



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE SALUD**

**Gestión farmacéutica y automedicación con antibióticos en
usuarios de boticas de la urbanización Primavera El Agustino,
Lima 2022**

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

AUTOR:

Vargas Esquivel, Luis Alberto (ORCID: 0000-0002-8710-1482)

ASESOR:

Mg. Morán Requena, Hugo Samuel (ORCID: 0000-0002-7077-0911)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

**Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del
riesgo en salud**

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria.

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A Dios por darme la fortaleza y empuje para seguir adelante, incluso en los momentos más difíciles.

A mis padres, por la educación brindada a lo largo de estos años.

A mi esposa Roccio por su apoyo incondicional en esta etapa de mi vida.

A mis hijos Fernanda y Mathías por ser la motivación y el impulso para salir adelante.

Agradecimiento

A la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo, por la educación brindada y poder desarrollarme en la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud.

A mis maestros. En especial agradezco al Mg. Morán Requena, Hugo Samuel.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	12
3.1. Tipos y diseño de la investigación	12
3.2. Variables y operacionalización	12
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5. Procedimientos	14
3.6. Método de análisis de datos	15
3.7. Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN	19
VI. CONCLUSIONES	23
VII. RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS	25
ANEXOS	31

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1 Distribución de frecuencias de la variable gestión farmacéutica y dimensiones	16
Tabla 2 Distribución de frecuencias de la variable automedicación con antibióticos	16
Tabla 3 Prueba de normalidad	
Tabla 4 Correlación entre gestión farmacéutica y automedicación	17
Tabla 5 Correlación entre interacción y automedicación con antibioticos	18
Tabla 6 Correlación entre el entorno y automedicación con antibioticos	18
Tabla 7 Correlación entre eficacia y automedicación con antibioticos	18

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1 Esquema del diseño	12

Resumen

El objetivo de esta tesis fue determinar la relación entre gestión farmacéutica y automedicación en los usuarios de boticas de una urbanización de Lima Este, 2022. Se trató de una investigación del tipo básica, enfoque cuantitativo, de diseño no experimental de alcance descriptivo correlacional y de corte temporal transversal. Contó con una muestra no probabilística de 80 usuarios, su técnica fue la encuesta y su instrumento el cuestionario. Cada uno de ellos era de escala ordinal y de ítems politómicos. Se obtuvo como resultados descriptivos que el 56,4% de los encuestados consideró que la gestión farmacéutica tiene un nivel bueno, seguido del nivel medio (21,3%) mientras que en la automedicación prevaleció el nivel medio (63,8%), seguido del nivel bajo (18,8%). Como parte de sus resultados inferenciales, se halló correlación porque el nivel de significancia fue menor que 0,01. También se encontró correlación entre interacción y automedicación ($p\text{-valor} = 0,000 < 0,01$), entorno y automedicación ($p\text{-valor} = 0,000 < 0,01$), eficacia y automedicación ($p\text{-valor} = 0,000 < 0,01$). Por tanto, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis del investigador.

Palabras claves: Automedicación; Farmacia; Gestión de la Calidad Total (DeCS BIREME).

Abstract

The objective of this thesis was to determine the relationship between pharmaceutical management and self-medication in pharmacy uses in an urbanization of Lima Este, 2022. It was a basic type of research, quantitative approach, non-experimental design with a descriptive correlational scope and transverse temporal section. It had a non-probabilistic sample of 80 users, its technique was the survey and its instrument the questionnaire. Each of them had an ordinal scale and polytomous items. It was obtained as descriptive results that 56.4% of the respondents considered that pharmaceutical management has a good level, followed by the average level (21.3%) while in self-medication the average level prevailed (63.8%), followed by the low level (18.8%). As part of their inferential results, a correlation was found because the level of significance was less than 0.01. A correlation was also found between interaction and self-medication ($p\text{-value}=0.000<0.01$), environment and self-medication ($p\text{-value}=0.000<0.01$), efficacy and self-medication ($p\text{-value}=0.000<0.01$). Therefore, the null hypothesis was rejected and the researcher's hypothesis was accepted.

Keywords: Self-medication; Pharmacy; Total Quality Management (DeCS BIREME).

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial el 50% de los medicamentos que son prescritos o que son adquiridos informalmente, los usuarios no los toman de una manera adecuada, originando y ocasionando el uso irresponsable del medicamento, provocando así una mala adherencia terapéutica, por lo cual el usuario manifiesta disconformidad por la dispensación brindada, pues no estuvo el químico farmacéutico que brinde la orientación y la adecuada gestión farmacéutica, y así asegurar una adherencia al tratamiento prescrito. La atención primaria es un proceso clave para que el paciente o usuario disfrute de un servicio permanente y cercano (Organización Mundial de la Salud & Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2021, p.18).

También es posible mencionar que en la época de la pandemia la actividad de automedicación se incrementó en diferentes ciudades, en Kenia de un 36.2% a 60.4% de su ciudadanía aplica la automedicación con solo la información de los volantes e infografías, y así lograron atenuar sus malestares y síntomas (Onchonga et al., 2020).

En Latinoamérica, en Colombia el concepto de sus habitantes en temas relacionados a la salud no es el mejor. En un estudio publicado por conocedores en derecho farmacéutico, en el año 2020 dieron a conocer que el suministro conjuntamente con una gestión no adecuada de fármacos y la disponibilidad ocasionó la discriminación en el acceso de medicamentos, como resultado se normaron varios lineamientos, siendo uno de ellos el de manejar mejor la calidad de información de fármacos para que se tome correctas y oportunas decisiones (Figueredo & Vargas-Chaves, 2020).

