



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

Grado de instrucción e ingresos económicos en la  
automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito  
San Miguel; 2023

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTORA:**

Pardo Acuña, Jeni (orcid.org/0000-0003-4791-1971)

**ASESORES:**

Dr. Méndez Vergaray, Juan (orcid.org/0000-0001-7286-0534)

Dra. Huauya Leuyacc, María Elena (orcid.org/0000-0002-0418-8026)

**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**

**2023**

## DEDICATORIA

Agradezco en primer lugar a Dios, por darme las fuerzas de seguir adelante, se lo dedico a mi familia por guiarme en este camino de crecimiento profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

A la ustedes mis profesores, les debo mis conocimientos, donde quiera que vaya, los llevaré conmigo. Gracias por su paciencia, por compartir sus conocimientos de manera profesional e invaluable, por su dedicación perseverancia y tolerancia. A mí familia, siempre han sido mis mejores guías de vida. Hoy cuando concluyo mis estudios, les dedico a ustedes este logro, como una meta más conquistada.

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, JUAN MENDEZ VERGARAY, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "

Grado de Instrucción e Ingresos Económicos en la Automedicación en Oficinas Farmacéuticas del Distrito San Miguel; 2023

", cuyo autor es PARDO ACUÑA JENI, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 12.00%, 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, 23 de Julio del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
JUAN MENDEZ VERGARAY <b>DNI:</b> 09200211 <b>ORCID:</b> 0000-0001-7286-0534	Firmado electrónicamente por: JMENZEVE el 24- 07-2023 21:14:18

Código documento Trilce: TRI - 0611348

# DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

## **Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, PARDO ACUÑA JENI estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "

Grado de Instrucción e Ingresos Económicos en la Automedicación en Oficinas Farmacéuticas del Distrito San Miguel; 2023

", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
PARDO ACUÑA JENI <b>DNI:</b> 41466850 <b>ORCID:</b> 0000-0003-4791-1971	Firmado electrónicamente por: PPARDOAC el 11-08- 2023 19:09:16

Código documento Trilce: INV - 1242257

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	lii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	lv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
RESUMEN	ix
Abstract	x
I INTRODUCCIÓN	11
II MARCO TEÓRICO	18
III METODOLOGÍA	38
3.1. Tipo y diseño de investigación	38
3.2. Variables y operacionalización	39
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	41
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	42
3.5. Procedimientos	42
3.6. Método de análisis de datos	43
3.7. Aspectos éticos	43
IV RESULTADOS	45
V DISCUSIÓN	54
VI CONCLUSIÓN	61
VII RECOMENDACIONES	53
REFERENCIAS	62
ANEXOS	64

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Dimensiones de la Variable Grado de Instrucción e Ingresos Económicos	46
Tabla 2	Automedicación	46
Tabla 3	Frecuencia de automedicación por dimensiones.	47
Tabla 4	Tabla cruzado ingresos económicos * Automedicación	47
Tabla 5	Pruebas de normalidad	48
Tabla 6	Prueba de hipótesis de la investigación grado de ingresos y automedicación	49
Tabla 7	Prueba de hipótesis grado de instrucción y prevalencia	49
Tabla 8	ANOVA nivel educativo	51
Tabla 9	Modelo R2 Para el nivel Primaria	52
Tabla 10	Modelo R2 Para el nivel Secundaria	53
Tabla 11	Modelo R2 Para el nivel Superior	54

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Demuestra el esquema de diseño correlacional	39
----------	--	----

## RESUMEN

**Objetivo:** el propósito de esta investigación fue determinar las características del grado de instrucción e ingresos económicos en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito de san Miguel, 2023. **Metodología:** la investigación estuvo bajo un enfoque de tipo cuantitativo, método hipotético deductivo, de tipo básica, con un diseño no experimental de corte transversal con un alcance correlacional; con una determinada población de 250 usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas, el tamaño de muestra consta de 152 usuarios que asisten a la oficina farmacéutica, los cuales fueron evaluados con las encuestas tipo cuestionario de ambas variables, se empleó el cuestionario de grado de instrucción e ingresos económicos y el cuestionario de automedicación. **Resultados:** los datos estadísticos informan que el rs es de .728 y el p value = .000; < 0,05, se rechaza la ho; por lo tanto, existe una relación entre el grado de instrucción e ingresos económicos en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito de san Miguel, 2023. Teniendo una correlación positiva media de 0.728. **Conclusiones:** existe una relación entre el grado de instrucción e ingresos económicos en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito de san Miguel, 2023, (Rho de 0.728 y  $p=0.000<0,5$ ).

**Palabras clave:** automedicación, grado de instrucción, ingresos económicos, salud.

## ABSTRACT

**Objective:** the purpose of this research was to determine the characteristics of the degree of education and economic income in self-medication in pharmaceutical offices in the district of San Miguel, 2023. **Methodology:** the research was under a quantitative approach, hypothetical deductive method, basic type, with a non-experimental cross-sectional design with a correlational scope; with a certain population of 250 users who attend the pharmaceutical offices, the sample size consists of 152 users who attend the pharmaceutical office, which were evaluated with questionnaire surveys of both variables, the questionnaire of education and income and the questionnaire of self-medication were used. **Results:** the statistical data show that the  $r_s$  is .728 and the  $p$  value = .000;  $< 0.05$ , the  $H_0$  is rejected; therefore, there is a relationship between level of education and economic income in self-medication in pharmaceutical offices in the district of San Miguel, 2023. The mean positive correlation was 0.728. **Conclusions:** there is a relationship between level of education and income in self-medication in pharmaceutical offices in the district of San Miguel, 2023, (Rho of 0.728 and  $p=0.000<0.5$ ).

**Keywords:** self-medication, educational level, income, health.

## I. INTRODUCCIÓN

La automedicación en todo el mundo genera una cadena de dificultades afectando de manera drástica a la salud pública de nuestra población, estas complicaciones ocasionadas vienen a ser los efectos adversos de los medicamentos administrados, así como los casos de intoxicación y también es importante citar los casos de insuficiencia en la efectividad del medicamento; además de los casos de dependencia, así como la ocultación de las diferentes afecciones o molestias y las posibles interacciones medicamentosas, así como los hechos registrados por el incremento o reducción de las dosis provocando resistencia a los fármacos Quiñones et al, (2022).

Para la Organización Mundial de la salud OMS (2018) considerado el ente responsable de velar la función de liderazgo en temas de asuntos sanitarios de salud a nivel global el proceso denominado automedicación es representada como la deliberación y el manejo irracional del medicamento accedido por el usuario para apalear las distintas afecciones, enfermedades y/o sintomatología; cabe indicar que vendría a ser un tratamiento sin la debida prescripción médica concedida por la misma persona auto tratándose para curar sus diferentes males o dolencias Minsa, (2020); Oviedo et al, (2021).

Por otra parte, la automedicación viene a ser un problema serio considerado como calificación crítica formando parte de elementos negativos para la sociedad y sobre todo afectando la salud pública. Es preciso indicar que en nuestros tiempos actuales es realizada en todo el mundo sin ningún tipo de control por parte de las autoridades y legislaciones sanitarias, asimismo se le identifica y reconoce como una conducta común en nuestra sociedad, un problema crítico y preocupante de salud pública que tiene repercusiones en la salud familiar, individual y colectiva Cataño et al, (2022).

Pues bien, de acuerdo a los últimos reportes hallados y analizados en la presente investigación se evidencia a nivel internacional las prevalencias de esta variable de automedicación a nivel mundial: en Lituania tenemos casos reportados del 21%, en Rumanía casos del 19.8%, en España casos del 15,2%, en Portugal casos del 21%, en República Checa casos del 31% todos estos encontrándose en Europa, ahora haciendo una comparación con los países en vías de desarrollo así como

también en los países subdesarrollados las investigaciones de prevalencia de la automedicación son más elevados por ejemplo en la India se evidencio un 79%, en Pakistán se evidencio un 84%, en Arabia Saudita se evidencio un 78%, en Nigeria se registró un 67%, en Irán se registró un 42,6%, pues bien en Irán resulto casuístico que la alta frecuencia de automedicación sucedió en medicamentos utilizados como antibióticos o antimicrobianos Guzmán, (2021); Lifshitz et al, (2020).

Del mismo modo, en Colombia en el 2018, se realizó una investigación referida a la automedicación el cual tuvo como objetivo conocer los factores que influyen directamente en este proceso teniendo como referencia los factores como el grado académico y el ingreso económico así como los factores socioculturales, arrojando como consecuencia que los alumnos no concurren al médico debido a factores como ingresos económicos hasta en un 71%, así como el 47% reportados por factores familiares y posteriormente como parte final el 50% socio-culturales, Del Toro et al, (2017); Lozano et al, (2021); De Pablo (2011).

Esta mala práctica, denominada automedicación, se expone dependiendo de la cualidad del grado de instrucción, así como también del ingreso económico de determinado país de origen y de la época en la cual se desarrolla.

De la misma forma en África, tenemos que en la comunidad llamada Adís Abeba se logró evidenciar que cerca del 75% de su población se automedica S. Tejada & Neira, (2020) ahora en Latinoamérica en nuestro país vecino Ecuador se registró en una investigación una prevalencia cercana al 56,1 resultando muy preocupante para las autoridades sanitarias de aquel país, Solórzano et al, (2017).

Así mismo, en Perú de acuerdo a la normativa sanitaria vigente liderada por el Minsa existe cerca de un 55% de la población que realiza esta mala práctica denominada automedicación, producto de una incorrecta educación al paciente respecto a la administración de las mismas, se evidencia que estas se realizan sin la prescripción médica autorizada; cabe mencionar que en la actualidad tenemos muchos de los medicamentos conocidos como OTC (venta libre) que se expenden en los supermercados o bodegas, no obstante la utilización de las medicinas requieren una prescripción médica correspondiente, ya que si no se realiza de esta forma acarrearía graves efectos en el paciente Solorzano, (2017).

En esa misma línea en muchos de los casos los problemas de automedicación son ocasionadas por el simple hecho de no poder asistir a recibir los servicios de salud en los establecimientos autorizados, produciendo que el gasto de bolsillo se vea eminentemente incrementado esto sumado a la inflación que se registra actualmente por diversos factores entre ellos predominantemente el factor político y también por la venta desmedida del mismo, el medicamento propiamente dicho debe ejercer su rol protagónico logrando su efecto terapéutico deseado por los prescriptores para aliviar y tratar las enfermedades.

En Perú se viene desarrollando ya hace bastante tiempo acciones inmediatas mediante el uso razonado y correcto del fármaco el cual debemos lograrlo con la suma de conocimiento y una instrucción constante a través de la atención farmacéutica a los ciudadanos es una ardua tarea que se tiene que cumplir en el día a día trabajando de la mano con la comunidad para lograr conseguir mitigar los efectos de la automedicación Navarrete et al, (2021).

Por su parte, Durán et al, (2018). realizó en su investigación que el proceso de la automedicación en los usuarios que asisten a boticas del distrito de San Juan de Lurigancho se ejecutan muchas veces en posibles sugerencias bajo supuestas afirmaciones o por algún discernimiento acerca de la actividad de algunos medicamentos, también precisa que estas recomendaciones se originan muchas veces del seno familiar o ciertos vecinos producto de que aun familiar el medicamento le hizo efecto o logro calmar sus dolencias sin tener la asesoría terapéutica relacionada al medicamento sobre la posología, indicaciones, frecuencia, así como el lugar correcto donde almacenarlo y el tiempo de tratamiento.

Vienen a ser variadas las predisposiciones para esta conducta y desiguales motivaciones que inducen a la automedicación, fundamentándose en las creencias en el ingreso económico, así también como el grado de instrucción de la persona Martínez et al, (2022). en esa misma línea el investigador Villalba, (2019). en su investigación tuvo como objetivo de poder determinar los factores que influyeron en la automedicación de los residentes de San Miguel, encontró que la automedicación es más habitual entre los pobladores cuyas edades oscilan entre los 18 a 30 años de edad, 63,85% de los usuarios, llegaron a ser varones, el 40,54% tuvieron un grado de instrucción secundaria, un 33,78% de los ciudadanos, tomaron antigripales, 48,65% tomaron Antinflamatorios no esteroideos y un 35,47% tomaron antibióticos Villalba,

(2019).

En el Perú va variar de acuerdo a ciertas patrones, por ejemplo en regiones más equidistantes a nuestra capital, por diversos factores como es la ruralidad y también a través de una línea del tiempo, se obtuvo que en la región Lima en el año 2016, se encontró que cerca del 56,65%, ejecuta la automedicación, mencionando que el argumento es muy controversial, ya que se puede demostrar que la automedicación es producto de varios factores como la inflación del incremento del costo de la canasta básica familiar ocasionado que el peruano de a pie no tenga los medios suficientes para tratar sus males o dolencias.

Por otra parte es visto como una costumbre apurada y muy riesgosa, provocando efectos perjudiciales así como efectos indeseados que pueden presentarse provocando un alto gasto que este ocasiona influye directamente en la compra de los mismos Hermoza et al, (2016), por lo que resulta muy importante saber identificar y reconocer cómo es que se ha venido exponiendo este fenómeno como tal, en el recinto de estudio de nuestra investigación San Miguel, para ejecutar acciones e intervenciones inmediatas a corto plazo.

Para la investigación, se dio los siguientes problemas de la investigación

¿Cuál es la relación entre los participantes con instrucción primaria en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023?;

¿Cuál es la relación entre los participantes con instrucción secundaria en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023?;

¿Cuál es la relación entre los participantes con instrucción superior en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023?;

¿Cuál es la relación entre los participantes con ingresos económicos bajos en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023?;

¿Cuál es la relación entre los participantes con ingresos económicos medios en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023?;

¿Cuál es la relación entre los participantes con ingresos económicos altos en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023?

En la tesis de investigación se dio a conocer la justificación teórica, esto involucra el poder narrar cuáles son las brechas de discernimiento existentes que la exploración buscará disminuir con respecto a la automedicación y poder relacionarlo con el grado de instrucción e ingresos económicos, ya que se basó en el uso de varias sapiencias de diversos autores con experiencia en la materia de investigación, ya que van a ser quienes tendrán las labores de reforzar ambas variables de la investigación estudiadas en el presente trabajo Musallam et al, (2019).

En la justificación metodológica que se vio respaldada bajo el rumbo y enfoque de la tesis de investigación, así como dar a conocer la relación existente entre ambas variables en esta investigación, involucra describir la razón de porque tenemos que usar la metodología estipulada para esta tesis. Es indispensable que se resalte la importancia de usar la metodología Musallam et al, (2019).

En la justificación práctica ya que mediante el apoyo de los estadígrafos podremos hallar y especificar las posibles relaciones y si es que estas van a ser positivas o negativas, ayudándonos a identificar y reconocer las posibles insuficiencias en los procesos detallados así como poder dar un cambio radical a la forma del pensamiento de los profesionales de la salud químicos farmacéuticos quienes ejecutarán todo esta gama de procesos acatando las normativas sanitarias vigentes y respetando la ley, del mismo modo involucra describir de qué forma los resultados de la tesis nos servirán para modificar la realidad del ámbito de análisis Musallam et al, (2019).

En la justificación social, esta investigación ayudará a beneficiar a la botica o farmacia privada donde se está realizando la presente investigación, asimismo se podrá reconocer e identificar si es que existe la correspondencia e identificar la problemática, y nos servirá como ayuda para presentar y plantear hipótesis estratégicas que, a mediano plazo, nos ayudará a favorecer a la población en conjunto, así como las del distrito de San Miguel.

Si hablamos de las principales problemáticas con respecto a las cargas por salud en nuestro país tenemos identificado de manera unánime que el gasto en salud que se realiza por consulta médica, así como la compra o la adquisición de los medicamentos para cumplir el tratamiento, los diferentes análisis clínicos de laboratorio, y demás son financiados por el mismo usuario para cubrir esa brecha de salud y lograr el fin terapéutico deseado.

Por lo tanto, el paciente al encontrarse frente a la realidad de poder cumplir con su terapia busca la manera como poder solventarlas desde el préstamo familiar o gastando sus pocos ahorros e incluso endeudándose con los bancos todo esto con la finalidad de cumplir su tratamiento terapéutico influyendo directamente sus ingresos económicos.

Así mismo se presentan casos donde el paciente tiene que recurrir a buscar más empleos incrementando su carga laboral a tal extremo de poder cubrir el costo de sus medicamentos que en la mayoría son caros, todo esto perjudicara al paciente ya que este se encontrara realizando más horas hombres de trabajo el cual afectara a su salud propiamente dicha, más aún si es que hablamos de enfermedades crónicas Navarrete et al, (2021).

Asimismo, tenemos con respecto al problema estudiado que la presente investigación considera los siguientes objetivos de investigación:

- Verificar la relación entre los participantes con instrucción primaria en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023.
- Verificar la relación entre los participantes con instrucción secundaria en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023.
- Determinar la relación entre los participantes con instrucción superior en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023.
- Determinar la relación entre los participantes con ingresos económicos bajos en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023.
- Determinar la relación entre los participantes con ingresos económicos medios en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023.
- Determinar la relación entre los participantes con ingresos económicos altos en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023.

Finalmente, verificar los objetivos planteados, se consideraron las siguientes hipótesis:

- Existe relación entre los participantes con instrucción primaria en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023.
- Existe relación entre los participantes con instrucción secundaria en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023.

- Existe relación entre los participantes con instrucción superior en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023.
- Existe relación entre los participantes con ingresos económicos bajos en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023.
- Existe relación entre los participantes con ingresos económicos medios en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023.
- Existe relación entre los participantes con ingresos económicos altos en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023.

## I. MARCO TEÓRICO

El trabajo de investigación contó con los antecedentes internacionales tales como: Oviedo Córdoba et al, (2021). en Colombia teniendo como objetivo: comprobar la prevalencia y ciertos patrones de consumo intensivo de los fármacos los cuales repercuten claramente en la automedicación de los estudiantes de la escuela universitaria de Magdalena Métodos: la publicación corresponde a una exploración de representación descriptiva, de corte transversal, y con un tipo de enfoque cuantitativo; la referida muestra se estableció por un análisis por conglomerados, constituido por 312 alumnos diligentes inscritos en nivel pregrado de la Escuela universitaria de Magdalena de la urbe de Santa Marta.

Dentro de los resultados: se vio reflejado la habilidad de esta mala práctica de la automedicación hasta en un 97%; siendo los principales motivos por los cuales se automedican; como la sensación de dolor y las enfermedades estacionales como son los síntomas gripales, siendo los fármacos elegidos de tipo analgésicos, también antiinflamatorios, con una alta prevalencia cercana al 84,26%. Se puede decir que uno de los principales ejes para automedicarse viene relacionado con la ligereza con que se toman la sintomatología de determinadas afecciones; entre ellas podemos catalogar la recomendación de los amigos o familiares influyendo hasta en un 46,87%, también prevalece la existencia e influencia por parte de la publicidad fundamentalmente las que aparecen en la televisión e internet; en consecuencia cerca del 71% tiene discernimiento respecto a las consecuencias que conduce a poder automedicarse.

Como conclusiones: La mala experiencia de la automedicación en la población de alumnos universitarios es considerado de tipo alto; siendo los factores acreditados que se conciernen con la aparición de la sintomatología, la recomendación de los amigos o familiares, el dominio claro de los medios publicitarios, la ligereza de los síntomas que no son tratados a tiempo y la probabilidad de no tener la disposición y el tiempo para asistir al médico.

Del mismo modo Coronel Clavijo,(2021). en Ecuador tuvo como objetivo establecer la relación entre las variables de estudio, utilizando los siguientes materiales y métodos empleados en la investigación aplicando un enfoque de tipo

cuantitativo de diseño caso control y de nivel correlacional; el prototipo de la investigación fue aplicado en el campo de acción, aplicando una técnica comunicacional y transversal actualizada, por consiguiente para los resultados fue ineludible el uso de la encuesta denominada Conhi con interrogaciones ordenadas que van a evaluar directamente los factores que se encuentran asociados siendo los más comunes los mencionados en la descripción bibliográfica, dio a conocer los resultados donde se valoró el factor Odds Ratio (OR) de cada elemento que se encontró asociado.

Así mismo se pudo establecer la presencia o el alejamiento de la práctica de la automedicación, ya que según lo que se obtuvo en su mayoría de las personas adultas si es que presentaban estas características siendo muchas veces relacionadas a los indicadores tales como el sexo y la edad, como conclusión se halló la correspondencia que existe entre el ingreso económico y la automedicación en los usuarios que tienen de 18 a 44 años de edad, se realizó el análisis estadístico mediante Odds Ratio (O.R), teniendo como conclusión que los usuarios que tienen tendencia de un nivel de ingreso económico inferior designadas como expuestas (salario mínimo a 375 dólares) tendrían 2.35 veces más posibilidades de realizar la automedicación en comparación con los usuarios con un poder adquisitivo mayor designadas como no expuestas Coronel Clavijo, (2021).

Para Mero et al, (2021). en Ecuador, tuvo como objetivo valorar el discernimiento de la calidad en la atención que se ofrece. El enfoque fue metodológico aplicado, fue cuantitativo transversal de tipo descriptivo, utilizo el instrumento de la encuesta propiamente dicha para el recálculo del índice de percepción de la satisfacción del usuario externo, se valoró en términos ordinarios a la organización, cuyas consecuencias revelan que los servicios que se relacionan directamente con el beneficiario de salud vienen a ser de carácter negativo.

Por su parte Vera Rodríguez (2020). en una universidad de Ecuador, tuvo como Objetivo de su investigación construir y admitir el contenido de un instrumento para valorar los diferentes factores que se encuentran asociados a la variable automedicación en los infantes menores de 5 años, uso dentro de su metodología una investigación con aspecto cuantitativa, prospectiva, de campo aplicando un corte transversal, conservando un enfoque de tipo metódico y analítico; para la muestra

trabajó primero en una prueba piloto, manejo 15 usuarios como población, siendo evaluados mediante juicio de expertos y ejecutando el alfa de Cronbach, dio a conocer que en sus resultados la apreciación calificativa de los jueces o expertos obtuvo una calificación de confiabilidad cercana a 91,5 y en el registro del alfa de Cronbach como método de validación se obtiene 0,84. Como conclusiones permaneció validado el adjunto del instrumento presentado por un comité de expertos obteniendo una apreciación de “Muy Confiable” y se aprueba como “Buena” la estabilidad interna de los ítems desarrollados de los elementos asociados a la variable de la automedicación en niños de cinco años a menos; así mismo se considera provechoso la comprobación del análisis sociodemográficos para poder trazar algunos procedimientos que nos permitan suscitar diferentes programas de salud pública hacia la colectividad y por ende reducir las altas tasas de automedicación.