Por otro lado, en el Perú, para la recuperación del SAR-Cov-2, la población en un 79,43% se automedicaban utilizando medicina alternativa, un 67.97% con frecuencia utilizaron fármacos, que el 68.23% muy raras veces utilizaron dióxido de cloro. Por lo cual, se tiene que utilizar alternativas innovadoras que promocionen en los individuos la de utilizar productos adecuados para la prevención, para el manejo y la recuperación ante la presencia del SAR-CoV-2 (Flores & Tito (2021). Es preciso mencionar el estudio hecho en el Lima a los empleados y trabajadores de una industria farmacéutica hallando como resultado que el 53% de los ejecutivos se automedicaban para atenuar distintas patologías leves (Cuevas et al., 2019).

Otro estudio en el Perú sostiene que la atención al público usuario debe cumplir obligatoriamente con buenas prácticas de dispensación (Chipana, 2021).

Por tal motivo, es fundamental y valiosa este estudio en las boticas, para lo cual se planteó la siguiente pregunta: ¿Qué relación existe entre la gestión farmacéutica y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera El Agustino, Lima 2022? Los problemas específicos fueron: ¿Qué relación tienen la interacción y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera El Agustino, Lima 2022? ¿Qué relación tienen el entorno y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera el Agustino, Lima 2022? ¿Qué relación tienen la eficacia y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera El Agustino, Lima 2022?

Desde el punto de vista teórico el estudio se justifica, ya que permitió evaluar el conocimiento relacionado con la gestión farmacéutica y la automedicación con antibióticos en usuarios de las boticas, en específico de la urbanización Primavera del distrito de El Agustino, y así garantizar el uso racional de los medicamentos en la comunidad, además los resultados constituyen un precedente valioso para futuras investigaciones al respecto en otros escenarios. Por otro lado, en la justificación práctica, el estudio se plantearon conclusiones que nos brindada tener mayores opciones sobre la relación de la gestión farmacéutica y la automedicación con antibióticos en los usuarios de las boticas, y así corregir errores con relación a la atención farmacéutica y a su vez sugerir cambios y oportunidades de mejoras, para ser aplicadas por los establecimientos farmacéuticos. En su justificación social, la comunidad y el profesional de la salud se obtienen beneficios, puesto que con los resultados hallados se plantearon estrategias para lograr una adecuada gestión farmacéutica a través de labores administrativas, como también un correcto suministro y abastecimiento de medicamentos con adecuadas buenas prácticas, y así evitar la automedicación con antibióticos.

Este estudio presentó como objetivo general: Determinar la relación existente de la gestión farmacéutica y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera El Agustino, Lima 2022. Los objetivos específicos han sido: identificar la relación existente entre la interacción y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización

Primavera El Agustino, Lima 2022, Determinar la relación existente entre el entorno y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera El Agustino, Lima 2022, Determinar la relación existente entre la eficacia y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera El Agustino, Lima 2022.

En la investigación, se formuló como hipótesis general: que existe una relación directa de la gestión farmacéutica y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera El Agustino, Lima 2022. Las hipótesis específicas que se plantearon fueron que existe relación significativa entre la interacción y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera El Agustino, Lima 2022, existe relación significativa entre el entorno y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera El Agustino, Lima 2022, existe relación significativa entre la eficacia y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera El Agustino, Lima 2022.

II. MARCO TEÓRICO

En los antecedentes internacionales se consideró la investigación de (Ayala et al., 2020) con el objetivo de determinar el patrón de automedicación y factores asociados en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Asunción; se realizó un Método: Fue observacional, tipo descriptivo, de tipo transversal, el cálculo de la muestra lo realizaron por medio del método probabilístico, es decir por medio estadístico y por conveniencia. Entre los resultados más relevantes se tiene que el 71% de encuestados indicó haber ingerido medicamento, en menos de 3 meses anteriores (88%), sólo el 63% indicó que primero pasa por consulta médica y prefieren no auto medicarse, por otro lado la frecuencia de automedicación con antibióticos fue del 0.9%, así mismo el 29.9% considera no ser necesario consultar con el médico especialista, por falta de tiempo (22.2%), por ausencia de seguro médico (3.6%), tiene conocimiento de uso y manejo de medicamentos (1.8%), mientras que quienes no saben ni opinan al respecto representan el 42.5%; el 24.4% se auto médica por búsqueda en los medios de información de libre acceso que brinda el internet, por amistades o familiares (20.4%), por iniciativa propia (7.2%), por medio del técnico farmacéutico (3.6%), no sabe indicar y no opina al respecto (42.9%) y 2% de intoxicados por auto medicarse. Concluyendo que Se encontró un alto nivel de automedicación, así como de casos reportados por intoxicación por este tipo de consumo auto suministrado, la edad promedio de automedicación fue de 24 años en promedio y con mayor proporción dado por mujeres.

En el estudio de (Altamirano et al., 2019), el propósito fue caracterizar la automedicación en alumnos de pregrado, siendo su método de investigación descriptivo trasversal, con el instrumento de una encuesta básicamente en la literatura y valorado por expertos y prueba piloto, La muestra estuvo conformado por 102 estudiantes que represento el 68% del total de alumnos, obteniendo un resultado que la incidencia de la automedicación era en un 82% teniendo como principales motivos acudir a un profesional de la salud un 42%, el 63% lo compra en las farmacias y el 47% a 51% son sugerencias de familiares y amigos, el 54% son mujeres, el 80% asumen el peligro de esta actividad, en conclusión, la automedicación es una actividad que tiene que ser manejada y valorada por las

instituciones de salud con la finalidad de aminorar los posibles riesgos y reacciones adversas.