Por su parte Araia et al, (2019). en África tuvo como objetivo establecer la prevalencia de la automedicación y sus componentes influyentes entre los alumnos de la Facultad de Salud de Asmara, tuvo como método principal realizar un estudio transversal desde las fechas entre el 21 de mayo al 15 de junio del año 2018, para esta investigación se tuvo que analizar la práctica de la automedicación y sus factores coligados para este análisis se obtuvo el registro de los datos usando un cuestionario autoadministrado. Para el análisis de la información obtenida se realizó con SPSS – 23 y revelado con una estadística descriptiva e inferencial, se dio a conocer los resultados donde 313 alumnos declararon el registro en el cuestionario con una tasa de contestación cercana al 93,6%.

En general podemos evidenciar que la prevalencia de la variable denominada práctica de automedicación fue cercana al 79,2% siendo está muy preocupante. La cefalea y la pirosis se anunciaron como los síntomas más frecuentes. Los fármacos de tipo analgésicos, antipiréticos, así como los antibacterianos fueron la primordial clase de fármacos manipulados en las prácticas de la automedicación, así como las manifestaciones conocidas como las reacciones adversas fueron declaradas en la investigación en un 9,2% de los encuestados. Se evidencio que los ingresos económicos y el colegio eran los predictores independientes para que se realice esta práctica de la automedicación, como conclusión se pudo obtener ejecutar acciones respecto al desarrollo de una guía nacional respecto al acceso a los medicamentos,

así como su uso racional del mismo a través de múltiples estrategias. Además, cabe recalcar que los alumnos deben ser capacitados en temas de automedicación.

Así mismo Paulino et al, (2019). en Brasil tuvo como Objetivo: Valorar la automedicación y sus factores relacionados socialmente en personas que son niños y adolescentes en edad estudiantil, se utilizó como material y métodos: un estudio transversal con 252 menores de edad entre ellos niños/adolescentes vislumbrados entre los 6 a 16 años de edad. Para esta investigación se empleó un cuestionario con interrogaciones todas relacionadas con peculiaridades demográficas, así como socioeconómicas; así como la práctica y automedicación en analgésicos. Se empleó análisis estadísticos y descriptivos, así como inferenciales como la (Prueba Chi-cuadrado de Pearson y prueba exacta de Fisher), con un alto nivel de significancia del 5%. Como resultado se obtuvo por consiguiente que la predominancia de dolor de los dientes fue del 41,7%. Por lo tanto, en 96 casos desarrollados existió prevalencia del 69,8% de automedicación por el malestar de dientes.

No se llegó a registrar asociaciones estadísticamente consideradas significativas entre la variable de la automedicación para el dolor de dientes así como con las variables coherentes con los menores de edad (género y edad), así como sus padres o tutores responsables (edad y escolaridad), y las características socioeconómicas detalladas (familia ingresos y familiares) y diferentes aspectos relacionados con el dolor de dientes (tenemos a la fiebre, el llanto así como su consecuencia de ausentarse de la escuela) ( $p > 0.05$ ). El medicamento más empleado fue el paracetamol (60,7%), el cual guarda relación directa con el uso común por parte de la comunidad con este medicamento para condiciones no relacionadas con dolor de dientes (47,8%). Dando a conocer como conclusión siguiente que existió una alta prevalencia de la automedicación para la analgesia de los dientes en la población estudiada. Teniendo en consideración que la variable independiente se coligó con la práctica de la automedicación.

Igualmente, Campoverde Gutiérrez, (2018). en Ecuador, El objetivo de esta exploración fue establecer la relación existente entre el ingreso económico (poder adquisitivo) y la automedicación en los individuos de 65 años a más; materiales y métodos: basado en un estudio de tipo transversal y basado en la relación que guarda el ingreso económico con la automedicación en 60 individuos de 65 años de edad a

más de la feligresía Sucre, en cuenca, se empleó una encuesta de Cohni realizado y ejecutado en sus residencias con su concerniente consentimiento informado. La averiguación ejecuta diversos factores como entre ellas los culturales, los de tipo sociales, los de tipos económicos. Teniendo como resultado que se efectuó el estudio de las filiaciones y los registros porcentuales que se hallaron conforme al ingreso económico (poder adquisitivo) y la automedicación nos muestra un valor cercano al 35% con respecto al nivel socioeconómico bajo simbolizando con alta prevalencia, ahora según la edad del usuario se observó que los individuos mayores de 65 años queda a ser más expuestos y por ende más susceptibles al proceso de la automedicación en comparación con edades mayores hasta con un 21,7% y por ultimo orden según el indicador del sexo donde la totalidad se refiere al sexo de tipo masculino con un 31,7% dio a conocer como conclusión: Se puede apreciar dentro de los resultados que ciertos factores como las personas de la tercera edad que tengan ingresos mínimos van a influir directamente, por otro lado la inexperiencia de la acción benéfica terapéutica de los medicamentos y el debido cuidado que se debe tener para evadir reacciones indeseadas llamadas también adversas

Además López Zúñiga,(2018). en Nicaragua, realizó un estudio de investigación de tipo descriptivo, y de corte transversal respecto a los factores sociales y culturales relacionados a la automedicación, una muestra de 303 usuarios que fueron sometidos a una entrevista de los factores socio-demográficos, tanto culturales como sociales de las usuarios en estudio, encontrándose (74.9%) que de las personas tomaron medicamentos por atribución de los diferentes medios de comunicación, vale indicar la televisión siendo este de mayor influencia hasta en un (73.9%), luego el 83% se han tratado con fármacos sin prescripción médica autorizada, cerca del 68% de los usuarios recibieron algún tipo de investigación sobre la automedicación. El 68% de los pacientes del servicio se llegaron a automedicar con medicamentos y no con el uso de plantas medicinales, concluye que los medios de comunicación repercutieron en la toma de decisiones de los usuarios en las enfermedades y entre ellos la televisión tiene mayor predominancia.

Además, Aditya et al, (2018). en indonesia, se realizó el trabajo de investigación donde tuvo como objetivo comprobar la relación existente entre las peculiaridades socioeconómicas-demográficas con la práctica de automedicación de los

medicamentos denominados antibióticos, Se ejecutó un estudio tipo transversal analítico en individuos de Sayang Village en West Java en personas mayores de 18 años de edad y relacionarlo con su práctica en el uso de los antibióticos. Se eligió un total de 146 usuarios como muestra de la investigación. Se esgrimió un cuestionario previamente validado para la recolección de la información.

Empleando para el manejo de los datos una estadística descriptiva y la intervención de la prueba de Chi-Cuadrado que sirvió para examinar la estrecha relación entre las particularidades demográficas socioeconómicas relacionadas con la práctica de la automedicación en los antibióticos, dio a conocer dentro de sus resultados que se obtuvo de los 146 registros, 111 correspondían a mujeres y 35 a hombres, se analizó que 75 usuarios ya tenían la práctica en el uso de los antibióticos sin prescripción médica. El cuestionario expuso una relación significativa entre la administración de los fármacos antibióticos versus el ingreso económico mensual ( $p=0,031$ ) así como la fuente de ingreso económico( $p=0,009$ ).

Dentro de las principales conclusiones se obtuvo que el análisis confirma que existe correspondencia entre el ingreso mensual y el origen de ingresos con la automedicación de los fármacos denominados antibióticos. La encuesta nos revelo que hay una relación significativa entre la utilización de los fármacos antibióticos con el ingreso económico mensual ( $p=0,031$ ) así como con su fuente de ingreso de procedencia( $p=0,009$ ). Dio a conocer que dentro de las conclusiones: la investigación ratifica que existe relación directa entre el ingreso mensual con la fuente de ingresos de procedencia de la automedicación de antibióticos,

Por su parte Palomino, (2021). en Ecuador, siendo el objetivo instituir la estrecha relación entre la automedicación con los factores denominados sociodemográficos en beneficiarios de un establecimiento farmacéutico en Guayaquil. El estudio fue de tipo básica, se ejecutó un diseño de tipo no experimental, cuantitativo, descriptivo y de tipo correlacional, donde la ciudadanía estudiada quedó conformada por seis mil individuos, no obstante, la muestra obtenida estuvo acreditada por 361 beneficiarios que asisten a la oficina farmacéutica del establecimiento farmacéutico detallados. Se aplico de manera directa la encuesta, así como el instrumento fue el referido cuestionario elegido con interrogaciones de tipo Likert, las cuales sirvieron para la validación del juicio de 5 especialistas.

Dentro de los resultados se manifestó una asiduidad de la automedicación ejecutado al menos una vez a la semana o pudiendo ser también de forma mensual 72% de usuarios, así tenemos que el 70% tendrían edad aproximada entre 30 a 49 años de edad, pertenecientes al género de tipo masculino, con educación mínima o básica y de enseñanza media, con ingresos económicos registrados de uno o más remuneraciones básicas, como fruto de su esfuerzo laboral, hallándose correlación inversa en la variable de la automedicación con los ingresos económicos así como la instrucción recibida (Rho: -0,83 y -0,61) y una relación menor a 0,001, pero no relacionado con la edad ni tampoco con el género (Rho: 0,07 y 0,13) y una relación alta a 0,001. Conclusión: se verifico y constato que, si existe correlación significativa entre la variable de la automedicación relacionado con el grado de educación y también con el nivel de ingresos de los pacientes, no llegándose a encontrar correlación entre la variable automedicación ni con la edad ni con el sexo.

La investigación contó también con los siguientes antecedentes nacionales Navarrete et al, (2021). en Perú dio a conocer como objetivo reconocer las peculiaridades de la práctica de la automedicación como procedimiento preventivo o sintomatológico en la fase anterior y de cara a la pandemia desatado por el virus Covid 19. Material y métodos: se ejecutó un análisis de tipo observacional-descriptivo, estuvieron involucrados cerca de 790 personas pertenecientes a los distritos ubicados en Lima Norte, se tuvo como criterio de selección que sean de ambos sexos, personas que sean mayores de edad es decir mayor de 18 años, con absoluta participación de tipo voluntaria.

Se llegó a completar el cuestionario con las variables de carácter sociodemográficas, así como el grado de instrucción, la existencia de las comorbilidades que influenciaron durante la pandemia, y la automedicación anterior a la pandemia, la automedicación en plena pandemia, así como la situación del profesional/técnico y medicamentos; dentro del análisis de los datos descriptivos y las referidas pruebas de tipo t de student, así como las pruebas de Chi cuadrado de Pearson (con un nivel de significancia cercana al 95%). Resultados: se encontró que dentro de la edad media hablamos cercano a los 40,87 años, 51,08% del sexo femenino, la instrucción recibida en primaria y secundaria en el 61.0% de los hechos encontrados; las comorbilidades al momento de realizar el registro de la información,

la enfermedad crónica de la hipertensión arterial hasta en un (15,4%), el sobrepeso y la obesidad hasta en un (13,7%), la enfermedad crónica como la diabetes hasta en un (7,1%) y el proceso cancerígeno hasta en un (4,6%). Navarrete et al, (2021).

Dentro de los vestigios encontrados de alto consumo automedicados, antes del inicio de la pandemia pre covid 2019, resaltaron los analgésico cercano al (29,1%), los fármacos antiinflamatorios cercano al (28,1%) y los medicamentos de tipo antibióticos hasta en un (27,6%); durante el desarrollo de la pandemia, tenemos que los antibióticos y antiinflamatorios fueron los de mayor uso (39,2%), los medicamentos de tipo antiinflamatorio (30,9%), los medicamentos de tipo antibiótico (21,6%), y como ya es conocido la ivermectina (5,7%) así como sus asociaciones de la ivermectina en miscelánea con otros medicamentos (2,6%) Navarrete et al, (2021)

También se observó el aumento en la población de mujeres que realizan la automedicación como medida de prevención durante la pandemia ( $p=0,0001$ ), de la misma forma con las personas que tienen sobrepeso u otra comorbilidad como la obesidad ( $p=0,001$ ) y el cáncer ( $p=0,023$ ). Como conclusiones: ambas variables estudiadas durante esta investigación relacionado a la automedicación, donde se redujo la edad y se aumentó el número casos de las personas de género femenino. La periodicidad de medicamentos y tipo también cambiaron, se tuvo el comportamiento de los fármacos como los analgésicos y antiinflamatorios que eran usualmente los de mayor uso pasaron a ser los de menor uso y se incrementó a un mayor consumo los antibióticos y los antiinflamatorios, así como la ivermectina (solo o asociación con otros fármacos).

La automedicación es considerada una real dificultad para los sistemas de salud actuales teniendo en circunspección que si no se llega a conocer la consecuencia de los medicamentos sobre el SRS Cov2; se debió fortificar los trabajos para el acatamiento de la Ley general de la Salud N° 26842, se recalca de manera apremiante una rigurosa intervención de carácter más juicioso y crítico de los aspectos emparentados con el dispendio de las medicinas.

Asimismo, Zapata, (2021), en canta Perú dio a conocer que el objetivo de su investigación fue hallar la correlación existente entre la automedicación para el control del malestar o dolencia y el nivel socioeconómico. Se empleó una metodología de

investigación de tipo básica, con nivel descriptivo, y teniendo un diseño no experimental y de corte transversal. Se tuvo que la muestra fue conformado por 154 personas mayores de edad pertenecientes a la jurisdicción de Huaros ubicado en la provincia de Canta, a quienes se les solicito el registro del cuestionario previamente validado utilizado como instrumento de la obtención de los datos, el investigador dio a conocer que existe relación entre la variable de la automedicación para el manejo del malestar o dolencia y el nivel socioeconómico cultural de los usuarios que residen en del distrito de Huaros. Teniendo en consideración estos registros obtenidos tenemos que es posible establecer que la automedicación se emplea para controlar el malestar o dolor de forma inmediata, el cual se repercute y se forja en los usuarios de los diversos estratos sociales, culturales, así también como económicos.

Del mismo modo Huañap & García, (2017). en su estudio de investigación tuvo como objetivo la búsqueda de los factores denominados socioculturales y su estrecha correspondencia con la práctica de la automedicación en usuarios cuyas edades estén entre 18 a 50 años de edad del conjunto Habitacional 2 de febrero-Banda del distrito de Shilcayo. El estudio fue transversal cuantitativo, descriptivo y de tipo correlacional, teniendo como población y muestra 200 y 132 madres correspondientemente. La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento fue el cuestionario. Obtuvo como resultado que los usuarios fueron de género femenino, entre 41 y 50 años de edad, de características como solteros, amas de casa, secundaria culminada. Factores sociales: no realizar los sucesos por coacción, asimismo contar con excelente práctica en salud, con ingreso económico de tipo familiar de 500 a <1000 soles al mes, vivir cerca del servicio de atención en salud y los Factores culturales: el 75,8% recibe información sanitaria sobre la venta de medicamentos, el 58,3% recibe información sesgada de los proveedores farmacéuticas, el 47,0% mostrando autoridad los diferentes medios de comunicación.

así mismo, Edith & Colm, (2021). en Perú tuvo como objetivo de establecer cuáles vienen a ser los elementos y distintos estados emocionales de la persona que lo lleva a realizar la práctica de la automedicación a los empleados de una manufactura farmacéutica situada en lima material y método: se ejecutó un estudio de tipo descriptivo , así como correlacional ya que relacionamos ambas variables de estudio y usando una indagación a muestras de 60 individuos, se llegó a obtener como

resultado final que cerca del 50% de las personas que fueron encuestados presentan diferentes estados emocionales en sus diversos niveles, y que cerca de un 65.0% de los colaboradores de la manufactura farmacéutica cuentan con un nivel sociocultural de categoría medio, considerándose elementos para establecer un nivel de automedicación alto o elevado, en conclusión podemos decir que se halla que los empleados muestran varios estados emocionales tales como el estrés, la enfermedad de la ansiedad así como la depresión que sufren al ejecutar la práctica de automedicación, y se cristianizarían en elementos de este asociados con los factores socioculturales.

Por su parte Sifuentes & Chamorro, (2021). en Perú, tuvo como objetivo de su investigación buscar la relación entre los factores denominados socioeconómicos, así como los culturales relacionados en la práctica de la automedicación en los usuarios adultos de la tercera edad que concurren al consultorio externo del centro de salud en San Fernando jurisdicción de Manantay". El enfoque utilizado fue cuantitativo, de un diseño de tipo no experimental ya que no se realizó ningún tipo de experimento, de tipo prospectivo, transversal con un nivel descriptivo y correlacional ya que describió cada variable relacionándolo entre sí.

La muestra estuvo compuesta por 142 personas mayores. se empleó la encuesta redactada y el instrumento ejecutado fue tipo cuestionario obtuvo como resultados: Que en la dimensión del factor social las personas comprendidas entre los 71-79 años de edad, el 3.5% de estos siempre se automedican, ahora el 9.2% a veces realiza la automedicación, el 3.5% vienen a ser varones y mujeres, un 5.6% de ellos se automedican a causa del malestar que los aqueja, cerca del 3.5% bajo la dimensión que siempre se automedican y el 38.0% a veces lo realizan excusándose que les queda corto el tiempo para asistir al médico, cerca del 4.2% a veces los familiares directos no gozan de tiempo en acudir a la consulta médica y llegan a conseguir los fármacos en la farmacia más cercana.

Asimismo, dentro el factor económico, cerca del 4.2% que gozan de una Pensión 65 se llegan a automedicar perjudicando su salud y cerca del 16.2% a veces lo realiza, el 4.9% tienen menos del ingreso económico familiar, el 4.2% a veces les queda corto el dinero para ir a su consulta por parte de un profesional de la salud. Se registró que, en el factor cultural, cerca del 2.8% solo cuentan con los niveles de

primaria y secundaria culminada, el 4.9% a veces opinan que la automedicación es peligrosa para las personas, el 4.2% siempre tienen el conocimiento que el prescriptor les va a mostrar su tratamiento ideal y el 3.5% a veces usan más de un fármaco, se dio a relucir que dentro de las conclusiones tenemos que los factores sociales, tanto económicos y también culturales con la automedicación propiamente dichas se llegan a asociar a la práctica incorrecta de la automedicación. Sifuentes & Chamorro, (2021).

Al mismo tiempo en Perú, Mera, (2019). en su investigación busco establecer la relación directa que existe entre la automedicación relacionado con el dolor de tipo dentario y el nivel socioeconómico cultural de los usuarios, buscando investigar la relación, se utilizó un método de tipo descriptivo y correlacional calculando las variables estudiadas, instituyendo que, si existe grado y correlación, sin intentar brindar una elucidación completa al fenómeno estudiado. Conto con una población de 109 usuarios del establecimiento de salud con una muestra conformado por 85 usuarios que si efectuaron los discernimientos de selección. Pues bien, se ejecutó el instrumento de obtención de los datos el cual fue una encuesta diseñada u modificada del autor Aguedo Del Castillo, validado por un juicio de expertos para este caso fueron 5.

A los usuarios se les llevo a evaluar teniendo en consideración un determinado tiempo: 20 minutos para consumarla, asimismo la encuesta fue conformada de 18 preguntas teniendo como calificaciones de 46 puntos como máximo y 10 puntos como mínimo. El registro de los datos obtenidos se examinó y se procesaron con el uso de un programa de tipo estadístico llamado IBM® SPSS® Statistics 22. Obteniéndose en el resultado que cerca del 24.71% de los usuarios se ubicaban en un nivel socioeconómico cultural categorizado como bajo realizan la automedicación para calmar y tratar la analgesia de tipo dentario. Se concluyó que en la tesis de investigación ejecutada existe estrecha relación entre la variable de la automedicación con el dolor dentario, así como el nivel socioeconómico – cultural.

Del mismo modo Venegas Guevara, (2018). en Perú, tuvo como objetivo primordial establecer el nivel sociocultural y el nivel de la práctica de la automedicación de los beneficiarios del establecimiento farmacéutico de la Ciudad De Gosen del distrito correspondiente de Villa María del Triunfo. El tipo de estudio utilizado en esta investigación fue de carácter descriptivo correlacional, y de corte transversal, basados

en un enfoque de tipo cuantitativo. La muestra compuesta de 106 beneficiarios que asisten al establecimiento farmacéutico de la ciudad de Gosen correspondiente al distrito de Villa María del Triunfo.

La técnica empleada en esta investigación fue una encuesta estipulada correctamente, siendo el instrumento seleccionado un cuestionario, previamente validado por un juicio de tres expertos y basados con una alta confiabilidad del instrumento del nivel sociocultural y de la automedicación utilizando el alfa de Cronbach con datos de 0,859, significando que dicho instrumento tiene una correcta y buena confiabilidad. Los resultados obtenidos demostraron que si existe correspondencia positiva entre ambas variables investigadas asimismo se localiza en correlación moderada, existiendo el nivel de relación bilateral con un valor de  $p < 0.05$ , admitiéndose la formulada hipótesis general, alcanzando la premisa de que el nivel de la automedicación se corresponde significativamente con el nivel estudiado sociocultural en los beneficiarios del distrito de Villa María del Triunfo.

No, Obstante Parravicini Vásquez, (2018). en Perú, tuvo como objetivo de su investigación fue establecer la relación existente entre los componentes biosocioculturales asociados con las cualidades de existencia de los empleados del establecimiento farmacéutico del distrito de Santiago de Ica, en el mes de junio 2018.

La tesis desarrollada de tipo de análisis descriptiva y correlacional empleó un Interrogatorio Multidimensional de Evaluación de Componentes Biosocioculturales en empleados de los servicios de la Salud y el Nivel de la Condición de vida. Modificada por Palma F., (2017). estuvieron inmersos en la investigación 42 empleados, hallándose que una gran mayoría de empleados fueron de género femenino (71,1%), las edades entre 30-49 años (55,6%), de vinculo casados (68,9%), personal profesional (77,8%), con determinados ingresos económicos de s/.1000-3500 (66,7%) y orden religiosa católica (86,7). Los diferentes estilos de Vida tanto alimenticios, el de descanso y como la actividad física no son saludables (86,7%), el disfrute del tiempo libre no es saludable (64,4%) y los estilos de vida respecto al habito del tabaquismo y el alcohol si son saludable (82,2%). Se pudo concluir la investigación que los elementos bio-socioculturales no se llegan a relacionar significativamente versus los diferentes estilos de vida de los colaboradores del Centro de salud Santiago de Ica, dentro de los coeficientes de correlación (Pearson's R) obtenidos tenemos que estas

son categorizadas como muy bajos y su significancia es mayor de 0,05.