En estudios nacionales se contó con la investigación de Navarrete-Mejía et al., (2020), con el propósito de dar a conocer las características del proceso de automedicación como tratamiento preventivo o síntomas cuando empieza la patología ocasionada por SARS-CoV-2, utilizando como método un estudio observacional-descriptivo, donde participaron 790 personas residentes de las comunidades del cono Norte de la capital de Lima, obteniendo como resultado que los fármacos utilizados como automedicación previos a la pandemia fueron, analgésicos, antibióticos y antiinflamatorios, en el tiempo que duro la pandemia fueron: los antibióticos y antiinflamatorios en un 30%, el 59% de la comunidad usa la ivermectina como preventivo, en conclusión, el tipo de medicamento en la automedicación cambiaron, la ivermectina junto a otros medicamentos fueron aumentado sustancialmente, siendo la automedicación un potencial problema para los sistemas de salud.

Se consideró el estudio de López (2019), que tuvo como finalidad conocer si existe relación entre el Cumplimiento de Buenas Prácticas de Dispensación (BPD) y Satisfacción del Usuario Externo en Paita, con una muestra de 2800 usuarios externos y se demostró que existe una relación estadísticamente significativa entre estas variables.

Por otro lado, se tiene a Carhuajulca & Dolores (2021), Perú, se propone un estudio en la Universidad César Vallejo, con el propósito de establecer la relación entre la automedicación durante la pandemia y los factores demográficos. Con un modelo correlacional y utilizando la técnica de la encuesta, se utilizó un cuestionario con 15 ítems tomando en cuenta a 117 pacientes que acuden a una consulta del primer nivel de atención. Como resultados: se hayo que existe correlación con el sexo, estado civil y nivel de educación y la automedicación frente al COVID-19. Como conclusión: observamos que los factores geográficos que aumentan en la automedicación.

En el estudio de Paredes (2021) se refiere por finalidad determinar la relación entre la dispensación de medicamentos y satisfacción del usuario externo, obteniéndose una correlación baja ($\rho = 0.224$; $p\text{-valor} < 0,05$).

En la investigación de Solis (2022) se tiene por objetivo determinar la relación entre BPD y satisfacción en 200 usuarios de Chorrillos. Los resultados fueron que el 62.0% cumple con los registros y en cuanto a la satisfacción el 69% se mostró satisfecho con las orientaciones. El p-valor fue menor que 0.05, por lo que existe correlación entre las variables.

También se revisó el estudio realizado por Valle (2018), Perú, cuyo fin fue determinar la relación entre la calidad de la atención con la satisfacción del usuario con la atención farmacéutica de medicamentos en el establecimiento de Salud Paiján, 2018, realizando un trabajo descriptivo – correlacional de diseño transversal, la muestra se dio por 149 pacientes, por lo cual se tomaron dos herramientas que fueron cuestionarios, hallándose que 57.7% de los usuarios manifiestan una atención promedio y en lo global un 67.1% se sintieron poco conformes con la atención farmacéutica brindada; al valorar las características de la satisfacción se halló que un 66.8% de los pacientes se encontraban poco o nada conformes con relación a la dimensión confianza, un 65.1 % manifestaron también sentirse poco conformes con relación a la dimensión adiestramiento de respuesta o responsabilidad, y resultados apreciados hallamos con las otras dimensiones en donde también los usuarios comunicaron una satisfacción baja como se detalla a continuación, en seguridad (65,8%), empatía (66,4%) y tangibilidad (67,1%). Concluyendo que la satisfacción y las dimensiones de estas presentan relación con la calidad de servicio.

Por otro lado, en la investigación de Burga & Huatay (2018), plantearon como propósito el valorar las Buenas Prácticas de Dispensación (BPD) en Bambamarca (Cajamarca). Se halló que el 62% del personal técnico en farmacia sugieren el uso de antimicrobianos para su expendio y que el 90% de usuarios compra productos sin receta médica. Se concluyó que los profesionales farmacéuticos y técnicos en los establecimientos no cumplen con las buenas prácticas de dispensación, tampoco se observa la labor del profesional farmacéutico en los locales, no se cuenta con la presencia del químico farmacéutico en el horario declarado como director técnico responsable de la botica, existe el uso inadecuado de los fármacos y contribuye a la automedicación en el personal de salud de los establecimientos sanitarios.

Las teorías que sustentan la variable gestión farmacéutica son: a) La teoría clásica de la administración de Fayol y Taylor en el siglo XX (Carmen & Masias, 2017, p.10). b) Otra teoría es la propuesta por Nola J. Pender y su modelo de promoción de la salud. Refiere que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano (Arroyo, 2020, p.3).

Esto se puede relacionar con las acciones del personal farmacéutico cuando busca establecer indicadores de gestión que pretendan concientizar y caracterizar el desempeño de los servicios, validando los costos y beneficios con relación a la satisfacción de los usuarios.

Entre las definiciones de la primera variable, gestión farmacéutica, primero es importante entender que el término gestión refiere a la administración de recursos dentro de una organización para lograr los objetivos propuestos por la misma. Para alcanzar aquello, las personas dirigen los proyectos y acciones de otras personas para alcanzar mejor los resultados, que de otra forma no se podrían obtener (Al-Ayed, 2019). Para Angwafo III et al., (2020) la gestión es el proceso de dirigir una organización y, a partir de ahí, tomar decisiones teniendo en cuenta las demandas del entorno y los recursos disponibles. Explica que la gestión se relaciona con el llamado proceso administrativo, definido por Fayol, en 1916, como el acto de planificar, organizar, dirigir y controlar los recursos de la empresa, para que se logren los objetivos (Borges Machín, 2018, p.4).

El sector salud es una rama que necesita de profesionales capacitados y capaces, para que puedan ofrecer respuestas rápidas y soluciones inteligentes a problemas que se presentan en un amplio espectro y volumen en un país, es así que, el farmacéutico es el profesional de la salud que entra en contacto con el paciente entre citas, incluso antes de iniciar una terapia farmacológica. La facilidad de acceso al farmacéutico, su formación técnica con amplios conocimientos sobre medicamentos y la necesidad de su mejor aprovechamiento como profesional de la salud, le permite formar parte de un equipo multidisciplinar. Es necesario que el profesional posea competencia técnica para construir un proceso racional que considere tanto las cuestiones farmacotécnicas y farmacológicas del medicamento como las terapéuticas, clínicas y humanísticas, trayendo contribuciones al proceso de promoción de la salud (Oñatibia-Astibia et al., 2021).

Para Quispe (2019), en la producción farmacéutica, la planificación contesta al cambio de requerimientos por parte de los usuarios, así como de los procesos internos, por consiguiente esta industria suscita ocasiones de progreso.

Según Dalla et al., (2019) la gestión farmacéutica se preocupa por integrar otras unidades de atención al paciente y cobra importancia en cuanto al uso seguro y racional de medicamentos e incluso de otros productos relacionados con la salud. Toda esta estrategia sólo tiene plenitud a través de la atención farmacéutica y la atención enfocada al servicio, que involucra todo el ciclo de asistencia farmacéutica que comprende la selección, adquisición, almacenamiento y dispensación de medicamentos además de servicios especializados como farmacovigilancia y farmacia clínica desarrollados por el profesional farmacéutico (Corregidor-Luna et al., 2020). Hay que conseguir que los procesos relacionados con el uso de la medicación estén adecuadamente documentados y controlados (Calvo et al., 2006,p121).

En cuanto a las dimensiones de la variable se consideró tres:

Las dimensiones de Kaushal (2016) define **a) la interacción** del usuario con el profesional de la salud que interviene en la atención brindada, **b) el entorno** consiste en los valores sociales, personales y profesionales, que conllevan en la percepción de la calidad de atención de los pacientes en el confort y acceso a la atención. **C) la eficacia** se relaciona con el nivel de atención y la evaluación que percibe el usuario del servicio.

Entre las dimensiones de la variable fueron: la interacción, entorno y eficacia. La primera refiere al intercambio de servicio que ofrece el profesional con el usuario, interviene **la experiencia, actitud profesional y sensibilidad**. El entorno refiere a **la infraestructura y la condición ambiental** donde se ofrece la atención de calidad y acceso a la misma, por último, la eficacia se relaciona con el nivel de **atención y la evaluación** que percibe el usuario del servicio.

Las teorías que sustenta el tema con respecto a la variable automedicación con antibióticos son: según Rodríguez & Roig (2020), los factores que incrementan la automedicación con antibióticos, responden por una demora en la atención y una desorganización en los diferentes servicios de salud, especialmente en épocas de pandemia. Señala que lo más sencillo es recibir información con relación a fármacos sin muchos estudios científicos en los medios de información y redes

sociales. En estos casos se presenta el aumento de ansiedad y pánico en la comunidad, así también la confusión del significado teórico de autoprotección, incrementando notablemente el consumo de fármacos sin indicación médica, y que lleva a tener más efectos adversos y resistencia a los medicamentos. b) Otra teoría que explica la automedicación lo expresa la teoría de la influencia social, Charles Pearson, conforme declara (Ascencio Palomino, 2019, p.35) las personas pueden optar por la automedicación, debido a que a otra persona le beneficio el efecto terapéutico de cierto medicamento el cual luego los recomienda, ejerciendo una influencia social para su uso es así como esta teoría ayuda a la automedicación.

Entre las definiciones respecto a la variable automedicación, es importante entender que realizar dicha acción requiere poseer medicamentos para aliviar alguna dolencia. Para Alba et al., (2020), se ha usado fármacos para aliviar alguna dolencia, también para mejorar la salud utilizando la automedicación con antibióticos, esto nos dice que el uso de fármacos sin prescripción y venta sin receta, para calmar molestias leves ya conocidos. Ortiz et al., (2019), señala que el automedicarse con antibióticos es frecuente en las personas que recurren para solucionar sus malestares, encontrando en uno o más fármacos disponibles en el hogar sin prescripción médica.

Miñan-Tapia et al., (2020) señalan que la automedicación con antibióticos se realiza cuando la persona no tiene un conocimiento sobre la patología y sus potenciales consecuencias, es la primera causa que origina errores y ocasiona en los usuarios, resistencias y la muerte en casos severos; si los antibióticos no se utilizan con las dosificaciones correctas por lo que el paciente, no sólo se auto medica con medicamentos, sino también con analgésicos. Uno de los errores que se cometen es que se quiere mejorar una molestia con un antibiótico que no cuenta esa actividad farmacológica requerida, y todo lo contrario empeora la situación del paciente aumentando la resistencia antimicrobiana y cuando si necesite realmente el fármaco no tenga el efecto deseado.

La automedicación es un fenómeno ampliamente discutido en la cultura médico-farmacéutica y no es una práctica restringida a un país en especial, sino una preocupación mundial. La automedicación puede ser vista como un elemento del autocuidado, pero cuando es inapropiada, como el uso abusivo de medicamentos y el uso de medicamentos, puede tener consecuencias de uso

irracional de medicamentos, indeseables efectos secundarios, enfermedades iatrogénicas y enmascaramiento de enfermedades en evolución, además de aumentar los costos para el paciente y el sistema de salud (Melo et al., 2021).

Para Lemos et al., (2020) la automedicación es la selección y uso de medicamentos por sí solos, para tratar enfermedades o síntomas reconocidos por uno mismo, incluida la compra de medicamentos de venta libre, el uso de dosis sobrantes de recetas y medicamentos antiguos compartida con otros miembros de la familia o grupos sociales, y el uso inapropiado de recetas médicas por prolongado tiempo, interrumpirlo o modificar la posología y el período de administración.