En esa misma línea el Villalba Y., (2019), en su investigación tuvo como objetivo de establecer los elementos que se implican en la automedicación de los residentes de San Miguel, encontró que la automedicación es más habitual entre los pobladores cuyas edades oscilan entre los 18 a 30 años de edad 63,85% de los usuarios, siendo de género masculino, el 40,54% tienen un grado de educación secundaria, un 33,78% de los ciudadanos, toman medicamentos de tipo antigripales, 48,65% toman Antinflamatorios no esteroideos y un 35,47% tomaron antibióticos Villalba, (2019).

La tesis de investigación se sustentó con las siguientes teorías relacionadas al tema tratado, como: grado de instrucción e ingresos económicos

Con respecto al Ingreso económico mensual se va referir al monto salarial que recibe de manera mensual, una remuneración o ingreso, determinada por el empleador a un trabajador según su contrato laboral, ya sea por su compromiso laboral o por los servicios ejecutados, en caso de dependientes y los otros serían los independientes que son aquellos que trabajan por su cuenta personal, el cual va relacionado con la ocupación el cual se va referir al empleo o a la diligencia ya sea beneficiado o no económicamente; la cual ejerce una persona en esta presente investigación se va clasificar en servidor de institución pública, servidor de una institución privada las cuales van a ser toda persona de origen natural que va prestar sus servicios profesionales o personales en el proceso social de compromiso bajo la supervisión de otra persona de origen natural o jurídica, dicha prestación de servicio va ser remunerada, donde se encuentran contempladas a los comerciantes, trabajos agrícolas, minería, ganadería, transporte, incluyendo a las amas de casa y los que se hallan en condición de desempleados o que se encuentran en proceso de búsqueda. Pues bien, si el individuo presenta más de una ocupación, se tomará en cuenta aquella donde desarrolla mayor número de horas laborales; y si es que tienen igual duración, se anotara la de mayor ingreso salarial, y si por último se presenta igualdad entre tiempo y los ingresos, se considerara a la ocupación principal o trascendental es aquella que el trabajador piense como la más significativa.

Se define a la ocupación como “la labor que redime una persona para conseguir un beneficio personal o colectivo, así este sea gratificado o no lo sea”. Nolasco Bazán, (2021).

Por lo tanto, que se refiere según autor que cada persona necesita tener y mantener una ocupación o trabajo para poder subsistir y satisfacer sus necesidades.

Dentro del grado de Instrucción se le considerara como el grado más alto perfeccionado, dentro de su grado de educación al nivel más avanzado, de acuerdo a los tipos del sistema educacional del país fundamentado tanto los niveles como primario, secundario, superior técnico o universitario del sistema pedagógico. Esta educación tendrá por objetivo conseguir que una población adquiera determinados conocimientos o sapiencias, así como diferentes destrezas, cualidades o capacidades actitudinales y ciertos tipos de valores educativos. Los adjuntos contenidos buscaran la formación elemental, consintiendo la especialización a determinada escala.

La automedicación, propiamente dicho de acorde al juicio concedida por la OMS, compone una determinada diligencia mediante el cual, un individuo va adquirir o recibir y administrarse un medicamento, sin la necesidad de efectuar la consulta a un profesional de la salud prescriptor, de tal forma que lo ejecuta por una simple recomendación de sus allegados directos como familiares amistades o por su propia decisión (Durán et al., 2018). En consecuencia, esta práctica de la automedicación viene a ser reconocida como una costumbre arriesgada en las poblaciones a nivel mundial, pues bien, esta mala práctica es realizada en todos los países de los múltiples continentes, determinando la Organización Mundial de la Salud, a esta mala práctica como una prevalencia promedio, el cual va oscilar entre el 70% al 80% del total de personas que habita el planeta Macías Solórzano et al, (2017).

En nuestro hermano país vecino Ecuador a la fecha no existe un estudio actualizado que haya sido ejecutado por el Ministerio de Salud Pública de dicho país, respecto a la situación actual de la automedicación en dicho país resultando preocupante tal situación, cabe precisar que cerca del 80% de la población de Ecuador, realiza esta práctica de la automedicación, el cual ocasiono estragos si le sumamos la pandemia, donde se evidencio la desesperación de los ciudadanos por buscar una cura inmediata para la Covi-19 automedicándose, sin recibir claro está la asistencia del profesional médico, esto ocasionado también por el colapso que sufrió su sistema de salud y los elevados costos respecto al servicio privado de salud Díaz Padilla, (2020).

Así mismo durante este proceso de la automedicación se suele observar la

intervención de personas que no son profesionales de la salud realizando recomendaciones según la información con la que se cuenta se observa que a diario se incrementa esta problemática nacional, tal es así que en los países latinoamericanos subdesarrollados estos han enfascado la principal posición con cerca del 50% de prevalencia, mientras que en otras personas identificadas como los propios familiares o amistades de la persona que se automedica a quienes vemos que suelen usar sus propias experiencias de mejora y recomiendan a la persona provocando este grave error de salud pública Martínez-Rojas et al., (2022).

Por otro lado, la medicina cultural puede suceder a los medicamentos y frenar que una persona asista a la consulta médica, debido a que ya adquirió más confianza en los remedios caseros preparados por su misma persona o ya tenga experiencias similares con plantas beneficiosos y con otros ciertos elementos provenientes del medio ambiente Navarrete-Mejía et al, (2021).

Con relación a los elementos etiológicos de la automedicación, a pesar de son muy modificables, tenemos que la de mayor superioridad establece un dolor o una lesión, o alguna determinada sintomatología de alguna enfermedad o dolencia de tipo infecciosa o no infecciosa, que ocasiona ansiedad en el individuo que lo padece, quien buscara y decidirá reemplazar la consulta médica por parte del prescriptor, asistiendo al establecimiento farmacéutico preguntado a la persona que le tiene más confianza respecto a algún medicamento que pueda ayudar con sus síntomas, Lozano et al., (2021). A si mismo si es que se tratara de una enfermedad de tipo crónica o si hablamos del abandono al tratamiento, bajo esta premisa la persona utilizara recetas antiguas que le ayude a conseguir el fármaco Tejada & Medina-Neira, (2020).

Para estos casos las personas que expresaron practicar este proceso de la automedicación, logran obtener productos farmacológicos de tipo analgésicos o antibióticos en su mayoría, aunque la literatura menciona que los primeros en mención, irrumpe con la mayor prevalencia con el valor más alto de 60% de participación, esto debido a que logran conseguir aliviar sus sintomatologías tales como la diarrea, cefalea, dolor estómago, dolor osteo-muscular, entre los más importantes.

Cabe resaltar que durante el tiempo que se desarrolló la pandemia muchos de las personas consumieron diferentes sustancias ocasionando daño a la salud de la

persona en muchos casos antibióticos, multivitamínicos, y otros medicamentos similares, todo esto debido a la crisis que se atravesó en aquel momento como medida de prevención prematura y sin consultar a su profesional de la salud Navarrete-Mejía et al., (2021).

Podemos mencionar que la periodicidad de la automedicación viene a ser muy variable, todo esto debido a que hay individuos que pueden consumir medicamentos, con una sola vez de forma anual, sin embargo, en la actualidad existen usuarios que son hipocondriacos que suelen acudir múltiples veces a un establecimiento farmacéutico para adquirir medicamentos por su propio atrevimiento. Así mismo cabe resaltar que existen personas que sufren de enfermedades crónicas o pacientes con algún compromiso mental no tratado, tienden a incrementar el número de veces que realizan la automedicación Mora Gómez & Pérez Acosta, (2018).

Aunque no contemos con ilustraciones que especifiquen sobre la familiaridad que tiene un individuo sobre si cuenta con el nivel de conocimiento y la experiencia del químico farmacéutico, sin embargo, los estudios estiman que la población a lo largo del tiempo incrementan su grado de confianza con el personal que labora en la farmacia, en donde se demuestra que existe endeble controles para hacer cumplir la normativa sanitaria en materia de la salud pública, siendo una de las causas por las cuales existe un incremento exagerado de este fenómeno llamado automedicación Guzmán, (2021).

Por otra parte, los individuos que inciden en la automedicación no respetan la dosis o posología que se recomienda por parte de los farmacéuticos o de las personas que le propusieron los medicamentos respectivos para sus dolencias, por último, ni siquiera respetan lo indicado en las recetas que pueda tener de fechas anteriores Tejada & Medina-Neira, (2020).

La automedicación en el siglo actual es estimada como un hecho tradicional y de característica acostumbrado en la mayoría de los domicilios Quispe Huilca, (2023). refiere que este proceso de automedicación viene a ser la acción voluntaria de adquirir uno o varios remedios producto de diferentes consejos de individuos de su ambiente más cercano o es que fueron prescritas por un competitivo profesional debido a algún síndrome equivalente en una determinada fecha anterior, aceptando un problema de salud que pudiera ocasionar serios perjuicios a la salud del individuo o ciertos beneficios a la persona que los administra Mora Gómez & Pérez Acosta, (2018).

señalando que el problema real y serio de la automedicación se aprecia como un trámite de salud circunscrito a un sistema de salud precario propio de la falta de educación al paciente.

Del mismo modo Ramírez Puerta et al., (2006). propone una tesis de investigación titulado “La automedicación implica la utilización de varios remedios por parte del beneficiario para conocer perturbaciones auto reconocidos o algún tipo de sintomatología, o el uso intermitente de un fármaco prescrito por un prescriptor (Guzmán, 2021), La automedicación se relaciona con el uso irresponsable, propio de buscar una solución inmediata a sus males que lo aqueja e inadecuado y no autorizado de un definitivo fármaco sin la receta médica, que por empuje y disposición propia de la persona buscara mitigar diversas dolencias o sintomatologías o para el procedimiento de una afección sin existir la interposición de un profesional autorizado y habilitado para la práctica sanitaria Campoverde Gutiérrez, (2018).

La Federación Internacional de Químicos Farmacéuticos (FIP) tiende a interpretar al proceso de la automedicación como: la conducta que envuelve la administración de diversas medicinas sin la debida prescripción médica por parte del profesional de la salud, por la propia y único atrevimiento de los beneficiarios Oviedo Córdoba et al., (2021).

En la automedicación y el clásico uso imprudente de los remedios personifican un elevado peligro de deterioro de la salud pública de las personas a nivel mundial Aguilar & Huamán, (2021).

Para fines del análisis de la investigación se tuvo como determinada variable a la Automedicación la cual va demostrar las subsiguientes dimensiones estudiadas: para la primera dimensión será la prevalencia de la automedicación en donde se refleja que las personas de sexo femenino tienden a automedicarse con más asiduidad, lo cual simbolizaría un componente concerniente con este proceso de la automedicación, así como un elevado consumo de medicamentos como analgésicos y un cierto dispendio similar de medicamentos tipo antibióticos Lozano et al., (2021). entonces, se requerirá mayor precaución y cuidado ya que esta vendría a ser una de los orígenes más frecuentes de la resistencia a los medicamentos de tipo antibióticos, siendo necesario adoptar acciones discretas a nivel social y también formativo que logren amonestar todos los semblantes que faciliten esta mala práctica sanitaria adoptada por personas con poca educación sanitaria Mora Gómez & Pérez Acosta,

(2018).

Debemos interpretar que una persona que es ignorante en temas de atención farmacéutica o administración de medicamentos resulta indispensable explicar más de 3 veces para su fácil entendimiento de no realizarlo puede conllevar a realizar un mal uso de los fármacos y por ende ejecutar la práctica de la automedicación Navarrete-Mejía et al., (2021). así mismo podría provocar o determinar que el inconveniente de salud que sufre no es de peligro por lo que no precisaría asistir a un profesional médico el cual podría proporcionarle una receta médica, siendo indispensable optimizar este criterio, los cuales nos ayuden a contribuir a que la ciudadanía sea consecuente respecto a esta mala pericia y sus resultados funestos Tejada & Medina-Neira, (2020).

La segunda dimensión tenemos a que es la Enfermedad asociada a la automedicación, cabe indicar que en esta vendría a ser la última molestia que se haya expuesto, la última sintomatología de la enfermedad (Oviedo Córdoba et al., 2021). o por ende cualquier otra cognición que lo haya originado a automedicarse al usuario en su totalidad la ciudadanía sigue las exhortaciones por parte de sus familiares o amistades, posibles vecinos sin consultar a un prescriptor médico que pueda remediar sus problemas o afecciones médicas Morón Valenzuela, (2018).

Karimy et al., (2019). manifestó que el determinado grupo farmacológico que muestra los mayores repertorios de automedicación vienen a ser los medicamentos de tipo analgésico representados con una alta incidencia, posteriormente continúan los fármacos usados como antigripales, luego los medicamentos de tipo antiinflamatorios los antibióticos y también los antihistamínicos, así como los ansiolíticos y ciertos medicamentos antimicóticos y otros determinados grupos farmacológicos. Los resultados obtenidos manifiestos indican que concuerdan al grupo farmacológico de los medicamentos de tipo analgésicos con el referido análisis demuestra el dispendio de fármacos citados en el análisis de (Morales & Peralta, 2019) dentro de los fármacos que fueron estimados como los más preciados durante la etapa de la automedicación trascendieron a ser los medicamentos de tipo analgésicos hasta con un 90.7%, posteriormente continuos por el grupo de los antiinflamatorios no esteroideos y luego los antimicrobianos Sánchez & Monroy, (2019).

Para La tercera dimensión estudiada tenemos que son las causas asociadas a la automedicación por ende estas vendrían a ser el resultado que los medicamentos

no se hallen aprovechables y asequibles esto por disímiles razones dentro de los primordiales tenemos que mencionar por ejemplo los eminentes costos elevados Román et al., (2020), o de otra forma es que no hallemos servicios provechosos para poder prescribirlos trasladando con ello la “deficiencia en la salud pública nacional” Fuentes Gálvez et al., (2019).

Podemos indicar que cuando se usa inadecuadamente y exorbitantemente los fármacos el resultado será un enorme perjuicio a la salud de la persona Suarez López, (2019). por último tenemos a la dimensión que vendría a ser el conocimiento o discernimiento de las consecuencias de la automedicación, aquí indicamos que de acorde a nuestra legislación sanitaria de acuerdo al Minsa, el exclusivo acceso a los servicios de la salud, la figura de barreras entre ellas la que más predomina es la económica debido a los mínimos ingresos económicos de los ciudadanos, así como el acceso a los medicamentos que son de venta preferencial con prescripción médica, así como los bajos niveles de indagación, la casi inexistente educación sanitaria, una publicidad mellada por el consumo de lucro y muchas veces sesgada y excesiva por parte de la misma empresa farmacéutica que lo fabrica favoreciendo sus beneficios propios, así como ciertas promociones de fármacos Ramírez-Sarango et al, (2020).

En este mismo contexto podemos identificar otros elementos como: el alejamiento de varias erudiciones prácticas-teóricos. Algunas interrogantes que puedan realizarse respecto a los orígenes sobre los diagnósticos de las enfermedades, así como el bajo discernimiento de los prescriptores médicos respecto a las orientaciones y determinaciones adecuadas, poca información sobre las normatividad en salud sanitaria en nuestro país, y las conformidades para consumir una exploración de los pacientes o la desconfianza a probables problemas se convierten en elementos que ayuden a la prescripción médica así como la dispensación inadecuada Tasé et al., (2022). así tenemos que las grandes compañías farmacéuticas utilicen los medios para conseguir publicitar fármacos de una manera errónea y con poca ética buscando solo el lucro, es por eso que las oficinas farmacéuticas dispensan el fármaco sin ninguna prescripción, ocasionando el incorrecto y el uso irracional del medicamento, fundamentalmente en los productos más costosos Alvarez, (2020).

Es por ello que mencionamos que la disponibilidad de los medicamentos muchas veces en otros países no se acata de manera correcta la legislación sanitaria

conduciendo al uso indiscriminado de las drogas, la automedicación inadecuada y la informalidad de las dosis prescritas Guizado Gavilanes, (2022).

Para Castro Cataño et al., (2022). menciona que se debe de avalar la adquisición de medicamentos con precios accesibles, suscitando unidades de control y desplegando convenientes análisis de mercado y así certificar la economía de graduación por intermedio de las adquisiciones colectivas y las desiguales formas de compras corporativos que consiente nuestra ley, comprobando siempre el sistema de averiguación respecto a los importes del medicamento el cual beneficia a los ciudadanos ubicando el medicamento de su elección y a un precio accesible evitando las malas costumbres por parte de los monopolios farmacéuticos.

## **II. METODOLOGIA**

### **3.1. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO**

#### **3.1.1. TIPO DE INVESTIGACION**

El trabajo de investigación fue una investigación de tipo básica denominada también pura o fundamental y se caracterizó porque la investigación se orientó a lograr un nuevo discernimiento de modo sistemático, con el objetivo de aumentar aún más el conocimiento de un contexto determinado, Álvarez, (2020).

#### **3.1.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACION**

El diseño de la investigación fue no experimental, para el autor, Álvarez, (2020). indica que el diseño no experimental no va existir manipulación ni alteración de las variables estudiadas por ende los fenómenos descritos que se analizan solo serán observados en su estado natural. Tuvo un enfoque de tipo cuantitativo puesto que con la elaboración de la referencia de la data numérica y que con el apoyo del estadígrafo con la obtención del resultado se logró señalar y sobre todo evidenciar las hipótesis de las variables estudiadas.

Por tal razón el investigador Cvetković et al., (2021). exterioriza que bajo este criterio se resguarda la elaboración de la averiguación hallada con el propósito de poder afirmar las hipótesis poseyendo en circunspección el uso de la data numérica con el apoyo del estadígrafo y de esta manera estableció los semblantes del desempeño de los reportes y pudo confirmar nuestro enfoque de tipo teórico.

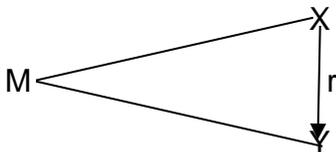
Bajo esta premisa se podrá lograr la medición del comportamiento de cada variable estudiada de nuestra tesis de investigación, así como la contrastación de las diferentes hipótesis por intermedio de los productos numéricos, de corte transversal el cual según el autor Sánchez, (2019). abarca diversos grupos de individuos y ciertos fenómenos u objetos en el momento de su desarrollo y nuestro nivel de estudio de desarrollo será correlacional donde vamos a relacionar ambas variables ya que uno de nuestros principales objetivos a obtener será resolver una dificultad explícita a determinados enfoques de carácter específicos, generados a partir de la investigación exploratoria y al discernimiento del conocimiento para ejecutar acciones y brindando aportación a las futuras investigaciones de carácter científico y relacionado a nuestra

variable socio cultural, así mismo queremos evidenciar que si existe relación entre ambas variables estudiadas, Hernández Sampieri et al, (2014).

El tipo de investigación desarrollado se dio de manera descriptiva, ya que se va describir la relación de las variables entre el nivel grado de instrucción e ingresos económicos y la automedicación, así mismo, el investigador Alvarez, (2020) brinda a conocer este tipo de exploración intentará especificar las pertenencias y particularidades propias de cada una de las variables involucradas las cuales serán materia de investigación en nuestra tesis.

### Figura 1

Gráfico del diseño.



Dónde:

M: Establecimiento farmacéutico

X: Grado de Instrucción e Ingresos Económicos

Y: automedicación

r: relación entre dos variables

### 3.2. Variables y operacionalización

**Variable 1:** Grado de instrucción e ingresos económicos

**Definición conceptual:** Es caracterizada como el nivel de estudios obtenidos por una persona, considerándose que una persona logra un determinado nivel de instrucción cuando ha culminado y aprobado todas las materias de este nivel y encontrándose en condiciones de obtener el rango por tal logro, es el nivel máximo educativo logrado. representando una clasificación de referencia que consiente concretar los programas por niveles de educación, la Unesco faculta que los países inscritos desplieguen sistemas de educación en diferentes niveles, exponiendo una codificación de logro educativo conseguido Unesco, (2013).

**Definición operacional:** El es la cantidad de personas analfabetas, con estudios de nivel primaria, secundaria, superior medio, superior y profesionales.

**Escala de medición:** Nominal politómica.

**Variable 2:** Automedicación

**Definición conceptual:** La variable automedicación orienta a la ciudadanía a realizar el uso irracional de los fármacos, más conocido como la mala praxis, el cual puede provocar un degenera miento de la salud y por ende ocasionar enfermedades diversas Tejada & Neira, (2020).

**Definición operacional:** Para poder valorar nuestra variable de la automedicación, se ha tomado en consideración las dimensiones siguientes: como primera dimensión tenemos a la prevalencia de la automedicación, como siguiente dimensión a la enfermedad asociada a la automedicación, como tercera dimensión a las causas asociadas o relacionadas a la automedicación, y por ultima dimensión al conocimiento o discernimiento de las consecuencias de la automedicación, utilizando la escala Likert las cuales se especifican en el siguiente análisis.

**Escala de medición:** Ordinal.

#### **Indicadores de la prevalencia de la automedicación**

Tenemos como indicador al dispendio de medicamentos sin prescripción médica en los últimos 6 meses.

#### **Indicadores de la enfermedad asociada a la enfermedad**

Vendrá a ser la última molestia, signo o síntoma, padecimiento u otra razón que dio motivación a automedicarse.

#### **Indicadores de las causas asociadas a la automedicación**

Tenemos como indicadores a la carencia del dinero para acudir al médico, así como la sugerencia de terceros individuos, la difusión en los diferentes medios de comunicación, discernimiento respecto a los fármacos ineludibles para palear su dolencia o enfermedad, también las prescripciones preliminares o antiguas a enfermedades comunes, por ausencia de tiempo para acudir al profesional de salud, así como en la farmacia no le solicitaron la prescripción médica.

#### **Indicador del conocimiento de las consecuencias de la automedicación**

Tenemos como indicador al enmascaramiento de la enfermedad, resistencia bacteriana causada, uso inadecuado de antibióticos, y la presencia de alergias.