En los últimos años, esta praxis ha tenido relevancia por la presencia de la pandemia generada por la COVID-19, así lo expresa Navarrete-Mejía et al., (2020) que menciona que la acción se dio ante el temor, la preocupación, la cura y la posible inmunización contra el virus, la automedicación ha traído una gran consecuencia, sumados a ellos los medios de difusión como las redes sociales, que indirectamente inducen al uso indiscriminado distintos medicamentos como, analgésicos, antihistamínicos y antimicrobianos, siendo esta comunicación más fácil de captar, la OMS lo llama infodemia. Así mismo, otros estudios resaltan el incremento y la búsqueda por la venta libre de medicamentos por internet, percibiendo el interés que se tiene sobre este tema (Alba et al., 2020).

Esta práctica ha demostrado ser muy común en la sociedad y puede estar relacionada con diferentes causas, entre ellas podemos mencionar la variedad de productos fabricados por la industria farmacéutica, la facilidad de comercialización de los medicamentos, la cultura y conveniencia asimilada por la sociedad, la gran variedad de información médica disponible y la sustitución inadvertida del consejo médico por sugerencias de medicamentos de personas no autorizadas, incluidos familiares, amigos o empleados de farmacia, que surgen debido a complejos mecanismos relacionados con la farmacodinámica y procesos farmacocinéticos involucrados, a su vez, con características individuales, con propiedades farmacéuticas del producto y con interacciones con medicamentos y alimentos (Bernardes et al., 2020).

Al considerar la necesidad de racionalizar el uso de medicamentos, la importancia del papel del farmacéutico es bastante evidente, según palabras de Silva et al. el farmacéutico debe trabajar con el paciente, buscando resultados

concretos y mejorando la calidad de sus vidas. Según los autores, estos resultados se basan en la eliminación de los síntomas o su reducción, así como en el proceso de curación o incluso prevención de patologías. Es así que, el farmacéutico es la persona que se suele buscar incluso antes del servicio hospitalario, como puerta de acceso disponible, y que, dentro de su preparación y calificación, debe prestar atención farmacéutica a los pacientes, siempre pensando en la mejor opción (Ferreira & Terra, 2018).

En cuanto a las dimensiones de la variable se consideró: tipos de automedicación y características de la automedicación. La primera dimensión refiere al tipo de medicamentos que consume la persona para tratar su dolencia, lo selecciona de acuerdo sus conocimiento, creencia o recomendación que recibe. Se considera la automedicación farmacológica y tradicional (Aldeeri et al., 2018). Mientras que, la característica de la automedicación se entiende como los aspectos importantes que describen la forma en que el paciente hace uso de los componentes que emplea para manejar su dolor, estos refieren a la recomendación que le hizo otra persona y efectividad del fármaco. Además, se considera la procedencia del medicamento, el cual refiere a la naturaleza del mismo y el periodo de vigencia para consumirlo (Espinoza, 2020, p.142).

III. METODOLOGÍA

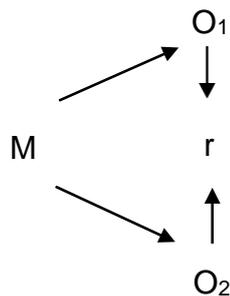
3.1. Tipos y diseño de la investigación

Tipo de investigación: El tipo de investigación que se utilizó en el presente trabajo es de tipo básica, ya que permite establecer la base teórica y científica para el complemento del estudio y así poder enriquecer la relación de las variables (Hernández-Sampieri, Mendoza, 2018).

Diseño de investigación: la presente investigación es de diseño no experimental, de corte transversal y correlacional, no se manipulan las variables del estudio y se determina la relación directa que existe entre ambas variables. El enfoque es de tipo cuantitativo, por lo que la información es objetiva a través de un procedimiento deductivo mediante un cálculo estadístico (Hernández-Sampieri, Mendoza, 2018).

Figura 1

Esquema del diseño



M: muestra

Donde O₁: automedicación con antibióticos

Donde O₂: gestión farmacéutica

r: correlación entre las variables

3.2 Variables y operacionalización

Variable X: gestión farmacéutica

Definición conceptual: Conjunto de herramientas y procesos administrativos técnicos para un óptimo suministro de medicamentos (Ayala Cordero, 2022, p.18).

Definición operacional: La medición de la variable Gestión Farmacéutica se hará a través de un cuestionario elaborado por el autor donde se evaluará 3 dimensiones, de la gestión farmacéutica denominadas: interacción, entorno, y eficacia.

Indicadores Los indicadores para la dimensión interacción, son: la **actitud profesional, experiencia y sensibilidad**, para la dimensión entorno son: **la condición ambiental y la infraestructura**, para la dimensión eficacia son: **la evaluación y la atención**.

Escala de medición: Se utilizó una escala de tipo ordinal.

Variable Y: automedicación con antibióticos

Definición conceptual: Selección y uso de medicamentos omitiendo la obligatoriedad de la consulta a un profesional médico con el riesgo de que se interrumpa y/o modifique la posología y la administración (Lemos et al., 2020).

Definición operacional: La variable automedicación con antibióticos se medirá a través de un cuestionario elaborado por el autor donde se evaluará 2 dimensiones, tipos de automedicación, y características de la automedicación.

Indicadores: Los indicadores para la dimensión tipos de automedicación son: **Automedicación farmacológica y automedicación tradicional**, los indicadores para la dimensión características de la automedicación son: **Persona que lo recomienda, efectividad del medicamento, procedencia del medicamento y tiempo de latencia del medicamento**.

Escala de medición: Se empleó una escala de tipo ordinal.

3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

Población: Es un número determinado de personas u objetos donde se estudiarán aspectos concernientes al problema de investigación (López, 2004, p.69).

La población en estudios estuvo conformada por 80 colaboradores entre asistentes y usuarios en las boticas de la urbanización Primavera del distrito El Agustino.

Criterios de inclusión: se considera a todos los asistentes y usuarios de las boticas de la urbanización Primavera del distrito El Agustino.

Criterios de exclusión: no existe pertinencia en este punto debido a que el estudio se desarrolló con el total de los asistentes y usuarios de las boticas de la urbanización Primavera del distrito El Agustino sin ninguna exclusión.

Muestra: Subconjunto representativo de la población (López, 2004, p.69). La muestra ha sido de 80 colaboradores.

Muestreo: El muestreo es no probabilístico.

Unidad de análisis: En el presente estudio, la unidad de análisis corresponde a todos los asistentes y usuarios de las boticas de la urbanización Primavera del distrito El Agustino.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: Se usó la encuesta porque contribuye a recaudar información sobre el colaborador de una forma directa y así poder obtener datos para ser analizada de manera objetiva (Escudero y Cortez, 2018).

Instrumentos: para el presente estudio la información de cada variable se utilizó el cuestionario, el cual menciona algunas preguntas que medirán las variables e indicadores de trabajo de investigación (Hernández-Sampieri, R Mendoza, 2018). En el estudio se desarrolla a través del cuestionario de elaboración propia para las dos variables según la escala de Likert. Para la variable gestión farmacéutica se elaboró un cuestionario con 20 ítems distribuidos equitativamente entre sus 3 dimensiones: interacción (7 ítems) entorno (8 ítems) y eficacia. (5 ítems). Se determinaron cinco niveles de respuesta: Muy malo (5), Malo (4), Regular (3), Bueno (2) muy bueno (1) y para la variable automedicación con antibióticos se desarrolló un cuestionario con 9 ítems distribuidos equitativamente entre sus dos dimensiones: tipos de automedicación (4 ítems), características de la automedicación (5 ítems) (Ver anexo 2: Instrumentos).

Validez: se refiere al grado en que un instrumento mide lo que se pretende medir (Monje Álvarez, 2011, p.165). En el estudio se hizo la validez de los instrumentos de ambas variables mediante un certificado de validez y la sugerencia y aceptación por 3 juicios de expertos correspondientemente (ver anexo 3).

Confiabilidad: equivale a la consistencia interna de los ítems y el instrumento (Monje Álvarez, 2011, p.165). Para valorar la confiabilidad de los instrumentos del estudio se utilizó el Alfa de Cronbach.

Luego de una prueba piloto, se obtuvo como coeficientes de fiabilidad 0,969 para gestión farmacéutica, y 0,879 para automedicación.

3.5 Procedimientos

Para recopilar los datos necesarios para la investigación, se hizo las coordinaciones pertinentes con los representantes legales de cada establecimiento farmacéutico de las boticas de la urbanización Primavera en el distrito el Agustino, y así poder contar con la autorización y desarrollar los cuestionarios a la muestra. Los

cuestionarios fueron aplicados de forma presencial y en físico, los fines de estudio son de investigación y no institucionales y de forma que puedan aplicarse de manera voluntaria y anónima a los usuarios.

3.6 Método de análisis de datos

Con la estadística descriptiva se obtiene la distribución de frecuencias, con la estadística inferencial el análisis de normalidad y la prueba de hipótesis.

3.7 Aspectos éticos

Se tuvo en cuenta principios éticos fundamentales como el correcto citado y las referencias con el estilo APA 7, esto también responde a la convicción de respetar los derechos de autor y la propiedad intelectual. Además, la búsqueda del progreso colectivo (principio de beneficencia), protección de la integridad de los encuestados (principio de no maleficencia), libre participación (principio de autonomía) y trato igualitario (principio de justicia).

IV. RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivo

Tabla 1

Distribución de frecuencias de la variable gestión farmacéutica y dimensiones

Nivel	V1. Gestión farmacéutica		D1. Interacción		D2. Entorno		D3. Eficacia	
	f	%	f	%	f	%	f	%
	Muy bueno	17	21,3%	13	16,4%	17	21,2%	7
Bueno	45	56,4%	41	51,0%	42	52,5%	37	46,2%
Regular	17	21,0%	23	28,8%	19	23,8%	34	42,5%
Malo	1	1,3%	3	3,8%	2	2,5%	2	2,5%
Total	80	100 %	80	100%	80	100%	80	100%

En la tabla 1, se examinaron los datos obtenidos para la variable gestión farmacéutica. De los 80 encuestados, el 56,4% respondió que el nivel bueno, el 21,0% se ubica en el nivel regular, el, el 21,3% en el nivel muy bueno y el 1,3% en el nivel malo. En lo que respecta a sus dimensiones, se observa que para la dimensión interacción el 51,0% percibió un nivel bueno, el 28,8% es regular, el 16,4% muy bueno y el 3,8% es malo. Para la dimensión entorno el 52,5% considera que el nivel es bueno, el 23,8% nivel regular, el 21,3% nivel muy bueno y el 2,5% en nivel malo. Por último, para la dimensión eficacia el 46,2% se situó en el nivel bueno, el 42,5% nivel regular, el 8,8% en el nivel muy bueno y el 2,5% en el nivel malo. En conclusión, el nivel bueno fue predominante en la variable en general y en sus tres dimensiones. Además, los mayores porcentajes luego de ese nivel se obtuvieron en regular.