Escala de medición: Tipo Likert.

### **3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.**

#### **3.3.1 Población:**

La población estuvo compuesta por 250 usuarios del establecimiento farmacéutico. La población teórica viene a expresar el conjunto de diferentes elementos de análisis de estudio, siendo que el investigador deberá precisar dichos elementos para ejecutar la investigación si es que la unidad de observación vienen a ser los sujetos, teniendo como requisito ubicar el lugar de estudio, para lograr la caracterización de las unidades de estudio, denominándose población accesible. En resumen, la población denominada accesible vendría a ser una muestra de la población teórica, Mucha et al., (2021).

#### **Criterios de inclusión**

Fueron los usuarios del establecimiento farmacéutico mayores de edad que apetecieron participar en la tesis desarrollada.

#### **Criterios de exclusión**

Fueron los usuarios del establecimiento farmacéutico que no quisieron participar en la investigación desarrollada.

#### **3.3.2 Muestra:**

Se ejecutará el método del cálculo probabilístico para la obtención de la muestra siendo de 152 usuarios, la muestra es la parte representativa de la población, con las mismas características generales de la población Condori, (2020).

#### **3.3.3 Muestreo:**

Se realizará el muestreo probabilístico, aleatorio simple, el cual nos servirá de asistencia en brindar la misma opción y conformidad a cada beneficiario de la población estudiada en poder ser designados como porción de la determinada muestra, considerándose las idénticas particularidades Mucha et al, (2020). Para la obtención del procesamiento de datos de la muestra, se asumió en miramiento las medidas de cada unidad como el de la confianza con un 95%, con un determinado margen de error del 5% y con un 50% de apreciación de la determinada muestra.

#### **3.3.4 Unidad de Análisis:**

Usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos en el distrito de San Miguel

del presente año 2023, durante el periodo enero - marzo.

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

$$n=152$$

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica que se empleo fue la encuesta, como lo determinado por el investigador Hernández & Carpio, (2019). ya que es uno de las instrumentales que se usan con el propósito de recoger la data, utilizándola en representación metodológica, aunado con el asunto de contestaciones por los usuarios que conforman la muestra, con el único fin de obtener sobre los discernimientos derivados del problema de la investigación desarrollada, asimismo, el instrumento de recogida de datos vendrá a ser el cuestionario.

Por tal motivo el investigador Hernández et al, (2019). alude que el cuestionario viene a ser uno de las herramientas que se compone y se causan desde un grupo de enigmas encaminadas en dar contestación al contenido de las dimensiones presentes en cada variable estudiada, considerándose que las interrogaciones serán de características cortas y de posible entendimiento.

Para la validez del mismo se tendrá que ejecutar con el juicio de cinco especialistas expertos, los cuales van a evaluar la consistencia y edificación de las interrogaciones dadas. De la misma forma se consigue confirmar que es la categoría de relación del constructo y el mencionado juicio de los especialistas o expertos en el tema, por eso cada instrumento desarrollado presenta un tipo de validez presumida si las interrogaciones en su conjunto están canalizados a reconocer cada dimensión de ambas variables estudiadas.

Para la tesis se ejecutó la validez a través de un juicio de expertos, siendo reconocidos por tener una amplia trayectoria en el tema desarrollado.

### **3.5. Procedimientos**

Pues bien, para la data recolectada se efectuará por intermedio de la técnica que es la encuesta y teniendo a modo de herramienta propiamente dicha al instrumento los cuestionarios para ambas variables analizadas, empleándose ambos al total de la

muestra conseguida, los cuestionarios presentes desarrollados serán evaluados por cada ítem y se utilizará la escala de tipo Likert. Hernández & Carpio, (2019).

El método empleado en esta investigación vendría ser de tipo estadístico descriptivo que posee determinados gráficos estadísticos en el programa Excel V. 2019, de la misma forma se empleará el estadígrafo conocido como SPSS, para examinar la validez y también la confianza del determinado instrumento utilizado, Hernández & Carpio, (2019).

### **3.6. Método de análisis de datos**

Para la valoración de análisis se empleó el programa de tipo SPSS, para la elaboración de la tabla de frecuencia así mismo con sus respectivas interpretaciones y gráficos Rivadeneira et al, (2019).

Una vez recopilados la información por intermedio de la mencionada encuesta para cada variable utilizada, se llevó esta investigación al programa Excel, para la exploración respectiva de los colaboradores.

Por intermedio de los gráficos y estadígrafos se orientó la investigación a la existencia de la relación entre el grado de instrucción e ingresos económicos en la Automedicación, por ello primero se estableció por intermedio de Kolmogórov-Smirnov estableciendo la normalidad de ambas variables de estudio, es por eso que se usó la correlación estadística de Rho de Spearman. Martínez, (2009).

### **3.7. Aspectos éticos**

La tesis tiene su contenido basado en valores éticos: se respetó la elección de poder participar en la investigación desarrollada, y los antecedentes emanados solo serán manejados en esta indagación, protegiendo la identidad de los usuarios.

Para la tesis se efectuó y desarrollo el mismo basados en el principio de justicia ya que la data obtenida favorecerá tanto al establecimiento farmacéutico, como a todos los profesionales y en específica consideración al químico farmacéutico, quienes están realizando la investigación sobre el grado de instrucción e ingresos económicos en la automedicación por separado o investigando una correlación entre ambas variables, Mondragón et al., (2017). cumplidores con la no maleficencia, ya que solo notificaran quienes llenaron el consentimiento informado, de la misma forma de facilitar la inspiración a los profesionales de la salud a la averiguación continua como

parte del desenvolvimiento de un profesional en cada una de sus ramas Surmiak, (2018).

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados descriptivos

**Tabla 1**

*Dimensiones de la variable grado de instrucción e ingresos económicos.*

Ítems	Grado instrucción		Ingresos económicos	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	48	31.6	23	15.1
Medio	48	31.6	70	46.1
Alto	56	36.8	59	38.8
Total	152	100.0	152	100.0

Los resultados obtenidos, nos denotan que dentro de las dimensiones de la variable grado de instrucción e ingresos económicos; para la dimensión grado de instrucción el 36.8% que son 56 participantes tienen un grado de instrucción alto, por otro lado el 31.6% que son 48 encuestados tienen un grado de instrucción medio y por último el 36.1% que son 48 usuarios tienen un grado de instrucción bajo y para la dimensión ingresos económicos el 38.8% que son 59 participantes tienen un ingreso económico alto, por otro lado el 46.1% que son 70 encuestados tienen un ingreso medio y por último el 15.1% que son 23 usuarios tienen ingresos económicos bajos en oficinas farmacéuticas de la jurisdicción de San Miguel, 2023.

**Tabla 2**

*Automedicación.*

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	22	14.5
Medio	81	53.3
Alto	49	32.2
Total	152	100.0

Los resultados obtenidos, nos denotan que dentro de la variable automedicación el 53.3% que son 81 participantes tienen un nivel mediano para la automedicación, por otro lado, el 32.2% que son 49 encuestados tienen un nivel alto y por último el 14.5% que son 22 usuarios tienen un nivel bajo, en oficinas farmacéuticas de la jurisdicción San Miguel, 2023.

**Tabla 3***frecuencia de automedicación por dimensiones.*

Ítems	Prevalencia		Enfermedad		Causas		Conocimiento	
	Fre	%	Fre	%	Fre	%	Fre	%
Bajo	24	15.8	22	14.5	20	13.2	108	71.1
Medio	87	57.2	60	39.5	84	55.3	38	25.0
Alto	41	27.0	70	46.1	48	31.6	6	3.9
Total	152	100.0	152	100.0	152	100.0	152	100.0

Los resultados obtenidos, nos denotan que dentro de las dimensiones de la variable automedicación; para la dimensión prevalencia el 27.0% que son 41 participantes tienen una prevalencia alta, por otro lado el 57.2% que son 87 participantes tienen una prevalencia media y por último el 15.8% que son 24 participantes tienen una prevalencia baja; para la dimensión enfermedad el 46.1% que son 70 participantes tienen una prevalencia a la enfermedad alta, por otro lado el 39.5% que son 60 participantes tienen una prevalencia a la enfermedad media y por último el 14.5% que son 22 participantes tienen una prevalencia a la enfermedad baja; para la dimensión causas el 31.6% que son 48 participantes tienen causas altas para la automedicación, por otro lado el 55.3% que son 84 participantes tienen causas medianas y por último el 13.2% que son 20 participantes tienen causas baja para realizar la automedicación y por ultima la dimensión conocimiento el 3.9% que son 6 participantes tienen un conocimiento alto de la automedicación, por otro lado el 25% que son 38 participantes poseen un conocimiento medio y por último el 71.1% que son 108 usuarios tienen un conocimiento baja para la automedicación en oficinas farmacéuticas de la Jurisdicción de San Miguel, 2023.

**Tabla 4***Tabla cruzado ingresos económicos \* Automedicación*

		ingreso_econ.							
		Bajo		Medio		Alto		Total	
		R	% de N	R	% de N	R	% de N	R	% de N
Automedicación	Bajo	17	11.2%	5	3.3%	0	0.0%	22	14.5%
	Medio	6	3.9%	64	42.1%	11	7.2%	81	53.3%
	Alto	0	0.0%	2	1.3%	47	30.9%	49	32.2%
	Total	23	15.1%	71	46.7%	58	38.2%	152	100.0%

Los resultados obtenidos, nos denotan que el 15.1% tienen una relación baja de la primera variable asociada con la automedicación, el 46.7% tienen una relación

mediana de la primera variable asociada con la automedicación y el 38.2 tienen una relación alta de la primera variable asociada con la automedicación; además de ello el 32.2% tienen una automedicación alta, 53.3% una automedicación mediana y 14.5% una automedicación baja en relación a la primera variable, en oficinas farmacéuticas del Distrito San Miguel, 2023.

#### 4.2. Resultados correlacionales

H<sub>0</sub>: Las inconstantes se distribuyen normalmente.

H<sub>1</sub>: Las inconstantes no se distribuyen normalmente.

**Tabla 5**

*Pruebas de normalidad*

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Grado_instruccion	.242	152	.000
Ingresos económicos	.251	152	.000
Prevalencia	.299	152	.000
Enfermedad	.292	152	.000
Causas	.297	152	.000
Conocimiento	.436	152	.000
Grado ingreso_eco	.248	152	.000
Automedicación	.283	152	.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Conclusión: Se demostraron que ambas variables no tienen una distribución normal para la prueba de Kolmogorov - Smirnov, por este motivo se usó una prueba no paramétrica. En este caso al ser un estudio correlacional se utilizó Rho de Spearman.

#### Prueba de la hipótesis general

H<sub>0</sub>: No existe relación entre el grado de instrucción y el ingreso económico con la automedicación

H<sub>1</sub>: Existe relación entre el grado de instrucción y el ingreso económico con la automedicación

**Tabla 6***Prueba de hipótesis de la investigación grado de ingresos y automedicación*

			Grado_ins_ Ingreso_eco	Automedicación
Rho de Spearman	Grado_ins_ Ingreso_eco	r	1.000	<b>,837**</b>
		Sig. (bil.)		.000
		N	152	152
	Automedicación	r	<b>,837**</b>	1.000
		Sig. (bil.)	.000	
		N	152	152

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Análisis e interpretación:

Este resultado advierte que el Rho de Spearman es de 0.837 para la hipótesis general, dando a conocer una correlación positiva considerable, entre el mayor el ingreso mayor es el acto de la dispensación de medicamentos en oficinas farmacéuticas del Distrito San Miguel, 2023 Hernández sampieri et al., (2014). Con respecto al nivel de significancia para la parte estadística se ejecutó con el valor de confianza del 95%, por ello el nivel de significancia es de .05. Dentro de los criterios de decisión los resultados demuestran que el valor de p es igual 0.0000, siendo un valor menor a .05, por tal motivo se rechaza la hipótesis nula y por ello se acepta la hipótesis planteada.

**Tabla 7**

*Prueba de hipótesis grado de instrucción y prevalencia.*

			Grado_ins_ Ingreso_eco	Prevalencia
Rho de Spearman	Grado_ins_ Ingreso_eco	Correlación	1.000	<b>,715**</b>
		Sig. (bilateral)		.000
		N	152	152
	Prevalencia	Correlación	<b>,715**</b>	1.000
Sig. (bilateral)		.000		
N		152	152	
			Grado_ins_ Ingreso_eco	Enfermedad
Rho de Spearman	Grado_ins_ Ingreso_eco	Correlación	1.000	<b>,638**</b>
		Sig. (bilateral)		.000
		N	152	152
	Enfermedad	Correlación	<b>,638**</b>	1.000
Sig. (bilateral)		.000		
N		152	152	
			Grado_ins_ Ingreso_eco	Causas
Rho de Spearman	Grado_ins_ Ingreso_eco	Correlación	1.000	<b>,816**</b>
		Sig. (bilateral)		.000
		N	152	152
	Causas	Correlación	<b>,816**</b>	1.000
Sig. (bilateral)		.000		
N		152	152	
			Grado_ins_ Ingreso_eco	Conocimiento
Rho de Spearman	Grado_ins_ Ingreso_eco	Correlación	1.000	<b>,630**</b>
		Sig. (bilateral)		.000
		N	152	152
	Conocimiento	Correlación	<b>,630**</b>	1.000
Sig. (bilateral)		.000		
N		152	152	

En cada conjetura se obtuvieron los próximos resultados: Hipótesis específica – 1, advierte que el  $r$ -Spearman=0.715 (positiva media) existe relación entre el grado de instrucción y el ingreso económico con la prevalencia ; Hipótesis específica - 2 Según el análisis de inferencia, advierte que  $r=0.638$ , por ende hay una correlación positiva media, existe relación entre el grado de instrucción y el ingreso económico con la enfermedad; Hipótesis específica - 3 de acuerdo al análisis de inferencia, advierte que el Rho de Spearman es de 0.816, por ende hay una correlación positiva considerable,

existe relación entre el grado de instrucción y el ingreso económico con la causa;. Hipótesis específica - 4 de acuerdo al análisis de inferencia, advierte que el Rho de Spearman es de 0.630, por ende, hay una correlación positiva media, existe relación entre el grado de instrucción y el ingreso económico con la con el conocimiento. Con respecto al nivel de significancia para la parte estadística se trabajó con el valor de confianza del 95%, por ello el nivel de significancia es de .05.

Dentro de los criterios de decisión los resultados demuestran que el valor de p es igual 0.0000, siendo un valor menor a .05, por tal motivo se rechaza la hipótesis nula y por ello se acepta la hipótesis planteada.

### 4.3. Regresiones

Para los datos generales, se tiene:

**Tabla 8**

*Anova nivel educativo*

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,832 <sup>a</sup>	.691	.689	.36904

a. Predictores: (Constante), grado\_ins\_ingreso\_eco

Modelo		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	45.775	1	45.775	336.103	,000 <sup>b</sup>
	Residuo	20.429	150	.136		
	Total	66.204	151			

a. Variable dependiente: automedicación

b. predictores: (constante), grado\_ins\_ingreso\_eco

Modelo		Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		t	Sig.
		B	Error estándar	Beta			
1	(Constante)	.411	.101			4.071	.000
	Grado_ins_ingreso_eco	.792	.043	.832	18.333	.000	

a. Variable dependiente: automedicación

Conclusión: Para la data total el modelo está explicando el 68.9%, es decir la variable grado de instrucción e ingresos económicos está explicando el 68.9% de la variable automedicación. ecuación: automedicación = 0.411+0.792 \* grado de instrucción e ingresos económicos

**Tabla 9***Modelo R<sup>2</sup> para el nivel Primaria.*

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,289 <sup>b</sup>	.083	.013	.48481

a. nivel educativo = primaria

b. predictores: (constante), grado\_ins\_ingreso\_eco

Modelo		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	0.278	1	0.278	1.182	,297 <sup>c</sup>
	Residuo	3.056	13	.235		
	Total	3.333	14			

a. nivel educativo = primaria

b. variable dependiente: automedicación

c. predictores: (constante), grado\_ins\_ingreso\_eco

Modelo		Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		t	Sig.
		B	Error estándar	Beta			
1	(Constante)	.944	.379			2.492	.027
	grado_ins_ingreso_eco	.278	.256	.289		1.087	.297

a. nivel educativo = primaria

b. variable dependiente: automedicación

Conclusión: Para la data total el modelo está explicando el 0.13%, es decir la variable Grado de instrucción e ingresos económicos está explicando el 68.9% de la variable automedicación. ecuación: automedicación = 0.944+0.278 \* Grado de instrucción e ingresos económicos

**Tabla 10***Modelo R<sup>2</sup> Para el nivel Secundaria.*

Modelo		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	25.631	1	25.631	206.243	.000 <sup>c</sup>
	Residuo	10.688	86	.124		
	Total	36.318	87			

a. nivel educativo = secundaria

b. variable dependiente: automedicación

c. predictores: (constante), grado\_ins\_ingreso\_econ

Modelo		Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		t	Sig.
		B	Error estándar	Beta			
1	(Constante)	.460	.133			3.450	.001
	grado_ins ingreso_econ	.780	.054	.840	14.361		.000

a. nivel educativo = secundaria

b. variable dependiente: automedicación

Conclusión: Para la data total el modelo está explicando el 70.2%, es decir la variable grado de instrucción e ingresos económicos está explicando el 68.9% de la variable automedicación. ecuación: automedicación = 0.460+0.780 \* grado de instrucción e ingresos económicos.

**Tabla 11***Modelo R<sup>2</sup> Para el nivel Superior.*

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,804 <sup>b</sup>	.646	.638	.33084

a. nivel educativo = superior

b. predictores: (constante), grado\_ins\_ingreso\_eco

Modelo		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	9.386	1	9.386	85.755	,000 <sup>c</sup>
	Residuo	5.144	47	.109		
	Total	14.531	48			

a. nivel educativo = superior

b. variable dependiente: automedicación

c. predictores: (constante), grado\_ins\_ingreso\_eco

Modelo		Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		t	Sig.
		B	Error estándar	Beta			
1	(Constante)	.465	.196			2.372	.022
	grado_ins ingreso_eco	.777	.084	.804		9.260	.000

a. nivel educativo = superior

b. variable dependiente: automedicación

Conclusión: Para la data total el modelo está explicando el 63.8%, es decir la variable Grado de instrucción e ingresos económicos está explicando el 68.9% de la variable automedicación. Ecuación: Automedicación = 0.465+0.777 \* Grado de instrucción e ingresos económicos

### III. DISCUSIÓN

Con base en la validez interna, cabe señalar que en este estudio el diseño elegido fue razonable y existieron instrumentos válidos y confiables con un valor derivado del alfa de Cronbach de 0,728, el valor está por encima de 0,70, por esta razón se deduce que el instrumento tiene un alto nivel de confiabilidad, así mismo se considera provechoso la comprobación del análisis del grado de instrucción e ingresos económicos para poder trazar algunos procedimientos que nos permitan suscitar diferentes programas de salud pública hacia la colectividad y por ende reducir las altas tasas de automedicación.

Podemos destacar que el objetivo general es investigar si existe relación entre los participantes con instrucción primaria en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023.

En la tabla 1, respecto a las dimensiones de la primera variable, Los resultados obtenidos, nos denotan que dentro de las dimensiones de la variable Grado de Instrucción e Ingresos Económicos; para la dimensión grado de instrucción el 36.8% que son 56 participantes tienen un grado de instrucción alto, por otro lado el 31.6% que son 48 encuestados tienen un grado de instrucción medio y por último el 36.1% que son 48 usuarios tienen un grado de instrucción bajo y para la dimensión ingresos económicos el 38.8% que son 59 participantes tienen un ingreso económico alto, por otro lado el 46.1% que son 70 encuestados tienen un ingreso medio y por último el 15.1% que son 23 usuarios tienen ingresos económicos bajos en oficinas farmacéuticas del Distrito San Miguel, 2023, en esa misma línea Villalba Y, (2019). menciona que los usuarios, hubieron de género masculino, el 40,54% tienen un grado de instrucción secundaria, un 33,78% de los ciudadanos, tomaron medicamentos antigripales, 48,65% tomaron medicamentos Antinflamatorios no esteroideos y un 35,47% tomaron medicamentos clasificados como antibióticos.

Según la tabla 2, con respecto a la segunda variable, los resultados obtenidos, nos denotan que dentro de la variable automedicación el 53.3% que son 81 participantes tienen un nivel mediano para la automedicación, por otro lado, el 32.2% que son 49 encuestados tienen un nivel alto y por último el 14.5% que son 22 usuarios tienen un nivel bajo, en oficinas farmacéuticas del Distrito San Miguel, 2023.

Según la tabla 3, se da a conocer las dimensiones de la segunda variable, los resultados obtenidos, nos denotan que dentro de las dimensiones de la variable automedicación; para la dimensión prevalencia el 27.0% que son 41 participantes tienen una prevalencia alta, por otro lado el 57.2% que son 87 participantes tienen una prevalencia media y por último el 15.8% que son 24 participantes tienen una prevalencia baja; para la dimensión enfermedad el 46.1% que son 70 participantes tienen una prevalencia a la enfermedad alta, por otro lado el 39.5% que son 60 participantes tienen una prevalencia a la enfermedad media y por último el 14.5% que son 22 participantes tienen una prevalencia a la enfermedad baja; para la dimensión causas el 31.6% que son 48 participantes tienen causas altas para la automedicación, por otro lado el 55.3% que son 84 participantes tienen causas medianas y por último el 13.2% que son 20 participantes tienen causas baja para realizar la automedicación y por ultima la dimensión conocimiento el 3.9% que son 6 participantes tienen un conocimiento alto de la automedicación, por otro lado el 25% que son 38 colaboradores tienen un conocimiento medio y por último el 71.1% que son 108 colaboradores tienen un conocimiento baja para la automedicación en oficinas farmacéuticas del Distrito San Miguel, 2023.

En cuanto a la hipótesis general, existe relación directa entre el grado de instrucción y el ingreso de tipo económico con la automedicación, el Rs es de .837 y el P value=.000; < 0,05, por lo tanto, existe una correlación positiva considerable entre la variable socio cultural y la prevalencia de la automedicación; resultado similar a Oviedo Córdoba et al., (2021). donde se vio reflejado la habilidad de esta mala práctica de la automedicación hasta en un 97%; siendo los principales motivos por los cuales se automedican; como la sensación de dolor y las enfermedades estacionales como son los síntomas gripales, siendo los fármacos elegidos de tipo analgésicos, también antiinflamatorios, con una alta prevalencia cercana al 84,26%.