Tabla 2

Distribución de frecuencias de la variable automedicación con antibióticos

Nivel	V2. Automedicación con antibióticos		D1. Tipos de automedicación		D2. Características de la automedicación	
	f	%	f	%	f	%
	Alto	14	17,4%	1	1,3%	21
Medio	51	63,8%	53	66,3%	46	57,5%
Bajo	15	18,8%	26	32,4%	13	16,2%
Total	80	100%	80	100%	80	100%

En la tabla 2, se analizaron los datos obtenidos para la variable automedicación con antibióticos. De los 80 encuestados, el 63,8% se ubica en el nivel medio, el 18,8% se ubica en el nivel bajo, y el 17,4% en el nivel alto. En lo que respecta a sus dimensiones, se observa que para la dimensión tipos de automedicación el 66,3% percibió un nivel medio, el 32,4% es bajo, y el 1,3% es alto. Por último, para la dimensión características de la automedicación el 57,5% considera que el nivel es medio, el 26,3% nivel alto, y el 16,2% en el nivel bajo. En conclusión, los mayores porcentajes se aprecian en el nivel medio tanto para la variable en general como para cada una de sus dos dimensiones.

4.2 Análisis inferencial

Prueba de hipótesis general

HG: Existe una relación directa de la gestión farmacéutica y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera El Agustino, Lima 2022.

Tabla 3

Correlación entre gestión farmacéutica y automedicación con antibióticos.

		Automedicación
	Coeficiente de correlación	
	Rho de Spearman	,616**
Gestión farmacéutica	Sig. (bilateral)	,000
	N	80

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

En la tabla 3 se aprecia una correlación positiva moderada ($\rho = 0,616$; $p < 0,05$).

Prueba de hipótesis específica 1

Tabla 4

Correlación entre interacción y automedicación

		Automedicación
Interacción	Coeficiente de correlación	
	Rho de Spearman	,078
	Sig. (bilateral)	,000
	N	80

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

En la tabla 4 se evidencia una correlación positiva muy baja ($\rho = 0,078$; $p < 0,05$).

Prueba de hipótesis específica 2

Tabla 5

Correlación entre el entorno y automedicación con antibióticos.

		Automedicación
Entorno	Coeficiente de correlación	
	Rho de Spearman	,534
	Sig. (bilateral)	,000
	N	80

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

En la tabla 5 se ve una correlación positiva moderada ($\rho = 0,534$; $p < 0,05$).

Tabla 6

Correlación entre eficacia y automedicación con antibióticos.

		Automedicación
Eficacia	Coeficiente de correlación	
	Rho de Spearman	,392
	Sig. (bilateral)	,000
	N	80

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

En la tabla 6 existe una correlación positiva baja ($\rho = 0,392$; $p < 0,05$).

V. DISCUSIÓN

El estudio realizado tuvo como objetivo general identificar la relación existente entre gestión farmacéutica y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de un distrito de Lima Este. El resultado obtenido en la tabla 3 muestra que existe una correlación positiva moderada con un 99% de confianza, por lo que también se acepta la hipótesis alterna y se desestima la hipótesis nula. Este resultado difiere parcialmente de Cumpa (2021) en Lima, ya que ella no encontró relación significativa entre gestión farmacéutica y buenas prácticas de almacenamiento ($p\text{-valor} = 0,886 > 0,05$). Es comprensible que las variables estudiadas se asocien significativamente, porque una gestión farmacéutica hecha con profesionalismo y conducta ética orienta al usuario a que se adhiera al autocuidado y monitoreo de su propia salud.

El resultado en discusión respalda también la aplicación de la teoría de la administración científica de Taylor a la gestión farmacéutica, al igual que el modelo de promoción de la salud de Pender. Para lo primero, el recurso humano cuenta con una productividad potencial que debe ser explorada y explotada. En este caso, el recurso humano calificado es el profesional farmacéutico, el cual debe saber administrar los productos según necesidades de los consumidores. No obstante, el legítimo deseo de generar utilidades para su inversión no puede ser ajeno a la ética y al respeto por la integridad de la persona humana. Para lo segundo, el profesional en mención está llamado a ser un agente activo del cuidado de la salud mediante actividades de difusión, sensibilización y movilización.

Según Rodríguez y Roig (2020), los factores que incrementan la automedicación con antibióticos responden a una demora en la atención y una desorganización en los diferentes servicios de salud, especialmente en épocas de pandemia. Señalan que lo más sencillo es recibir información respecto a fármacos sin muchos estudios científicos en los medios de información y redes sociales. Por lo tanto, existen en el contexto sociocultural factores que van incrementado la automedicación con antibióticos, existen factores como las creencias, los valores, las tradiciones, la religión, y otros que incrementan la automedicación (Cueva et al, 2019), originando un riesgo en la persona que se consume medicamentos sin haber acudido al médico, se produce en el organismo una resistencia antibacteriana, es decir los antibióticos a un nivel cinético terapéutico tienen la eficacia de

contrarrestar la proliferación de microorganismos, con la automedicación esta eficacia se pierde.

De acuerdo a Alba et al. (2020) y Ortiz et al. (2019) el uso de medicamentos sin prescripción médica se utiliza para aliviar alguna dolencia o aliviar algún malestar en su salud, esta práctica se considera muy recurrentes en la población. Según Miñan et al. (2019) esta automedicación se realiza cuando una persona no tiene un conocimiento sobre la patología y sus consecuencias, esto ocasiona un riesgo para su salud y que puede ocasionar en situaciones adversas, la muerte del paciente. En consecuencia, se recomienda el uso adecuado de los antibióticos con la debida supervisión médica. Por el contrario, un antibiótico que no cuenta con recomendación farmacológica puede ocasionar una reacción contraria o aumentar en el paciente la resistencia antimicrobiana.

Para el objetivo específico 1, determinar la relación existente entre el entorno y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera El Agustino, Lima 2022, se analizó la correlación entre las variables del entorno y la automedicación, se obtuvo como resultado una relación significativa entre la dimensión entorno y automedicación con antibióticos. De acuerdo a Nicholas et al. (2021), los valores sociales, personales y profesionales, que se relacionan con la percepción de la calidad de atención de los pacientes.