Del mismo modo Coronel, (2021). se halló la relación que existe entre el nivel de ingreso económico y la automedicación en los usuarios que tienen de 18 a 44 años de edad, se realizó el análisis estadístico mediante Odds Ratio (O.R), teniendo como conclusión que los usuarios que tienen tendencia de un nivel de ingreso económico inferior designadas como expuestas (salario mínimo a 375 dólares) tendrían 2.35 veces más posibilidades de realizar la automedicación en comparación con los usuarios con un poder adquisitivo mayor designadas como no expuestas.

Del mismo modo Venegas, (2018). si existe correspondencia positiva entre las variables investigadas asimismo se localiza en el nivel de relación moderada, existiendo el nivel de significancia bilateral con un valor de  $p < 0.05$ , admitiendo la hipótesis general, alcanzando la premisa de que la automedicación se corresponde significativamente con el nivel estudiado sociocultural.

Además Aditya et al, (2018). de los 146 registros, 111 correspondían a mujeres y 35 a hombres, se analizó que 75 usuarios ya tenían la práctica en el uso de los antibióticos sin prescripción médica. El cuestionario expuso una relación significativa entre la administración de los fármacos antibióticos versus el ingreso de tipo mensual ( $p=0,031$ ) así como el origen de ingreso económico ( $p=0,009$ ).

Así mismo Navarrete et al, (2021). durante el desarrollo de la pandemia, tenemos que los antibióticos y antiinflamatorios fueron los de mayor uso (39,2%), los medicamentos de tipo antiinflamatorio (30,9%), los medicamentos de tipo antibiótico (21,6%), y como ya es conocido la ivermectina (5,7%) así como sus asociaciones de la ivermectina en miscelánea con otros medicamentos (2,6%). También se observó el aumento en la población de mujeres que realizan la automedicación como medida de prevención durante la pandemia ( $p=0,0001$ ), de la misma forma con las personas que tienen sobrepeso u otra comorbilidad como la obesidad ( $p=0,001$ ) y cáncer ( $p=0,023$ ). La tabla 5 muestra que los resultados obtenidos, nos denotan que el 15.1% tienen una relación baja de la primera variable asociada con la automedicación, el 46.7% tienen una relación mediana de la primera variable asociada con la automedicación y el 38.2% tienen una relación alta de la primera variable asociada con la automedicación; además de ello el 32.2% tienen una automedicación alta, 53.3% una automedicación mediana y 14.5% una automedicación baja en relación a la primera variable, en Oficinas Farmacéuticas del Distrito San Miguel, 2023.

Igualmente, Campoverde, (2018). se efectuó el estudio de las filiaciones y los registros porcentuales que se hallaron conforme al ingreso económico (poder adquisitivo) y la automedicación nos muestra un valor cercano al 35% con respecto al nivel socioeconómico bajo simbolizando con alta prevalencia, ahora según la edad del usuario se observó que los individuos mayores de 65 años queda a ser más expuestos y por ende más susceptibles al proceso de la automedicación en comparación con edades mayores hasta con un 21,7% y por ultimo orden según el indicador del sexo donde la totalidad se refiere al sexo de tipo masculino con un 31,7%

Por su parte Palomino & Villalba, (2021). manifestaron una asiduidad de la automedicación realizado de una vez semanal o pudiendo ser mensual, en el 72% de usuarios, mientras que el 70% tendrían edad aproximada entre los 30 a 49 años de edad, pertenecientes al género masculino, con educación mínima básica y de enseñanza media, con ingresos económicos registrados de uno a más remuneraciones, como fruto de su esfuerzo laboral.

Por otra parte la automedicación viene a ser un problema serio a nivel mundial calificado como crítica, formando parte de elementos negativos para la sociedad y sobre todo afectando la salud pública, vale decir que en nuestros tiempos actuales es realizada en todo los países sin ningún tipo de control alguno por parte de las autoridades sanitarias y legislaciones sanitarias, pues bien de acuerdo a los últimos reportes hallados y analizados en la presente investigación tenemos que a nivel internacional existe prevalencias de esta variable de automedicación a nivel mundial.

Si hablamos de las principales problemáticas con respecto a las cargas por salud en nuestro país tenemos identificado de manera unánime que el gasto en salud que se realiza por consulta médica, así como la compra o la adquisición de los medicamentos para cumplir el tratamiento, los diferentes análisis clínicos de tipo laboratorio, entre muchos son financiados por el mismo usuario para envolver esa brecha de salud y lograr el fin terapéutico deseado.

Por consiguiente, a la hipótesis específica 1, existe relación directa entre el grado de instrucción y el ingreso económico con la prevalencia, el Rs es de 0.715 y el P value= 0.000; < 0,05, por lo tanto, existe una correlación positiva media entre la variable socio cultural y la prevalencia de la automedicación; resultado similar a los de Así mismo Paulino et al, (2019). en 96 casos desarrollados existió prevalencia del 69,8% de automedicación por el malestar de dientes. No se llegó a registrar asociaciones estadísticamente consideradas significativas entre la variable de la automedicación, Asimismo tenemos a Zapata, (2021). que existe relación entre la variable de la automedicación para el control del malestar o la dolencia y el nivel socioeconómico cultural de los usuarios que residen en del distrito de Huaros

Por consiguiente, a la hipótesis específica 2, existe relación directa entre ambas variables tanto el grado de instrucción y el ingreso económico con la enfermedad, el Rs es de .638 y el P value = .000; < 0,05, por lo tanto, existe una correlación positiva media; resultado similar a los de Araia et al., (2019). en general podemos evidenciar

que la prevalencia de la variable denominada práctica de automedicación fue cercana al 79,2%. La cefalea y la pirosis se anunciaron como los síntomas más frecuentes. Los fármacos de tipo analgésicos, antipiréticos, así como los antibacterianos fueron la primordial clase de fármacos manipulados en las prácticas de la automedicación,

Asimismo Huañap & García, (2017). los usuarios fueron de género femenino, entre los 41 y 50 años de edad, de características como solteros, oficio amas de casa, con secundaria completa. Factores sociales: no realizar los hechos por coacción, asimismo contar con excelente práctica en salud, con ingreso económico familiar de 500 a <1000 soles/mes, vivir cerca del servicio de atención en salud. Factores culturales: el 75,8% recibe información sanitaria sobre la venta de medicamentos, el 58,3% recibe información sesgada de los proveedores farmacéuticas, el 47,0% muestra atribución de los medios de comunicación.

El porcentaje que se obtuvo de la automedicación fue del 82,6%. Según los contextos de automedicación: 64,2% utiliza el servicio de atención en salud, por padecimiento o enfermedad; el 68,8% son medicamentos de venta libre; el 45,9% recomendó al farmacéutico; 59,6% obtenido de la farmacia; 35,8% alto costo de consulta médica; 44,0% por dolor; El 45,9% del fármaco realizó su efecto al cabo de una hora.

Por consiguiente, a la hipótesis específica 3, existe relación directa entre el grado de instrucción y el ingreso económico con la causa. El Rs es de .816 y el P value = .000; < 0,05, por lo tanto, existe una correlación positiva media; resultado similar a Para Mero et al, (2021). se valoró en términos ordinarios a la organización, cuyas consecuencias revelan que los servicios que se relacionan directamente con el beneficiario de salud vienen a ser de carácter negativo.

Así mismo, Edith & Colm, (2021). cerca de un 65.0% de los colaboradores de la manufactura farmacéutica cuentan con un nivel sociocultural de categoría medio, considerándose elementos para establecer un nivel de automedicación alto o elevado, en ese sentido.

Por su parte Flores & Romero, (2021). en la dimensión del factor social las personas comprendidas entre los 71-79 años de edad, el 3.5% de estos siempre se automedican, ahora el 9.2% a veces realiza la automedicación, el 3.5% vienen a ser varones y mujeres, un 5.6% de ellos se automedican a causa del malestar que los aqueja, cerca del 3.5% bajo la dimensión que siempre se automedican y el 38.0% a

veces lo realizan excusándose que les queda corto el tiempo para ir a la consulta, cerca del 4.2% a veces los familiares directos no gozan de tiempo en asistir a la consulta médica y llegan a conseguir los fármacos en la farmacia más cercana. Asimismo, en el factor de índole económico, cerca del 4.2% que gozan de Pensión 65 se automedican perjudicando su salud y el 16.2% a veces lo realiza, el 4.9% tienen menos del ingreso de tipo económico familiar, el 4.2% a veces les queda corto el dinero para ir a su consulta por parte de un profesional de la salud.

Pues bien, el paciente al encontrarse frente a la realidad del tener que cumplir con la terapia indicada, busca la manera de como poder solventarlas desde el préstamo familiar o gastando sus pocos ahorros e incluso endeudándose con los bancos todo esto con la finalidad de cumplir su tratamiento terapéutico.

Así mismo se presentan casos donde el paciente tiene que recurrir a buscar más empleos incrementando su carga laboral a tal extremo de poder cubrir el costo de sus medicamentos que en la mayor parte son caros, todo esto perjudica al paciente ya que este se encuentra realizando más horas hombres de trabajo el cual afecta a su salud propiamente dicha, más aún si es que hablamos de enfermedades crónicas.

Por consiguiente a la hipótesis específica 4, existe relación directa entre el grado de instrucción y el ingreso económico con el conocimiento, el  $R_s$  es de .630 y el  $P$  value = .000;  $< 0,05$ , por lo tanto, existe una correlación positiva media; resultado similar a Por su parte Vera, (2020). se considera provechoso la comprobación del análisis sociodemográficos para poder trazar algunos procedimientos que nos permitan suscitar diferentes programas de salud pública hacia la colectividad y por ende reducir las altas tasas de automedicación, además Mera, (2019). cerca del 24.71% de los usuarios que se ubicaban en un nivel socioeconómico de tipo cultural categorizado como bajo realizan la automedicación para calmar y tratar el malestar.

Como se constata la automedicación sigue como un problema de salud pública por la falta o incorrecta educación por parte de los organismos reguladores, además de fortalecer el uso racional del medicamento, puesto que se demostró que los usuarios en el momento del acto de la dispensación no presentan su receta médica, esto se suma al desconocimiento o confusión con los medicamentos de venta libre los cuales según normativa vigente no necesitan la receta médica respectiva (conocidos como OTC).

Así mismo cabe resaltar que uno de las causas de la automedicación es el no disponer el tiempo necesario para asistir a un establecimiento de salud estatal o privado para que reciba la atención pertinente y prescriban sus medicamentos para el tratamiento farmacológico, en nuestro país se viene desarrollando ya hace bastante tiempo acciones inmediatas mediante el uso racional del fármaco, el cual debemos lograrlo con la instrucción y educación constante a través de la atención farmacéutica a los ciudadanos.

Dada la importancia de adoptar unos hábitos de dosificación responsables, se sugieren que gestos por más simples que sean puedan ayudar a reducir la tendencia a la auto prescripción: los medicamentos solo se debe consumir baja la prescripción de un médico y en la dosis correcta, las mujeres gestantes, las madres lactantes, los niños, las personas con enfermedades crónicas y los ancianos deben consultar a un médico antes de usar el medicamento, cuando se le pregunta sobre las recomendaciones de medicamentos, es mejor consultar a un médico, no automedicarse, los familiares y amigos que tienen los mismos síntomas, antes de adquirir fármacos publicitados, pedir el consejo del farmacéutico, comprar medicamentos en una farmacia legalmente autorizada, hablar abiertamente con parientes, compañeros y vecinos sobre los efectos de automedicarse, antes de ingerir medicinas que son de venta libre se debe consultar a un médico o farmacéutico, los únicos que pueden recetar son los médicos, odontólogos y obstetras dentro de su ámbito de competencia legal.

Entender que los medicamentos contienen ingredientes que pueden suscitar en complicaciones cuando se usen de manera incorrecta es clave para un uso responsable bajo la vigilancia de un profesional de la salud.

## IV. CONCLUSIONES

Primera: Existe relación entre el grado de instrucción y el ingreso económico con la automedicación en Oficinas Farmacéuticas del Distrito San Miguel, 2023. (Sig. Bilateral = 0.000;  $\alpha = 0.05$  y Rho = 0.837).

Segunda: Existe relación entre el grado de instrucción y el ingreso económico con la prevalencia en Oficinas Farmacéuticas del Distrito San Miguel, 2023 (Sig. Bilateral = 0.000;  $\alpha = 0.05$  y Rho = 0.715).

Tercera: Existe relación entre el grado de instrucción y el ingreso económico con la enfermedad en Oficinas Farmacéuticas del Distrito San Miguel, 2023 (Sig. Bilateral = 0.000;  $\alpha = 0.05$  y Rho = 0.638).

Cuarta: Existe relación entre el grado de instrucción y el ingreso económico con la causa en Oficinas Farmacéuticas del Distrito San Miguel, 2023. (Sig. Bilateral = 0.000;  $\alpha = 0.05$  y Rho = 0.816).

Quinta: Existe relación entre el grado de instrucción y el ingreso económico con la con el conocimiento en Oficinas Farmacéuticas del Distrito San Miguel, 2023 (Sig. Bilateral = 0.000;  $\alpha = 0.05$  y Rho = 0.630).

## **VI. RECOMENDACIONES**

Primera: Se aconseja a los centros de vigilancia sanitaria como la DIGEMID (Dirección General de Medicamentos de Insumos y Drogas), DIRIS (Direcciones de Redes Integradas de Salud) y DIRESA (Dirección Regional de Salud) que son ramas directas del MINSA llevar un mayor control en materias de inspección en las oficinas farmacéuticas con la finalidad que se cumplan las normativas vigentes en materia de salud.

Segunda: Los químicos farmacéuticos que son parte de estos establecimientos farmacéuticos son los profesionales idóneos para minimizar esta mala práctica y cumplir con las buenas prácticas de dispensación que se respaldan en las normativas vigentes.

Tercera: Los pacientes tienen derecho de pedir una consulta médica y orientación para la adquisición de sus medicinas en oficinas farmacéuticas autorizadas por las autoridades sanitarias.

Cuarta: A los pacientes se les debe de informar que las causas para realizar la automedicación deben de dejar de lado y buscar el bienestar personal y que la automedicación puede enmascarar una enfermedad.

Quinta: Es necesario mejorar las campañas de sensibilización sobre las consecuencias tanto leves, moderadas y graves que provoca la automedicación, de igual manera la importancia de cumplir tratamientos contra un malestar en la forma, dosis y tiempo de tratamiento, aunando en ello en cómo afecta en su salud dicho incumplimiento.

## VII. REFERENCIAS

- Aditya, M., Istriati, & Cahyani, A. (2018). Relationship between Socioeconomic Demographic Characteristics with Antibiotic Self-Medication in Community Dwelling Adults. *Althea Medical Journal*, 4(1), 73–77. <https://doi.org/10.15850/amj.v4n1.1023>
- Aguilar, E., & Huamán, M. (2021). COVID-19 patient's self-medication risk in Peru: a narrative review. *Revista Médica de Trujillo*, 16(1), 47–53. <https://doi.org/10.17268/rmt.2020.v16i01.09>
- Alvarez, A. (2020). *Clasificación de las Investigaciones*. 1–5. <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/10818>
- Araia, Z. Z., Gebregziabher, N. K., & Mesfun, A. B. (2019). Self medication practice and associated factors among students of Asmara College of Health Sciences, Eritrea: A cross sectional study. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*, 12(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s40545-019-0165-2>
- Campoverde Gutiérrez, D. K. (2018). Relación entre el nivel de ingreso económico y la automedicación en adultos mayores de 65 años, de la parroquia Sucre de la ciudad de Cuenca, 2017. *universidad católica de cuenca y*.
- Castro Cataño, M. E., Pechené- Paz, P. A., Rocha Tenorio, V. E., & Loaiza Buitrago, D. F. (2022). Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enfermería Global*, 21(2), 274–301. <https://doi.org/10.6018/eglobal.487901>
- Cataño, M. E. C., Paz, P. A. P., Tenorio, V. E. R., & Buitrago, D. F. L. (2022). Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enfermería Global*, 21(2), 274–301. <https://doi.org/10.6018/eglobal.487901>
- Condori, P. (2020). *Universo, población y muestra*. <https://www.academica.org/cporfirio/18.pdf>
- Coronel Clavijo, C. C. (2021). Relationship between the level of economic income and self-medication in adults from 18 to 44 years of age, from the Yanuncay parish of the city of Cuenca - Ecuador, 2017. *universidad católica de cuenca*, 1(1).
- Cvetković, A., Maguiña, J., Soto, A., Lama, J., & Correa, L. (2021). Cross-sectional studies. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 21(1), 164–170. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3069>
- de Salud, M. (2020). Política Nacional Multisectorial de Salud al 2030. *Minsa*, 1–243. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1272348/Política>
- Díaz Padilla, G. A. (2020). Automedicación Correlacionada a Infecciones De Vías Urinarias En Mujeres En Edad Fértil De La Maternidad Babahoyo Año 2019. In *Más Vida* (Vol. 2, Issue 2 Extraord, pp. 36–48). <https://doi.org/10.47606/acven/mv0034>
- Durán, J., Flores, A., Scott, M., Fiallos, M., & Solís, F. (2018a). Automedicarse por dolor de cabeza podría ocultar la presencia de un tumor. *Universidad de Costa Rica*, 40–42. <https://www.ucr.ac.cr/noticias/2018/01/12/automedicarse-por-dolor-de-cabeza-podria-ocultar-la-presencia-de-un-tumor.html>
- Durán, J., Flores, A., Scott, M., Fiallos, M., & Solís, F. (2018b). Automedicarse por dolor de cabeza podría ocultar la presencia de un tumor. *Universidad de Costa Rica*, 40–42.
- Edith, J., & Colm, V. (2021). Factores de automedicación y estados emocionales en trabajadores de una industria farmacéutica Lima - 2021. *Universidad César Vallejo*, 1–5.

- Flores Sifuentes, c. j., & romero chamorro, m. v. (2021). factores socioeconomicos y culturales asociados en la automedicación de pacientes adultos mayores que acuden al consultorio externo del centro de salud san fernando del distrito de manantay, 2020. *unu*, 1(1), 2018.
- Fuentes Galvez, C. A., Hernández Palacio, G. E. E., Moreno Hércules, S. G., Ramos, Y. T., Stuart Sánchez, K., & Andrade, L. A. (2019). Conocimiento, Factores Condicionantes Y Características De Automedicación En Estudiantes De Enfermería Y Medicina. *Revista Científica de La Escuela Universitaria de Las Ciencias de La Salud*, 5(2), 5–15. <https://doi.org/10.5377/rceucs.v5i2.7631>
- Guizado Gavilanes, E. (2022). Self-medication or self-prescription, where is the problem? *Revista Medicina e Investigación Clínica Guayaquil*, 3(1986), 36–42.
- Guzman, F. (2021a). La automedicación puede enmascarar y agravar enfermedades. *Gaceta Universidad Nacional Autónoma de México*, 1–5. <https://www.gaceta.unam.mx/la-automedicacion-puede-enmascarar-y-agravar-enfermedades/>
- Guzman, F. (2021b). La automedicación puede enmascarar y agravar enfermedades. *Gaceta Universidad Nacional Autónoma de México*, 1–5.
- Hermoza, R., Loza, C., Rodríguez, D., Arellano, C., & Hermoza, V. (2016). Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Revista Medica Herediana*, 27(1), 15–21. <https://doi.org/10.20453/rmh.v27i1.2779>
- Hernandez, C., & Carpio, N. (2019). Vista de Introducción a los tipos de muestreo. *Revista Científica Del Instituto Nacional de Salud ALERTA*, 2, 1–4. <https://www.lamjol.info/index.php/alerta/article/view/7535/7746>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2019). *Con la colaboración de: Vol. 6ta edicion.*
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., María del Pilar Baptista Lucio, D., & Méndez Valencia Christian Paulina Mendoza Torres, S. (2014). *Metodología de la Investigación* (S. Hernandez, C. Fernandez, L. Baptista, Mendez Christhian, & P. Mendoza, Eds.; 6ta edicion, Vol. 6ta). <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Julisa, huañap esquia, & Gina, garcia moreno. (2017). *factores socioculturales y su relación con la automedicación en personas de 18 a 50 años.*
- Karimy, M., Rezaee-Momtaz, M., Tavousi, M., Montazeri, A., & Araban, M. (2019). Risk factors associated with self-medication among women in Iran. *BMC Public Health*, 19(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7302-3>
- Lifshitz, A., Arrieta, O., Burgos, R., Campillo, C., Celis, M., de la Llata, M., Domínguez, J., Halabe, J., Islas, S., Jasso, L., Moreno, M., Plancarte, R., Reyes-Sánchez, A., Ruiz-Argüelles, G., Soda, A., Verástegui, E., & Sotelo, J. (2020). Self-medication and self-prescription. *Gaceta Medica de Mexico*, 156(6), 612–614. <https://doi.org/10.24875/GMM.20000426>
- López Zúniga, m. a. (2018). social and cultural factors related to the practice of self-medication in patients who attend the dental service at the villa libertad de la health center city of managua, nicaragua from. *universidad nacional autónoma de nicaragua*, 1(1).
- Lozano, E. J. O., Pinzón, Y. D. L., & Solano, S. I. P. (2021). Oral health self-medication in muiscas, yanakunas and pijaos indigenous populations of Colombia. *Ciencia e Saude Coletiva*, 26, 5251–5260. <https://doi.org/10.1590/1413-812320212611.3.34702019>

- Macías Solórzano, C., Quijije Díaz, R., & Olaya Pincay, M. (2017). La automedicación como factor determinante en la degeneración multisistémica de los seres humanos. *Dominio de Las Ciencias*, 3(4), 771–779.
- Martínez, R. (2009). Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana (ISCM-H). *Rev Haban Cienc Méd La Habana*, VIII(2). <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v8n2/rhcm17209.pdf>
- Martínez, S., Ruiz, S., Sánchez, D., & Castellanos, M. (2022). Panorama de la automedicación en estudiantes de educación superior: una mirada global. *Revista Ciencia y Cuidado*, 19(2), 99–111. <https://doi.org/10.22463/17949831.3312>
- Martínez-Rojas, S. M., Ruiz-Roa, S. L., Sánchez-Pérez, D. G., & Jiménez Castellanos, M. N. (2022). Panorama de la automedicación en estudiantes de educación superior: una mirada global. *Revista Ciencia y Cuidado*, 19(2), 99–111. <https://doi.org/10.22463/17949831.3312>
- Mera Gallardo, K. M. (2019). para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del centro de salud autor ( es ) karla madeleine mera gallardo dra . cd . la serna solari paola beatriz. *universidad señor de sipan*, 1(1).
- Mera, K. (2019). para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del centro de salud autor ( es ) karla madeleine mera gallardo dra . cd . la serna solari paola beatriz. In *universidad señor de sipan* (Vol. 1, Issue 1). <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5982>
- Mero, I. c., Zambrano, m. i., & Bravo, m. a. (2021). Satisfacción de los usuarios y la calidad de atención que se brinda en la Unidad de Salud Cuba Libre 24 horas. *Espacios*, 42(02), 117–124. <https://doi.org/10.48082/espacios-a21v42n02p10>
- Mora Gómez, Erika., & Perez Acosta, A. (2018). Vista de Revisión y análisis bibliométrico de la investigación sobre automedicación desde el año 2000.pdf. *Universidad Del Rosario*.
- Morales, J., & Peralta, E. (2019). Automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Hermilio Valdizán. *Revista Peruana de Investigación En Salud*, 3(1), 25–29. <https://doi.org/10.35839/repis.3.1.251>
- Moron Valenzuela, J. (2018). Vista de Vol. 8 Núm. 3 (2019)\_ Setiembre-Diciembre.pdf. *Rev Med Panacea*, 8(3).
- Mucha, L., Chamorro, R., Oseda, M., & Alania-Contreras, R. (n.d.). Evaluación de procedimientos que se toman para la población y muestra en trabajos de investigación. *Desafíos*, 12(1), 50–57. <https://doi.org/10.37711/desafios.2021.12.1.253>
- Mucha, L., Chamorro, R., Oseda, M., & Alania-Contreras, R. (2020). Evaluación de procedimientos que se toman para la población y muestra en trabajos de investigación. *Desafíos*, 12(1), 50–57. <https://doi.org/10.37711/desafios.2021.12.1.253>
- Musallam, S. R. M., Fauzi, H., & Nagu, N. (2019). Family, institutional investors ownerships and corporate performance: the case of Indonesia. *Social Responsibility Journal*, 15(1), 1–10. <https://doi.org/10.1108/SRJ-08-2017-0155>
- Navarrete, P., Velasco, J., & Loro, L. (2021). Automedicación en época de pandemia: Covid-19. *Revista Del Cuerpo Médico Del HNAAA*, 13(4), 350–355. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>
- Navarrete-Mejía, P. J., Velasco-Guerrero, J. C., & Loro-Chero, L. (2021). Automedicación en época de pandemia: Covid-19. *Revista Del Cuerpo Médico Del HNAAA*, 13(4), 350–355. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>

- Nolazco Bazán, E. J. (2021). Factores socioculturales asociados al gasto de bolsillo en los afiliados a los sistemas de salud, Urcay, La Libertad, 2021. *Repositorio Institucional - UCV*, 1(1), 1–104.
- OMS. (2018). sobre buenas prácticas en farmacia: estándares para la calidad de los servicios farmacéuticos. *international pharmaceutical federation*, 1(1).
- Oviedo Córdoba, H., Cortina Navarro, C., & Osorio Coronel, J. A. (2021). Realities of the practice of self-medication in students of the Magdalena University Haidy. *Revista Enfermería Global*, 62(1), 531–543.
- Oviedo, H., Cortina, C., Osorio, J., & Romero, S. (2021). Realities of the practice of self-medication in students of the Magdalena University Haidy. *Revista Enfermería Global*, 62(1), 531–543. <https://doi.org/https://doi.org/10.6018/eglobal.430191>
- Palomino, J., & Villalba. (2021). Escuela de Posgrado Escuela de Posgrado. *Universidad César Vallejo*, 1–5.
- Palomino, L. (2021). Conocimiento sobre la diabetes mellitus tipo II en relación a sus capacitaciones de los médicos de atención primaria del distrito de San Juan de Miraflores 2021. In *Universidad César Vallejo*. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/76522>
- Parravicini Vasquez, J. M. (2018). Relación entre factores biosocioculturales y estilos de Vida en Trabajadores del Centro de Salud Santiago. Ica, Junio 2018. *Universidad Cesar Vallejo*, 1(1), 66.
- Paulino, M. R., Clementino, M. A., de Pontes Santos, H. B., Holanda, M. I., Batista, de M., Carvalho, A. A. T., Nonaka, C. F. W., & de Sousa, S. A. (2019). Self-medication for toothache and its associated factors in children and adolescents. *Pesquisa Brasileira Em Odontopediatria e Clínica Integrada*, 19(1), 1–9. <https://doi.org/10.4034/PBOCI.2019.191.36>
- Quiñones, M., Rodríguez-Castañeda, J., Leticia, M., Quiñones, C., & Esparza-Mantilla, M. (2022). Efecto genotóxico de ranitidina sobre el ADN de eritrocitos policromáticos de. In *Rev. Cuerpo Med. HNAAA* (Vol. 15, Issue 1, pp. 42–45). <https://doi.org/https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa>
- Quispe Huillca, v. y. (2023). influencia de los factores asociados a la automedicación de antibióticos y aines en adultos que acuden a la botica inkafarma 52 en umacollo, arequipa durante el mes de marzo, 2022. *universidad privada autónoma del sur*.
- Ramírez Puerta, D., Larrubia Muñoz, O., & Escortell Mayor, E. (2006). La automedicación responsable, la publicidad farmacéutica y su marco en la Atención Primaria. *SEMERGEN*, 32(3), 117–124.
- Ramírez-Sarango, K. A., Torres-Siguenza, J. I., Agurto-Unuzungo, M. Z., & Zhunio-Bermeo, F. I. (2020). Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en el area de salud. *Revista Estudiantil CEUS (Ciencia Estudiantil Unidad de Salud)*, 2(2), 11–16.
- Rivadeneira, J., De La Hoz, A., & barrera, m. (2019). *e-idea*. <https://orcid.org/0000-0001-6230-8869>.
- roberto hernandez sampieri, carlos fernandez collado, & pilar baptista lucio. (2014). *Metodología de la Investigacion* (Mc Graw Hi).
- Roman, B. R., Moscoso, S., Chung, S. A., Terceros, B. L., Alvarez-Risco, A., & Yanez, J. A. (2020). Treatment of COVID-19 in peru and bolivia, and self-medication risks. [Spanish] TT - Tratamiento de la COVID-19 en peru y bolivia y los riesgos de la automedicacion. *Revista Cubana de Farmacia*, 53(2), 1–20.
- Sánchez, F. (2019). Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y

- Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Revista Digital de Investigación En Docencia Universitaria*, 101–122. <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
- Sanchez, L., & Monroy, M. (2019). Propuesta de una estrategia educativa, en automedicación responsable en la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. *Universidad de Ciencias Aplicadas*, 1(1), 82. <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/1941/proyecto>
- Sifuentes, C., & Romero, M. (2020). factores socioeconomicos y culturales asociados en la automedicación de pacientes adultos mayores que acuden al consultorio externo del centro de salud san fernando del distrito de manantay, 2020. in *unu* (vol. 1, issue 1). <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5208>
- Solorzano, A. (2017). Efectos del acto administrativo en la gestion de las instituciones del estado. *Universidad Inca Garcilaso de La Vega*, 1–105. <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/344>
- Solórzano, C. M., Díaz, R. Q., & Pincay, M. O. (2017). La automedicación como factor determinante en la degeneración multisistémica de los seres humanos. *Dominio de Las Ciencias*, 3(4), 771–779.
- Suarez López, A. J. (2019). Automedicación con antibióticos en habitantes de la comuna tres del municipio de San Juan de Pasto. *Revista Criterios*, 26(1), 37–55. <https://doi.org/10.31948/rev.criterios/26.1-art2>
- Tasé, M., Loja, R., & zhumi, I. (2022). prevalence and conditioning factors of self-medication in nursing students at ucacue – campus macas. *Cátedra Santiago Ramón y Cajal*, 1(1), 1–13.
- Tejada, S. F., & Medina-Neira, D. (2020). La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud Pública por la COVID-19 Self-medication promoted by the media: a hazard with consequences in the time of the COVID-19 public health crisis. *Revista Cubana de Informacion En Ciencias de La Salud*, 31(3), 1–4.
- Tejada, S., & Neira, D. (2020). La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud Pública por la COVID-19 Self-medication promoted by the media: a hazard with consequences in the time of the COVID-19 public health crisis. *Revista Cubana de Informacion En Ciencias de La Salud*, 31(3), 1–4. <http://scielo.sld.cu/pdf/ics/v31n3/2307-2113-ics-31-03-e1632.pdf>
- Tuapanta Dacto, J. V., Duque Vaca, M. A., & Mena Reinoso, A. P. (2017). ALFA DE cronbach para validar un cuestionario de uso de tic en docentes universitarios. *revista mktdescubre - epoch fade*, 12, 37–48.
- Unesco. (2013). *Clasificación internacional normalizada de la educación*. <http://uis.unesco.org/sites/default/files/documents/iscled-2011-sp.pdf>
- Venegas Guevara, M. E. (2018). Nivel sociocultural y automedicación en pobladores del distrito Villa María del Triunfo. *Repositorio Universidad César Vallejo*.
- Vera Rodriguez, T. E. (2020). Publicando Validation of the instrument on social , economic , and cultural factors associated with self-medication in children under five years of age. *Rev. Publicando*, 7(26), 38–47.
- Villalba, Y. (2019). *Factores que influyen en la automedicacion de los pobladores en el distrito de san miguel, junio-agosto-2018*. [http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/3141/T036\\_48009347\\_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/3141/T036_48009347_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- 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.*

Zapata Fuertes, C. del P. (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. *Universidad Cesar Vallejo*, 1(1), 0–2.

## ANEXO 1: Matriz de consistencia

<b>MATRIZ DE CONSISTENCIA</b>							
<b>TÍTULO: Grado de Instrucción e Ingresos Económicos en Automedicación en Oficinas Farmacéuticas del Distrito San Miguel; 2023</b>							
<b>AUTOR: Pardo Acuña Jeni</b>							
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES				
<p><b>Problema de Investigación:</b> 1.¿Cuál es la relación entre los participantes con instrucción primaria en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023? 2.- ¿Cuál es la relación entre los participantes con instrucción secundaria en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023? 3.- ¿Cuál es la relación entre los participantes con instrucción superior en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023? 4.- ¿Cuál es la relación entre los participantes con ingresos económicos bajos en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023? 5.- ¿Cuál es la relación entre los participantes con ingresos económicos medios en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023? 6.- ¿cuál es la relación entre los participantes con ingresos económicos altos en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito san miguel; 2023?</p>	<p><b>Objetivos de la Investigación:</b> 1.- Verificar la relación entre los participantes con instrucción primaria en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023. 2.- Verificar la relación entre los participantes con instrucción secundaria en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023. 3.-Determinar la relación entre los participantes con instrucción superior en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023. 4.- Determinar la relación entre los participantes con ingresos económicos bajos en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023. 5.- Determinar la relación entre los participantes con ingresos económicos medios en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023. 6.- Determinar la relación entre los participantes con ingresos económicos altos en la automedicación en</p>	<p><b>Hipótesis de la Investigación:</b> 1.-Existe relación entre los participantes con instrucción primaria en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023. 2.-Existe relación entre los participantes con instrucción secundaria en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023. 3.-Existe relación entre los participantes con instrucción superior en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023. 4.-Existe relación entre los participantes con ingresos económicos bajos en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023. 5.-Existe relación entre los participantes con ingresos económicos medios en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023. 6.- Existe relación entre los participantes con ingresos económicos altos en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023.</p>	<b>Variable 1: Grado de Instrucción e Ingresos Económicos</b>				
			<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala y valores</b>	<b>Niveles o rangos</b>
			Grado de Instrucción	Nivel Primaria	1	Nunca = 1, A veces = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5	Nominal Alto 81 - 100
				Nivel Secundario			
				Nivel superior			
			Ingresos económicos	Ingreso Económico bajo	2,3,4,5,6,7,8,9		Media 61 - 80
				Ingreso Económico medio			
				Ingreso Económico alto			
			<b>Variable 2: Automedicación</b>				
			<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala y valores</b>	<b>Niveles o rangos</b>
Prevalencia de la automedicación	Consumo de medicamento sin receta médica los últimos 6 meses	1,2,3,4,5	Nunca = 1, A veces = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 y Siempre = 5	Nivel Bajo de 0 a 60, Nivel medio de 61 a 80 y Nivel alto de 81 a 100.			
Enfermedad asociada a la automedicación	Ultima molestia, síntoma, enfermedad u otra razón que motivó automedicarse	6,7,8,9					
Causas asociadas a la automedicación	Carencia de dinero para ir al médico Recomendación de terceras personas Publicidad en los medios de comunicación	10,11,12,13					
Conocimiento de las consecuencias de la automedicación	Enmascaramiento de la enfermedad Resistencia bacteriana causada	14,15,16,17, 18,19,20					

	oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023.					
TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS		ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA E INFERENCIAL		
<p><b>ENFOQUE:</b> Cuantitativo</p> <p><b>MÉTODO:</b> Hipotético deductivo.</p> <p><b>TIPO:</b> Básica</p> <p><b>DISEÑO:</b> No experimental de corte transversal</p> <p><b>ALCANCE:</b> Correlacional.</p>  <p><b>M1:</b> Oficinas farmacéuticas</p> <p><b>X1:</b> Nivel Sociocultural</p> <p><b>Y2:</b> Automedicación</p> <p><b>r:</b> Relación entre dos variables</p>	<p><b>POBLACIÓN:</b> 250 usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas</p> <p><b>TAMAÑO DE MUESTRA:</b> 150 Usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos</p> <p><b>TIPO DE MUESTREO:</b> Muestreo no probabilístico, Aleatorio simple</p>	<p><b>VARIABLE X:</b> Grado de Instrucción e Ingresos Económicos</p> <p><b>TECNICA:</b> Encuesta</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b> Cuestionario de Grado de instrucción e ingresos económicos competencias</p> <p><b>AUTOR:</b></p> <p><b>ADAPTADO:</b> Pardo Acuña Jeni</p> <p><b>AÑO:</b> 2023</p> <p><b>AMBITO DE APLICACIÓN:</b> Oficinas farmacéuticas</p> <p><b>FORMA DE ADMINISTRACIÓN:</b> Personal</p> <p><b>ESTRUCTURA:</b> Está conformada por 9 ítems.</p> <p><b>VARIABLE Y:</b> Automedicación</p> <p><b>TECNICA:</b> Encuesta</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b> Cuestionario de Automedicación Competencias</p> <p><b>AUTOR:</b></p> <p><b>ADAPTADO:</b> Pardo Acuña Jeni</p> <p><b>AÑO:</b> 2023</p> <p><b>AMBITO DE APLICACIÓN:</b> Oficinas farmacéuticas</p> <p><b>FORMA DE ADMINISTRACIÓN:</b> Personal</p> <p><b>ESTRUCTURA:</b> Está conformada por 20 ítems.</p>	<p><b>DESCRIPTIVA:</b> Se presentaron tablas de frecuencias y gráficos de barras.</p> <p><b>INFERENCIAL:</b> Para el análisis estadístico se utilizó el software SPSS versión 27 y el Excel 2019 Para la normalidad se utilizó la prueba de Kolmogórov-Smirnov. Los resultados de la prueba de normalidad determinaron una distribución no paramétrica por ello se utilizó el estadístico Rho de Spearman para la contratación de las hipótesis.</p>			

## ANEXO 02: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

### Variable: Automedicación

Dimensiones	indicadores	ítems	Escala de medición	Niveles/rangos
Prevalencia de la automedicación	Consumo de medicamento sin receta médica los últimos 6 meses	1,2,3,4,5	Ordinal Nunca = 1, A veces = 2, Algunas veces = 3, Casi siempre = 4 Siempre = 5	Nivel bajo= 0-60, Nivel medio = 61-80 Nivel alto = 81-100.
Enfermedad asociada a la automedicación	Ultima molestia, síntoma, enfermedad u otra razón que motivó automedicarse	6,7,8,9		
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		
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		

**Variable: Grado de Instrucción e Ingresos económicos**

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medicion	Niveles o rangos
Grado de Instruccion	Nivel Primaria Nivel Secundaria Nivel Superior	Grado de estudio logrado o alcanzado	1	Ordinal	Nivel bajo Nivel medio Nivel alto
Ingresos Economicos	Ingresos Económicos Bajo Ingresos Económicos medio Ingresos Economicos alto	Tipo de ingreso o rango económico alcanzado	2,3,4,5,6,7,8,9	Ordinal	

### **Anexo 3: Instrumentos**

#### **A) CUESTIONARIO ESTRUCTURADO: GRADO DE INSTRUCCIÓN E INGRESOS ECONOMICOS EN LA AUTOMEDICACION**

Instrumento para medir la variable: grado de instrucción e ingresos económicos

##### **Cuestionario Socio demográfico**

##### **Grado de Instrucción e Ingresos Económicos**

INSTRUCCIONES: Estimado usuario, lee cada una de las preguntas y marca con un aspa las respuestas que corresponda. Te pedimos sinceridad en tus respuestas.

##### **DATOS GENERALES:**

**Edad:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** ( ) Femenino ( ) Masculino

#### **II. DATOS DE GRADO DE INSTRUCCIÓN Y INGRESOS ECONÓMICOS**

1. ¿Cuál es su nivel de instrucción?

- a) Nivel primario
- b) Nivel secundario
- c) Nivel superior

2. ¿Actualmente cuál es su tipo de empleo?

- a) Dependiente
- b) Independiente
- c) Desempleado

3. ¿Cuál es el ingreso económico mensual que percibe?

- a) sueldo menor o igual a 1499 soles
- b) sueldo entre 1500 o igual a 3000 soles
- c) sueldo mayor a 3000 soles

4. Del ingreso económico mensual, ¿Cuánto es el promedio de gastos en su alimentación?

- a) Menor a 600 soles
- b) Entre 600 y 900 soles
- c) Mayor a 900 soles

5. Del ingreso económico mensual, ¿Cuánto es el promedio de gastos en los servicios básicos de su vivienda (agua, luz, desagüe)?

- a) Menor a 150
- b) Igual a 150
- c) Mayor a 150

6. Del ingreso económico mensual, ¿Cuánto es el promedio de gastos en su atención médica?

- a) Menor a 150
- b) Igual a 150
- c) Mayor a 150
- d) Sin gastos

#### Información de la salud actual

7. ¿Actualmente cómo considera su estado de salud?

- a) Saludable
- b) No saludable

8. ¿Tiene alguna enfermedad crónica?

- a) Si
- b) No

9. Si su respuesta es (Si) señale las que correspondan

- a) Diabetes
- b) Hipertensión
- c) Reumatismo
- d) Enfermedades respiratorias
- e) Otra

## B. Cuestionario de Automedicación

### Instrucciones:

A continuación, va a encontrar usted 20 preguntas relacionadas con la automedicación; su tarea consiste en responder con veracidad a estas preguntas. No hay respuestas ni buenas ni malas. En cada pregunta usted va a marcar la respuesta que considere está relacionada con usted; considerando las siguientes alternativas: Nunca (N), A veces (AV), Casi siempre (CS) o Siempre (S)

Ítems	Prevalencia de la automedicación	Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1	¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en los últimos seis meses?	N	AV	CS	S
2	¿Tuvo una molestia, síntomas, enfermedad u otra razón por la que usted utilizó medicamentos sin receta médica?	N	AV	CS	S
3	¿Ud. compró algún tipo de medicamentos para alguna molestia o enfermedad?	N	AV	CS	S
4	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque carecía de dinero para ir al médico?	N	AV	CS	S
5	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo por la publicidad percibida en los medios de comunicación?	N	AV	CS	S
	<b>Enfermedad asociada a la automedicación</b>				
6	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene conocimiento sobre los medicamentos necesarios para tratar su enfermedad?	N	AV	CS	S
7	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene recetas anteriores a enfermedades similares?	N	AV	CS	S
8	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque no dispone de tiempo para acudir a una consulta médica?	N	AV	CS	S
9	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque en la farmacia no le exigieron receta médica?	N	AV	CS	S
	<b>Causas asociadas a la automedicación</b>	N	AV	CS	S
10	Automedicarse puede enmascarar (ocultar, encubrir) una enfermedad.	N	AV	CS	S
11	Los antibióticos usados inadecuadamente le van a causar una resistencia bacteriana.	N	AV	CS	S

12	Automedicarse puede causar alergias.	N	AV	CS	S
13	El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos).	N	AV	CS	S
	<b>Conocimiento de las consecuencias de la automedicación</b>				
14	El uso prolongado de medicamentos en general pueden causar daño en la mucosa gástrica (Gastritis, Úlceras, etc.).	N	AV	CS	S
15	El uso de medicamentos para contracturas musculares causa 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	N	AV	CS	S
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	N	AV	CS	S
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).	N	AV	CS	S
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	N	AV	CS	S
19	El personal de farmacia (Farmacéutico y Técnico de Farmacia) están autorizados a recetar medicamentos.	N	AV	CS	S
20	Los Ansiolíticos (medicamentos para dormir, disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) sólo deben utilizarse con receta médica.	N	AV	CS	S

## ANEXO 5. Ficha técnica de instrumentos

### FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO GRADO DE INSTRUCCIÓN E INGRESOS ECONOMICOS

Nombre del instrumento	Cuestionario para medir Grado de Instrucción e Ingresos económicos
Autor	Alcides Gutiérrez Trujillo, 2022
Adaptado	Pardo Acuña Jeni
Objetivo	Verificar la relación entre el grado de instrucción e ingresos económicos en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023
Año	2023
Aplicación	Individual
Unidad de análisis	Está conformada por 150 usuarios
Ámbito de aplicación	Obtener datos por medio de la aplicación de encuestas en los establecimientos farmacéuticos
Tiempo estimado	15 minutos
Escala de medición	5 = Siempre; 4 = Casi Siempre; 3 = A veces; 2 = Casi Nunca; 1 = Nunca.
Confiabilidad	Alfa de Cronbach (0.728)
Validez	Juicio de expertos

## FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO AUTOMEDICACION

Nombre del instrumento	Cuestionario para medir la automedicación
Autor	Yanini Rivas Reyes, 2022
Adaptado	Pardo Acuña Jeni
Objetivo	Verificar la relación entre el grado de instrucción e ingresos económicos en la automedicación en oficinas farmacéuticas del distrito San Miguel; 2023.
Año	2023
Aplicación	Individual
Unidad de análisis	Está conformada por 150 usuarios
Ámbito de aplicación	Obtener datos por medio de la aplicación de encuestas en los establecimientos farmacéuticos
Tiempo estimado	15 minutos
Escala de medición	5 = Siempre; 4 = Casi Siempre; 3 = A veces; 2 = Casi Nunca; 1 = Nunca.
Confiabilidad	Alfa de Cronbach (0.720) Automedicación
Validez	Juicio de expertos

## ANEXO 6

### Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Grado de instrucción e ingresos económicos”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	MARAÑÓN PINTO, NILCHARLIE
<b>Grado profesional:</b>	Maestría ( X )          Doctorado (   )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica (   )          Social (   ) Educativa ( X )          Organizacional (   )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Salud Pública
<b>Institución donde labora:</b>	DIRIS Lima Centro
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años (   ) Más de 5 años ( X )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	Ninguno

#### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

#### 3. Datos (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir grado de instrucción e ingresos económicos
Autor (a):	Pardo Acuña Jeni
Procedencia:	Adaptado
Administración:	Pacientes que acuden a las oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023.
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023
Significación:	Está compuesta por dos dimensiones con un total de 9 ítems, cuyo objetivo es medir el grado de instrucción e ingresos económicos de los pacientes que acuden a las oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023.  Vendrá a ser el Grado de estudio logrado o alcanzado por parte de los usuarios, así como el tipo de ingreso económico en sus diferentes niveles bajo, medio, alto, así como otros motivos que motivan a la población a automedicarse, utilizando la escala tipo Likert.

#### 4. Soporte teórico

Variable	Dimensiones	Definición
Grado de Instrucción e Ingresos económicos	Grado de Instrucción	Viene a ser una estratificación donde un determinado grupo de personas van a compartir ciertos patrones o cualidades similares que los enlazará de manera social con respecto a su ultimo grado de estudios.
	Ingresos económicos	Viene a ser el tipo de ingreso o rango económico alcanzado por parte de los usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos compartiendo ciertos patrones o conductas similares durante el proceso de la atención farmacéutica.

### Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Grado de instrucción e ingresos económicos elaborado por Pardo Acuña Jeni en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como*

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticay semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o unamodificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por laordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica dealgunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica conla dimensión o indicador que estámidiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (nocumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana conla dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con ladimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencialo importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítempuede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente*

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

**ANEXO 6. Dimensiones del instrumento: cuestionario de Grado de Instrucción e Ingresos Economicos**

- Primera dimensión: Grado de instrucción
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el Grado de instrucción.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
Grado de estudio logrado o alcanzado	¿Cuál es su nivel de Instrucción?				X								X		

- Segunda dimensión: Ingresos Economicos
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de ingresos económicos

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Ingresos Económicos Bajo Ingresos Económicos medio Ingresos Economicos alto	¿Actualmente cuál es su tipo de empleo?			X				X				X		
	¿Cuál es el ingreso económico mensual que percibe?			X				X				X		
	Del ingreso económico mensual, ¿Cuánto es el promedio de gastos en su alimentación?			X				X				X		
	Del ingreso económico mensual, ¿Cuánto es el promedio de gastos en los servicios básicos de su vivienda (agua, luz, desagüe)?			X				X				X		
	Del ingreso económico mensual, ¿Cuánto es el promedio de gastos en su atención médica?			X				X				X		
	¿Actualmente cómo considera su estado de salud?			X				X				X		
	¿Tiene alguna enfermedad crónica?			X				X				X		
	Si su respuesta es (SI) señale las que correspondan			X				X				X		



Firma del evaluador  
DNI: 42925462

## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Grado de instrucción e ingresos económicos”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 5. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	DÍAZ AQUIJE, OSCAR FERMIN
<b>Grado profesional:</b>	Maestría ( X )          Doctorado (   )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica (   )          Social (   ) Educativa ( X )          Organizacional (   )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Salud Pública
<b>Institución donde labora:</b>	DIRIS Lima Centro
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años (   ) Más de 5 años ( X )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	Ninguno

### 6. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 7. Datos (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir el grado de instrucción e ingresos económicos
Autor (a):	Pardo Acuña Jeni
Procedencia:	Adaptado
Administración:	Pacientes que acuden a las oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023.
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023
Significación:	Está compuesta por dos dimensiones con un total de 9 Ítems, cuyo objetivo es medir el grado de instrucción e ingresos económicos de los pacientes que acuden a las oficinas farmacéuticas del distrito de san miguel, 2023.  Vendrá a ser el grado de estudio logrado o alcanzado por parte de los usuarios, así como el tipo de ingreso económico en sus diferentes niveles bajo, medio, alto, así como otros motivos que motivan a la población a automedicarse, utilizando la escala tipo Likert.

## 8. Soporte teórico

<b>Variable</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Definición</b>
Grado de Instrucción e Ingresos económicos	Grado de instrucción	Viene a ser una estratificación donde un determinado grupo de personas van a compartir ciertos patrones o cualidades similares que los enlazará de manera social con respecto a su ultimo grado de estudios.
	Ingresos económicos	Viene a ser el tipo de ingreso o rango económico alcanzado por parte de los usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos compartiendo ciertos patrones o conductas similares durante el proceso de la atención farmacéutica.

### Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario grado de instrucción e Ingresos económicos elaborado por Pardo Acuña Jeni en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticay semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o unamodificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por laordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica dealgunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica conla dimensión o indicador que estámidiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (nocumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana conla dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con ladimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencialo importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítempuede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente*

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

**ANEXO 6. Dimensiones del instrumento: cuestionario de Grado de Instrucción e Ingresos Economicos**

- Primera dimensión: Grado de instrucción
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el grado de instruccio.n.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Grado de estudio logrado o alcanzado	¿Cuál es su nivel de Instrucción?				X								X				

- Segunda dimensión: Ingresos Economicos
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de ingresos económicos

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Ingresos económicos Bajo	¿Actualmente cuál es su tipo de empleo?			X				X				X		
	¿Cuál es el ingreso económico mensual que percibe?			X			X				X			
	Del ingreso económico mensual, ¿Cuánto es el promedio de gastos en su alimentación?			X			X				X			
	Del ingreso económico mensual, ¿Cuánto es el promedio de gastos en los servicios básicos de su vivienda (agua, luz, desagüe)?			X			X				X			
	Del ingreso económico mensual, ¿Cuánto es el promedio de gastos en su atención médica?			X			X				X			
	¿Actualmente cómo considera su estado de salud?			X			X				X			
	¿Tiene alguna enfermedad crónica?			X			X				X			
	Si su respuesta es (SI) señale las que correspondan			X			X				X			




---

Firma del evaluador  
DNI 32739397

### Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Grado de instrucción e ingresos económicos”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 9. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	CUYA SALVATIERRA, NICOLÁS	
<b>Grado profesional:</b>	Maestría ( X )	Doctorado ( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( )	Social ( )
	Educativa ( X )	Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Salud Pública	
<b>Institución donde labora:</b>	DIRIS Lima Centro	
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( )	Más de 5 años ( X )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.	

#### 10. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

#### 11. Datos (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario Para Medir Grado de Instrucción e ingresos económicos
Autor (a):	Pardo Acuña Jeni
Procedencia:	Adaptado
Administración:	Pacientes que acuden a las oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023.
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023
Significación:	Está compuesta por dos dimensiones con un total de 9 Ítems, cuyo objetivo es medir el grado de instrucción e ingresos económicos de los pacientes que acuden a las oficinas farmacéuticas del distrito de san miguel, 2023.  Vendrá a ser el Grado de estudio logrado o alcanzado por parte de los usuarios, así como el tipo de ingreso económico en sus diferentes niveles bajo, medio, alto, así como otros motivos que motivan a la población a automedicarse, utilizando la escala tipo Likert.

## 12. Soporte teórico

Variable	Dimensiones	Definición
Grado de instrucción e ingresos económicos	Grado de instrucción	Viene a ser una estratificación donde un determinado grupo de personas van a compartir ciertos patrones o cualidades similares que los enlazará de manera social con respecto a su ultimo grado de estudios.
	Ingresos económicos	Viene a ser el tipo de ingreso o rango económico alcanzado por parte de los usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos compartiendo ciertos patrones o conductas similares durante el proceso de la atención farmacéutica.

### Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Grado de Instrucción e Ingresos Economicos elaborado por Pardo Acuña Jeni en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente*

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

**ANEXO 6. Dimensiones del instrumento: cuestionario de Grado de Instrucción e Ingresos Economicos**

- Primera dimensión: Grado de instrucción
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el grado de instrucción.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Grado de estudio logrado o alcanzado	¿Cuál es su nivel de Instrucción?				X								X				

- Segunda dimensión: Ingresos Economicos
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de ingresos económicos

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Ingresos Económicos bajo Ingresos Económicos medio Ingresos Economicos alto	¿Actualmente cuál es su tipo de empleo?			X				X					X	
	¿Cuál es el ingreso económico mensual que percibe?			X				X					X	
	Del ingreso económico mensual, ¿Cuánto es el promedio de gastos en su alimentación?			X				X					X	
	Del ingreso económico mensual, ¿Cuánto es el promedio de gastos en los servicios básicos de su vivienda (agua, luz, desagüe)?			X				X					X	
	Del ingreso económico mensual, ¿Cuánto es el promedio de gastos en su atención médica?			X				X					X	
	¿Actualmente cómo considera su estado de salud?			X				X					X	
	¿Tiene alguna enfermedad crónica?			X				X					X	
	Si su respuesta es (SI) señale las que correspondan			X				X					X	




---

Firma del evaluador  
DNI 40106636

### Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Grado de instrucción e ingresos económicos”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 13. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	GERNONIMO SULLUCHUCO MAO GERSON	
<b>Grado profesional:</b>	Maestría ( X )	Doctorado ( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( ) Educativa ( X )	Social ( ) Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Salud Pública	
<b>Institución donde labora:</b>	DIGEMID	
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( )	Más de 5 años ( X )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.	

#### 14. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

#### 15. Datos (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir Grado de instrucción e ingresos económicos
Autor (a):	Pardo Acuña Jeni
Procedencia:	Adaptado
Administración:	Pacientes que acuden a las oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023.
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023
Significación:	Está compuesta por dos dimensiones con un total de 9 Ítems, cuyo objetivo es medir el grado de instrucción e ingresos económicos de los pacientes que acuden a las oficinas farmacéuticas del distrito de san miguel, 2023.  Vendrá a ser el Grado de estudio logrado o alcanzado por parte de los usuarios, así como el tipo de ingreso económico en sus diferentes niveles bajo, medio, alto, así como otros motivos que motivan a la población a automedicarse, utilizando la escala tipo Likert.

## 16. Soporte teórico

Variable	Dimensiones	Definición
Grado de instrucción e ingresos económicos	Grado de instrucción	Viene a ser una estratificación donde un determinado grupo de personas van a compartir ciertos patrones o cualidades similares que los enlazarán de manera social con respecto a su último grado de estudios.
	Ingresos económicos	Viene a ser el tipo de ingreso o rango económico alcanzado por parte de los usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos compartiendo ciertos patrones o conductas similares durante el proceso de la atención farmacéutica.

### Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Grado de instrucción e ingresos económicos elaborado por Pardo Acuña Jeni en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente*

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel



- Segunda dimensión: Ingresos económicos
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de ingresos económicos

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Ingresos Económicos bajo Ingresos Económicos medio Ingresos Económicos alto	¿Actualmente cuál es su tipo de empleo?			X				X				X		
	¿Cuál es el ingreso económico mensual que percibe?			X				X				X		
	Del ingreso económico mensual, ¿Cuánto es el promedio de gastos en su alimentación?			X				X				X		
	Del ingreso económico mensual, ¿Cuánto es el promedio de gastos en los servicios básicos de su vivienda (agua, luz, desagüe)?			X				X				X		
	Del ingreso económico mensual, ¿Cuánto es el promedio de gastos en su atención médica?			X				X				X		
	¿Actualmente cómo considera su estado de salud?			X				X				X		
	¿Tiene alguna enfermedad crónica?			X				X				X		
	Si su respuesta es (SI) señale las que correspondan			X				X				X		



Firma del Evaluador  
Dni: 40972263

## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Grado de instrucción e ingresos económicos”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 17. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	SOLGORRE CONTRERAS JUAN ENRIQUE
<b>Grado profesional:</b>	Maestría ( X )                  Doctorado (   )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica (   )                  Social (   ) Educativa ( X )                  Organizacional (   )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Salud Pública
<b>Institución donde labora:</b>	Universidad Franklin Roosevelt
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años (   ) Más de 5 años ( X )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

### 18. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 19. Datos (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para medir grado de instrucción e ingresos económicos
Autor (a):	Pardo Acuña Jeni
Procedencia:	Adaptado
Administración:	Pacientes que acuden a las oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023.
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023
Significación:	Está compuesta por dos dimensiones con un total de 9 Ítems, cuyo objetivo es medir el grado de instrucción e ingresos económicos de los pacientes que acuden a las oficinas farmacéuticas del distrito de san miguel, 2023.  Vendrá a ser el Grado de estudio logrado o alcanzado por parte de los usuarios, así como el tipo de ingreso económico en sus diferentes niveles bajo, medio, alto, así como otros motivos que motivan a la población a automedicarse, utilizando la escala tipo Likert

## 20. Soporte teórico

Variable	Dimensiones	Definición
Grado de instrucción e ingresos económicos	Grado de instrucción	Viene a ser una estratificación donde un determinado grupo de personas van a compartir ciertos patrones o cualidades similares que los enlazará de manera social con respecto a su ultimo grado de estudios.
	Ingresos económicos	Viene a ser el tipo de ingreso o rango económico alcanzado por parte de los usuarios que acuden a los establecimientos farmacéuticos compartiendo ciertos patrones o conductas similares durante el proceso de la atención farmacéutica.

### Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario grado de instrucción e ingresos económicos elaborado por Pardo Acuña Jeni en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente*

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

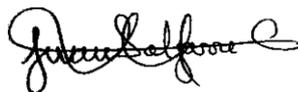
**ANEXO 6. Dimensiones del instrumento: cuestionario de Grado de Instrucción e Ingresos Economicos**

- Primera dimensión: Grado de instrucción
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el grado de instrucción.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Grado de estudio logrado o alcanzado	¿Cuál es su nivel de Instrucción?			X				X					X	

- Segunda dimensión: Ingresos económicos
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el nivel de ingresos económicos

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Ingresos Económicos bajo Ingresos Económicos medio Ingresos Económicos alto	¿Actualmente cuál es su tipo de empleo?			X				X				X		
	¿Cuál es el ingreso económico mensual que percibe?			X				X				X		
	Del ingreso económico mensual, ¿Cuánto es el promedio de gastos en su alimentación?			X				X				X		
	Del ingreso económico mensual, ¿Cuánto es el promedio de gastos en los servicios básicos de su vivienda (agua, luz, desagüe)?			X				X				X		
	Del ingreso económico mensual, ¿Cuánto es el promedio de gastos en su atención médica?			X				X				X		
	¿Actualmente cómo considera su estado de salud?			X				X				X		
	¿Tiene alguna enfermedad crónica?			X				X				X		
	Si su respuesta es (SI) señale las que correspondan			X				X				X		



Firma del evaluador  
DNI 7002646

## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “automedicación”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 21. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	MARAÑÓN PINTO, NILCHARLIE
<b>Grado profesional:</b>	Maestría ( X )          Doctorado (   )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica (   )          Social (   ) Educativa ( X )          Organizacional (   )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Salud Pública
<b>Institución donde labora:</b>	DIRIS Lima Centro
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años (   ) Más de 5 años ( X )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	Ninguno

### 22. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 23. Datos (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Instrumento que mide la automedicación
Autor (a):	Pardo Acuña Jeni
Procedencia:	Adaptado
Administración:	Pacientes que acuden a las oficinas farmacéuticas del Distrito de san Miguel, 2023.
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel 2023
Significación:	Se ha tomado en consideración las dimensiones siguientes: como primera dimensión tenemos a la prevalencia de la automedicación, seguida de por la enfermedad asociada a la automedicación, a continuación, la dimensión que da a conocer las causas asociadas a la automedicación y por último la dimensión en base al conocimiento de las consecuencias de la automedicación, utilizando la escala tipo Likert.

## Soporte teórico

Variable	Dimensiones	Definición
automedicación	Prevalencia de la automedicación	Es un componente concerniente con el proceso de la automedicación, así como un elevado consumo de medicamentos como analgésicos y un cierto dispendio similar de medicamentos tipo antibióticos (Lozano et al., 2021). Entonces, se requerirá mayor precaución y cuidado ya que esta vendría a ser una de los orígenes más frecuentes de la resistencia a los medicamentos de tipo antibióticos (Mora Gómez & Perez Acosta, 2018).
	Enfermedad asociada a la automedicación	Indican esta dimensión como uno de los indicadores que vendrían a ser la última molestia que se haya mostrado, la última sintomatología de la enfermedad (Oviedo et al., 2021) o por ende cualquier otra cognición que lo haya originado a automedicarse al usuario en su totalidad (Morón Valenzuela, 2018).
	Causas asociadas a la automedicación	Estas vienen a ser el resultado de que los medicamentos no se encuentren aprovechables y accesibles y eminentes costos elevados (Román et al., 2020), no hallemos servicios provechosos para poder prescribirlos trasladando consigo la “deficiencia en la salud pública nacional” (Fuentes Gálvez et al., 2019).
	Conocimiento de las consecuencias de la automedicación	Nos indica los bajos niveles de indagación, la casi inexistente educación sanitaria, una publicidad mellada por el consumo de lucro y muchas veces sesgada y excesiva (Ramírez-Sarango et al., 2020) en este mismo contexto podemos identificar otros factores como el poco discernimiento de los prescriptores médicos respecto a las orientaciones y determinaciones adecuadas (Tasé et al., 2022).

### Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario automedicación elaborado por Pardo Acuña Jeni en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticay semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o unamodificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por laordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica dealgunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica conla dimensión o indicador que estámidiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (nocumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana conla dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con ladimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencialo importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se veaafectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítempuede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente*

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

### Dimensiones del instrumento: Cuestionario de automedicación

- Primera dimensión: Prevalencia de la automedicación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la prevalencia de la automedicación.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Consumo de medicamento sin receta médica los últimos 6 meses	¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en los últimos seis meses?			X				X				X		
	¿Tuvo una molestia, síntomas, enfermedad u otra razón por la que usted utilizó medicamentos sin receta médica?			X			X					X		
	¿Ud. compró algún tipo de medicamentos para alguna molestia o enfermedad?			X				X				X		
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque carecía de dinero para ir al médico?			X				X				X		
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo por la publicidad percibida en los medios de comunicación?			X				X				X		

- Segunda dimensión: Enfermedad asociada a la automedicación.
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las enfermedades asociadas a la automedicación.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Ultima molestia, síntoma, enfermedad u otra razón que motivó automedicarse	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene conocimiento sobre los medicamentos necesarios para tratar su enfermedad?			X				X				X		
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene recetas anteriores a enfermedades similares?			X			X				X			
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque no dispone de tiempo para acudir a una consulta médica?			X			X				X			
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque en la farmacia no le exigieron receta médica?			X			X				X			



- Cuarta dimensión: Conocimiento de las consecuencias de la automedicación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el conocimiento de las consecuencias de la automedicación.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Enmascaramiento de la enfermedad Resistencia bacteriana causada por uso inadecuado de antibióticos Presencia de alergias	El uso prolongado de medicamentos en general puede causar daño en la mucosa gástrica (Gastritis, Ulceras, etc.).			X				X				X		
	El uso de medicamentos para contracturas musculares causa 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		
	El uso continuo de los ansiolíticos ejemplo el diazepam, alprazolam, bromazepam, y otros (para disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) pueden producirle farmacodependencia.			X				X				X		
	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		
	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		
	El personal de farmacia (Farmacéutico y Técnico de Farmacia) están autorizados a recetar medicamentos.			X				X				X		
	Los Ansiolíticos (medicamentos para dormir, disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) sólo deben utilizarse con receta médica.			X				X				X		

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping letters that appear to be 'M' and 'P'.

---

Firma del evaluador  
DNI: 42925462

## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “automedicación”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 24. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	DÍAZ AQUIJE, OSCAR FERMIN	
<b>Grado profesional:</b>	Maestría ( X )	Doctorado ( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( ) Educativa ( X )	Social ( ) Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Salud Pública	
<b>Institución donde labora:</b>	DIRIS Lima Centro	
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( )	Más de 5 años ( X )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	Ninguno	

### 25. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 26. Datos (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Instrumento que mide la automedicación
Autor (a):	Pardo Acuña Jeni
Procedencia:	Adaptado
Administración:	Pacientes que acuden a las oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023.
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023
Significación:	Se ha tomado en consideración las dimensiones siguientes: como primera dimensión tenemos a la prevalencia de la automedicación, seguida de por la enfermedad asociada a la automedicación, a continuación, la dimensión que da a conocer las causas asociadas a la automedicación y por último la dimensión en base al conocimiento de las consecuencias de la automedicación, utilizando la escala tipo Likert.

## Soporte teórico

Variable	Dimensiones	Definición
Automedicación	Prevalencia de la automedicación	Es un componente concerniente con el proceso de la automedicación, así como un elevado consumo de medicamentos como analgésicos y un cierto dispendio similar de medicamentos tipo antibióticos (Lozano et al., 2021). Entonces, se requerirá mayor precaución y cuidado ya que esta vendría a ser una de los orígenes más frecuentes de la resistencia a los medicamentos de tipo antibióticos (Mora Gómez & Perez Acosta, 2018).
	Enfermedad asociada a la automedicación	Indican esta dimensión como uno de los indicadores que vendrían a ser la última molestia que se haya mostrado, la última sintomatología de la enfermedad (Oviedo Córdoba et al., 2021) o por ende cualquier otra cognición que lo haya originado a automedicarse al usuario en su totalidad (Morón Valenzuela, 2018).
	Causas asociadas a la automedicación	Estas vienen a ser el resultado de que los medicamentos no se encuentren aprovechables y accesibles y eminentes costos elevados (Román et al., 2020), no hallemos servicios provechosos para poder prescribirlos trasladando consigo la “deficiencia en la salud pública nacional” (Fuentes Gálvez et al., 2019).
	Conocimiento de las consecuencias de la automedicación	Nos indica los bajos niveles de indagación, la casi inexistente educación sanitaria, una publicidad mellada por el consumo de lucro y muchas veces sesgada y excesiva (Ramírez-Sarango et al., 2020) en este mismo contexto podemos identificar otros factores como el poco discernimiento de los prescriptores médicos respecto a las orientaciones y determinaciones adecuadas (Tasé et al., 2022).

### Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario automedicación elaborado por Pardo Acuña Jeni en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticy semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o unamodificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por laordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica dealgunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica conla dimensión o indicador que estámidiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (nocumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana conla dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con ladimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencialo importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se veaafectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítempuede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente*

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

## Dimensiones del instrumento: Cuestionario de automedicación

- Primera dimensión: Prevalencia de la automedicación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la prevalencia de la automedicación.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Consumo de medicamento sin receta médica los últimos 6 meses	¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en los últimos seis meses?			X				X				X		
	¿Tuvo una molestia, síntomas, enfermedad u otra razón por la que usted utilizó medicamentos sin receta médica?			X			X					X		
	¿Ud. compró algún tipo de medicamentos para alguna molestia o enfermedad?			X			X					X		
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque carecía de dinero para ir al médico?			X			X					X		
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo por la publicidad percibida en los medios de comunicación?			X			X					X		

- Segunda dimensión: Enfermedad asociada a la automedicación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las enfermedades asociada a la automedicación.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Ultima molestia, síntoma, enfermedad u otra razón que motivó automedicarse	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene conocimiento sobre los medicamentos necesarios para tratar su enfermedad?			X				X				X		
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene recetas anteriores a enfermedades similares?			X			X				X			
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque no dispone de tiempo para acudir a una consulta médica?			X			X				X			
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque en la farmacia no le exigieron receta médica?			X			X				X			



- Cuarta dimensión: Conocimiento de las consecuencias de la automedicación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el conocimiento de las consecuencias de la automedicación.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Enmascaramiento de la enfermedad Resistencia bacteriana causada por uso inadecuado de antibióticos Presencia de alergias	El uso prolongado de medicamentos en general puede causar daño en la mucosa gástrica (Gastritis, Ulceras, etc.).			X				X				X		
	El uso de medicamentos para contracturas musculares causa 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		
	El uso continuo de los ansiolíticos ejemplo el diazepam, alprazolam, bromazepam, y otros (para disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) pueden producirle farmacodependencia.			X				X				X		
	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		
	El consumo de la ranitidina u omeprazol (medicamentos utilizados para la gastritis o ulceras) por tiempo prolongado, pueden provocarle diarreas, estreñimiento, náuseas o vómitos y dolor estomacal			X				X				X		
	El personal de farmacia (Farmacéutico y Técnico de Farmacia) están autorizados a recetar medicamentos.			X				X				X		
	Los Ansiolíticos (medicamentos para dormir, disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) sólo deben utilizarse con receta médica.			X				X				X		



---

Firma del evaluador  
DNI: 32739397

## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “automedicación”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 27. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	GERONIMO SULLUCHUCO MAO GERSON	
<b>Grado profesional:</b>	Maestría ( X )	Doctorado ( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( )	Social ( )
	Educativa ( X )	Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Salud Pública	
<b>Institución donde labora:</b>	DIGEMID	
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( )	Más de 5 años ( X )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	Ninguno	

### 28. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 29. Datos (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Instrumento que mide la automedicación
Autor (a):	Pardo Acuña Jeni
Procedencia:	Adaptado
Administración:	Pacientes que acuden a las oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023.
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023
Significación:	Se ha tomado en consideración las dimensiones siguientes: como primera dimensión tenemos a la prevalencia de la automedicación, seguida de por la enfermedad asociada a la automedicación, a continuación, la dimensión que da a conocer las causas asociadas a la automedicación y por último la dimensión en base al conocimiento de las consecuencias de la automedicación, utilizando la escala tipo Likert.

## Soporte teórico

Variable	Dimensiones	Definición
automedicación	Prevalencia de la automedicación	Es un componente concerniente con el proceso de la automedicación, así como un elevado consumo de medicamentos como analgésicos y un cierto dispendio similar de medicamentos tipo antibióticos (Lozano et al., 2021). Entonces, se requerirá mayor precaución y cuidado ya que esta vendría a ser una de los orígenes más frecuentes de la resistencia a los medicamentos de tipo antibióticos (Mora Gómez & Perez Acosta, 2018).
	Enfermedad asociada a la automedicación	Indican esta dimensión como uno de los indicadores que vendrían a ser la última molestia que se haya mostrado, la última sintomatología de la enfermedad (Oviedo Córdoba et al., 2021) o por ende cualquier otra cognición que lo haya originado a automedicarse al usuario en su totalidad (Morón Valenzuela, 2018).
	Causas asociadas a la automedicación	Estas vienen a ser el resultado de que los medicamentos no se encuentren aprovechables y accesibles y eminentes costos elevados (Román et al., 2020), no hallemos servicios provechosos para poder prescribirlos trasladando consigo la “deficiencia en la salud pública nacional” (Fuentes Gálvez et al., 2019).
	Conocimiento de las consecuencias de la automedicación	Nos indica los bajos niveles de indagación, la casi inexistente educación sanitaria, una publicidad mellada por el consumo de lucro y muchas veces sesgada y excesiva (Ramírez-Sarango et al., 2020) en este mismo contexto podemos identificar otros factores como el poco discernimiento de los prescriptores médicos respecto a las orientaciones y determinaciones adecuadas (Tasé et al., 2022).

### Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario automedicación elaborado por Pardo Acuña Jeni en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticay semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o unamodificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por laordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica dealgunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica conla dimensión o indicador que estámidiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (nocumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana conla dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con ladimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencialo importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se veaafectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítempuede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente*

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

## Dimensiones del instrumento: Cuestionario de automedicación

- Primera dimensión: Prevalencia de la automedicación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la prevalencia de la automedicación.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Consumo de medicamento sin receta médica los últimos 6 meses	¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en los últimos seis meses?			X					X				X	
	¿Tuvo una molestia, síntomas, enfermedad u otra razón por la que usted utilizó medicamentos sin receta médica?			X					X				X	
	¿Ud. compró algún tipo de medicamentos para alguna molestia o enfermedad?			X					X				X	
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque carecía de dinero para ir al médico?			X					X				X	
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo por la publicidad percibida en los medios de comunicación?			X					X				X	

- Segunda dimensión: Enfermedad asociada a la automedicación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las enfermedades asociadas a la automedicación.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Ultima molestia, síntoma, enfermedad u otra razón que motivó automedicarse	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene conocimiento sobre los medicamentos necesarios para tratar su enfermedad?			X					X				X	
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene recetas anteriores a enfermedades similares?			X					X				X	
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque no dispone de tiempo para acudir a una consulta médica?			X					X				X	
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque en la farmacia no le exigieron			X					X				X	

	receta médica?																		
--	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Tercera dimensión: Causas asociadas a la automedicación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las causas asociadas a la automedicación.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
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	Automedicarse puede enmascarar (ocultar, encubrir) una enfermedad.			X					X				X	
	Los antibióticos usados inadecuadamente le van a causar una resistencia bacteriana.			X					X				X	
	Automedicarse puede causar alergias.			X					X				X	
	El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos).			X					X				X	

- Cuarta dimensión: Conocimiento de las consecuencias de la automedicación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el Conocimiento de las consecuencias de la automedicación.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Enmascaramiento de la enfermedad Resistencia bacteriana causada por uso inadecuado de antibióticos Presencia de alergias	El uso prolongado de medicamentos en general puede causar daño en la mucosa gástrica (Gastritis, Ulceras, etc.).			X					X				X	
	El uso de medicamentos para contracturas musculares causa 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	
	El uso continuo de los ansiolíticos ejemplo el diazepam, alprazolam, bromazepam, y otros (para disminuir o calmar los estados			X					X				X	

de angustia y ansiedad) pueden producirle farmacodependencia.																				
El consumo de los anticonceptivos orales e inyectables, por tiempo prolongado, sin la supervisión médica, aumenta el riesgo de trombosis (coágulos en la sangre).																				
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																				
El personal de farmacia (Farmacéutico y Técnico de Farmacia) están autorizados a recetar medicamentos.																				
Los Ansiolíticos (medicamentos para dormir, disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) sólo deben utilizarse con receta médica.																				




---

Firma del evaluador  
DNI 40972263

## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “automedicación”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 30. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	CUYA SALVATIERRA, NICOLÁS	
<b>Grado profesional:</b>	Maestría ( X )	Doctorado ( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( )	Social ( )
	Educativa ( X )	Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Salud Pública	
<b>Institución donde labora:</b>	DIRIS Lima Centro	
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( )	Más de 5 años ( X )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	Ninguno	

### 31. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 32. Datos (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Instrumento que mide la automedicación
Autor (a):	Pardo Acuña Jeni
Procedencia:	Adaptado
Administración:	Pacientes que acuden a las oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023.
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023
Significación:	Se ha tomado en consideración las dimensiones siguientes: como primera dimensión tenemos a la prevalencia de la automedicación, seguida de por la enfermedad asociada a la automedicación, a continuación, la dimensión que da a conocer las causas asociadas a la automedicación y por último la dimensión en base al conocimiento de las consecuencias de la automedicación, utilizando la escala tipo Likert.

## Soporte teórico

Variable	Dimensiones	Definición
automedicación	Prevalencia de la automedicación	Es un componente concerniente con el proceso de la automedicación, así como un elevado consumo de medicamentos como analgésicos y un cierto dispendio similar de medicamentos tipo antibióticos (Lozano et al., 2021). Entonces, se requerirá mayor precaución y cuidado ya que esta vendría a ser una de los orígenes más frecuentes de la resistencia a los medicamentos de tipo antibióticos (Mora Gómez & Perez Acosta, 2018).
	Enfermedad asociada a la automedicación	Indican esta dimensión como uno de los indicadores que vendrían a ser la última molestia que se haya mostrado, la última sintomatología de la enfermedad (Oviedo Córdoba et al., 2021) o por ende cualquier otra cognición que lo haya originado a automedicarse al usuario en su totalidad (Morón Valenzuela, 2018).
	Causas asociadas a la automedicación	Estas vienen a ser el resultado de que los medicamentos no se encuentren aprovechables y accesibles y eminentes costos elevados (Román et al., 2020), no hallemos servicios provechosos para poder prescribirlos trasladando consigo la “deficiencia en la salud pública nacional” (Fuentes Gálvez et al., 2019).
	Conocimiento de las consecuencias de la automedicación	Nos indica los bajos niveles de indagación, la casi inexistente educación sanitaria, una publicidad mellada por el consumo de lucro y muchas veces sesgada y excesiva (Ramírez-Sarango et al., 2020) en este mismo contexto podemos identificar otros factores como el poco discernimiento de los prescriptores médicos respecto a las orientaciones y determinaciones adecuadas (Tasé et al., 2022).

### Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario automedicación elaborado por Pardo Acuña Jeni en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticay semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o unamodificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por laordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica dealgunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica conla dimensión o indicador que estámidiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (nocumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana conla dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con ladimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencialo importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se veaafectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítempuede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente*

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

## Dimensiones del instrumento: Cuestionario de automedicación

- Primera dimensión: Prevalencia de la automedicación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la prevalencia de la automedicación.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Consumo de medicamento sin receta médica los últimos 6 meses	¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en los últimos seis meses?			X					X				X	
	¿Tuvo una molestia, síntomas, enfermedad u otra razón por la que usted utilizó medicamentos sin receta médica?			X				X					X	
	¿Ud. compró algún tipo de medicamentos para alguna molestia o enfermedad?			X				X					X	
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque carecía de dinero para ir al médico?			X				X					X	
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo por la publicidad percibida en los medios de comunicación?			X				X					X	

- Segunda dimensión: Enfermedad asociada a la automedicación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las enfermedades asociadas a la automedicación.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Ultima molestia, síntoma, enfermedad u otra razón que motivó automedicarse	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene conocimiento sobre los medicamentos necesarios para tratar su enfermedad?			X				X					X	
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene recetas anteriores a enfermedades similares?			X				X					X	
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque no dispone de tiempo para acudir a una consulta médica?			X				X					X	
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque en la farmacia no le exigieron			X				X					X	

	receta médica?																		
--	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Tercera dimensión: Causas asociadas a la automedicación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las causas asociadas a la automedicación.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
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	Automedicarse puede enmascarar (ocultar, encubrir) una enfermedad.			X					X				X	
	Los antibióticos usados inadecuadamente le van a causar una resistencia bacteriana.			X					X				X	
	Automedicarse puede causar alergias.			X					X				X	
	El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos).			X					X				X	

- Cuarta dimensión: Conocimiento de las consecuencias de la automedicación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el Conocimiento de las consecuencias de la automedicación.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Enmascaramiento de la enfermedad Resistencia bacteriana causada por uso inadecuado de antibióticos Presencia de alergias	El uso prolongado de medicamentos en general puede causar daño en la mucosa gástrica (Gastritis, Ulceras, etc.).			X					X				X	
	El uso de medicamentos para contracturas musculares causa 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	
	El uso continuo de los ansiolíticos ejemplo el diazepam, alprazolam, bromazepam, y otros (para disminuir o calmar los estados			X					X				X	

de angustia y ansiedad) pueden producirle farmacodependencia.																				
El consumo de los anticonceptivos orales e inyectables, por tiempo prolongado, sin la supervisión médica, aumenta el riesgo de trombosis (coágulos en la sangre).																				
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																				
El personal de farmacia (Farmacéutico y Técnico de Farmacia) están autorizados a recetar medicamentos.																				
Los Ansiolíticos (medicamentos para dormir, disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) sólo deben utilizarse con receta médica.																				



Firma del evaluador  
DNI 40106636

### Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “automedicación”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

#### 33. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	SOLGORRE CONTRERAS JUAN ENRIQUE
<b>Grado profesional:</b>	Maestría ( X )      Doctorado (   )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica (   )      Social (   ) Educativa ( X )      Organizacional (   )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Salud Pública
<b>Institución donde labora:</b>	Universidad Franklin Roosevelt
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años (   ) Más de 5 años ( X )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)	Ninguno

#### 34. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

#### 35. Datos (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Instrumento que mide la automedicación
Autor (a):	Pardo Acuña Jeni
Procedencia:	Adaptado
Administración:	Pacientes que acuden a las oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023.
Tiempo de aplicación:	15 minutos
Ámbito de aplicación:	Oficinas farmacéuticas del Distrito de San Miguel, 2023
Significación:	Se ha tomado en consideración las dimensiones siguientes: como primera dimensión tenemos a la prevalencia de la automedicación, seguida de por la enfermedad asociada a la automedicación, a continuación, la dimensión que da a conocer las causas asociadas a la automedicación y por último la dimensión en base al conocimiento de las consecuencias de la automedicación, utilizando la escala tipo Likert.

## Soporte teórico

Variable	Dimensiones	Definición
automedicación	Prevalencia de la automedicación	Es un componente concerniente con el proceso de la automedicación, así como un elevado consumo de medicamentos como analgésicos y un cierto dispendio similar de medicamentos tipo antibióticos (Lozano et al., 2021). Entonces, se requerirá mayor precaución y cuidado ya que esta vendría a ser una de los orígenes más frecuentes de la resistencia a los medicamentos de tipo antibióticos (Mora Gómez & Perez Acosta, 2018).
	Enfermedad asociada a la automedicación	Indican esta dimensión como uno de los indicadores que vendrían a ser la última molestia que se haya mostrado, la última sintomatología de la enfermedad (Oviedo Córdoba et al., 2021) o por ende cualquier otra cognición que lo haya originado a automedicarse al usuario en su totalidad (Morón Valenzuela, 2018).
	Causas asociadas a la automedicación	Estas vienen a ser el resultado de que los medicamentos no se encuentren aprovechables y accesibles y eminentes costos elevados (Román et al., 2020)., no hallemos servicios provechosos para poder prescribirlos trasladando consigo la “deficiencia en la salud pública nacional” (Fuentes Gálvez et al., 2019).
	Conocimiento de las consecuencias de la automedicación	Nos indica los bajos niveles de indagación, la casi inexistente educación sanitaria, una publicidad mellada por el consumo de lucro y muchas veces sesgada y excesiva (Ramírez-Sarango et al., 2020) en este mismo contexto podemos identificar otros factores como el poco discernimiento de los prescriptores médicos respecto a las orientaciones y determinaciones adecuadas (Tasé et al., 2022).

### Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario automedicación elaborado por Pardo Acuña Jeni en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintácticay semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o unamodificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por laordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica dealgunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica conla dimensión o indicador que estámidiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (nocumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana conla dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con ladimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencialo importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se veaafectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítempuede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente*

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

## Dimensiones del instrumento: Cuestionario de automedicación

- Primera dimensión: Prevalencia de la automedicación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar la prevalencia de la automedicación.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Consumo de medicamento sin receta médica los últimos 6 meses	¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en los últimos seis meses?			X					X				X	
	¿Tuvo una molestia, síntomas, enfermedad u otra razón por la que usted utilizó medicamentos sin receta médica?			X				X					X	
	¿Ud. compró algún tipo de medicamentos para alguna molestia o enfermedad?			X				X					X	
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque carecía de dinero para ir al médico?			X				X					X	
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo por la publicidad percibida en los medios de comunicación?			X				X					X	

- Segunda dimensión: Enfermedad asociada a la automedicación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las enfermedades asociadas a la automedicación.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Ultima molestia, síntoma, enfermedad u otra razón que motivó automedicarse	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene conocimiento sobre los medicamentos necesarios para tratar su enfermedad?			X				X					X	
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene recetas anteriores a enfermedades similares?			X				X					X	
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque no dispone de tiempo para acudir a una consulta médica?			X				X					X	
	La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque en la farmacia no le exigieron			X				X					X	

	receta médica?																		
--	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

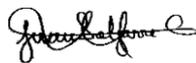
- Tercera dimensión: Causas asociadas a la automedicación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar las causas asociadas a la automedicación.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Carencia de dinero para ir al médico	Automedicarse puede enmascarar (ocultar, encubrir) una enfermedad.			X					X				X	
Recomendación de terceras personas	Los antibióticos usados inadecuadamente le van a causar una resistencia bacteriana.			X					X				X	
Publicidad en los medios de comunicación	Automedicarse puede causar alergias.			X					X				X	
Conocimiento sobre los medicamentos necesarios para tratar su enfermedad	El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos).			X					X				X	
Recetas anteriores a enfermedades similares														
Falta de tiempo para ir al médico														
Farmacia no le exigieron receta médica														

- Cuarta dimensión: Conocimiento de las consecuencias de la automedicación
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el Conocimiento de las consecuencias de la automedicación.

Indicadores	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Observaciones/ Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Enmascaramiento de la enfermedad	El uso prolongado de medicamentos en general puede causar daño en la mucosa gástrica (Gastritis, Ulceras, etc.).			X					X				X	
Resistencia bacteriana causada por uso inadecuado de antibióticos	El uso de medicamentos para contracturas musculares causa 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	
Presencia de alergias	El uso continuo de los ansiolíticos ejemplo el diazepam, alprazolam, bromazepam, y otros (para			X					X				X	

disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) pueden producirle farmacodependencia.																				
El consumo de los anticonceptivos orales e inyectables, por tiempo prolongado, sin la supervisión médica, aumenta el riesgo de trombosis (coágulos en la sangre).																				
El consumo de la ranitidina u omeprazol (medicamentos utilizados para la gastritis o úlceras) por tiempo prolongado, pueden provocarles diarreas, estreñimiento, náuseas o vómitos y dolor estomacal																				
El personal de farmacia (Farmacéutico y Técnico de Farmacia) están autorizados a recetar medicamentos.																				
Los Ansiolíticos (medicamentos para dormir, disminuir o calmar los estados de angustia y ansiedad) sólo deben utilizarse con receta médica.																				




---

Firma del evaluador  
DNI 7002646

## **ANEXO 7. Consentimiento Informado**

Título de la investigación: Grado de instrucción e ingresos económicos en automedicación en oficinas farmacéuticas del Distrito San Miguel; 2023

Investigador es: Pardo Acuña Jeni

### **Propósito del estudio**

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Grado de instrucción e ingresos económicos en automedicación en oficinas farmacéuticas del Distrito San Miguel; 2023”, cuyo objetivo es, determinar la relación entre el Grado de instrucción e ingresos económicos en automedicación en oficinas farmacéuticas del Distrito San Miguel; 2023. Esta investigación es desarrollada por estudiante del posgrado del programa de maestría con mención en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo del campus Filial Lima San Juan de Lurigancho, aprobado por la autoridad correspondiente de la universidad y con el permiso de la institución.

Se trata de un cuestionario de percepción que forma parte de un estudio sobre “Grado de instrucción e ingresos económicos en automedicación en oficinas farmacéuticas del Distrito San Miguel; 2023”.

### **Procedimiento**

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Grado de instrucción e ingresos económicos en automedicación en oficinas farmacéuticas del Distrito San Miguel; 2023”.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará en el ambiente de la Oficina farmacéutica. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

No hay respuestas buenas ni malas.

### **Acepto**

Si ( )

No ( )

## ANEXO 8: Alfa de Cronbach

*Estadística de fiabilidad de la V1: Nivel Grado de Instrucción e Ingresos Economicos*

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
<b><math>\alpha</math> de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
<b>,728</b>	<b>9</b>

El valor de  $\alpha$  es de 0. 728, indicando una buena coherencia interna y excelente confiabilidad (Tuapanta Dacto et al., 2017).

*Estadística de fiabilidad de la V1: Automedicación*

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
<b><math>\alpha</math> de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
<b>,720</b>	<b>20</b>

El valor de  $\alpha$  es de 0. 720, indicando una buena coherencia interna y excelente confiabilidad (Tuapanta Dacto et al., 2017).