Estos resultados difieren con el estudio de Navarrete, et al. (2020), en el que se analizó las características de la automedicación como medida de prevención ante los síntomas ocasionados por la el SARS CoV-2. Se verificó entre los participantes que antes de la pandemia consumían medicamentos como analgésicos, antibióticos y antiinflamatorios, luego durante la pandemia fueron cambiando su automedicación, consumían los antibióticos y antiinflamatorios en un 30%, y el 59% de las personas usaban la ivermectina como preventivo, en consecuencia, el consumo de este medicamento incrementó en los usuarios, ocasionando que la automedicación se considera un problema para el sistema de salud (Ortiz et al., 2019; Miñan et al., 2019). De acuerdo a Navarrete et al. (2020), durante la pandemia del COVID-19, aumentó en la población un temor, la preocupación por la inmunización del virus, la divulgación por redes sociales de ciertos medicamentos indujo a que se utilizarán analgésicos, antihistamínicos y antimicrobianos, siendo esta comunicación más fácil de captar, la OMS lo llama

infodemia. En este sentido, se incrementó la búsqueda de información por internet de automedicación para aliviar las dolencias producidas por el SARcov-2.

Tampoco hay coincidencias con el trabajo desarrollado por Carhuajulca y Crisol, (2021), donde se estableció la relación entre la automedicación durante la pandemia y los factores demográficos. La encuesta fue dirigida a pacientes que acudían a una consulta del primer nivel de atención. Como resultado se encontró una correlación con el sexo, el estado civil y el nivel de educación y la automedicación frente a la situación de emergencia del COVID-19. En conclusión, se observó que los factores demográficos aumentaron la automedicación.

En cuanto al objetivo 2, determinar la relación existente entre la eficacia y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera El Agustino, Lima 2022, se obtuvo que existe una relación significativa entre la dimensión interacción y automedicación con antibióticos. De acuerdo a Kaushal (2016), se evalúa el nivel de interacción del usuario con el profesional de salud encargado de la atención en la dispensación.

Además, Paredes (2019), consideró como objetivo la relación entre el nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de dispensación con la satisfacción de los pacientes en el servicio de farmacia del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca; luego del análisis de los datos se obtuvo que el 25% de los profesionales farmacéuticos, no cumplieron con una adecuada atención de dispensación, en cambio, el 75% sí realizó una correcta práctica de dispensación, además el 58% de los usuarios manifiestan una satisfacción leve, y un 11% se encontraron conformes con la atención; de acuerdo a este resultado se pudo determinar que hubo una relación directa de las buenas prácticas de dispensación con la satisfacción de los usuarios que acuden a un recinto farmacéutico.

Respecto al objetivo específico 3, en la tabla 6 se aprecia que no existe correlación entre la dimensión eficacia y la automedicación. El nivel de significancia es igual a 0,699 es mayor que 0,05. De acuerdo a Kaushal (2016), el nivel de eficacia se relaciona con el nivel de atención y la evaluación que percibe el usuario del servicio. Así ocurre en el estudio de Altamirano, et al. (2019), donde se tuvo como propósito determinar la caracterización de la automedicación en estudiantes de pregrado, se obtuvo como resultado que el 82% de los participantes, presentaron un 82% en incidencia de automedicación, los principales motivos

fueron acudir a un profesional de la salud fue un 42%, la adquisición de un medicamento en una botica fue 63%, la sugerencia lo recibieron de familiares fue un 51%, y de los entrevistados un 80% asumieron el peligro de la automedicación; por lo tanto, esta actividad muy común en los usuarios debe ser manejada por los centros de salud para evitar posibles riesgos y reacciones adversa.

VI. CONCLUSIONES

1. Se concluyó que de acuerdo a prueba Rho de Spearman, el valor de significancia fue de $0,000 < 0,01$, por lo que se acepta la hipótesis general, es decir, existe una relación significativa entre las variables gestión farmacéutica y automedicación con antibióticos.
2. Se concluyó que de acuerdo a prueba Rho de Spearman, el valor de significancia fue de $0,000 < 0,01$, por lo que se acepta la hipótesis específica 1, es decir, existe una relación significativa entre la dimensión interacción y automedicación con antibióticos.
3. Se concluyó que de acuerdo a prueba Rho de Spearman, el valor de significancia fue de $0,000 < 0,01$, por lo que se acepta la hipótesis específica 2, es decir, existe una relación significativa entre la dimensión entorno y automedicación con antibióticos.
4. Se concluyó que de acuerdo a prueba Rho de Spearman, el valor de significancia fue de $0,000 < 0,01$, por lo que se acepta la hipótesis específica 3, es decir, existe una relación significativa entre la dimensión eficacia y automedicación con antibióticos.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al público usuario tener en cuenta el correcto uso de los medicamentos, así evitar la automedicación, acudir al centro de salud para recibir las recomendaciones farmacológicas adecuadas para mejorar su salud.
2. Desarrollar en la comunidad poblacional, una campaña de salud para que los usuarios reciban las atenciones farmacéuticas adecuadas, en el contexto de la pandemia del SARS-CoV-2, y así evitar la automedicación que se incrementó en este periodo de emergencia de salud pública.
3. Establecer un protocolo de gestión farmacéutica en la dispensación de medicamentos de las farmacias y boticas, promoviendo un correcto uso y una adecuada distribución de acuerdo a la sintomatología, con prescripciones médicas, evitando el abuso del consumo de medicinas sin recetas médicas.
4. Incentivar estudios para profundizar en el estudio de la automedicación y sus consecuencias en la salud pública.

REFERENCIAS

- Al-Ayed, S. I. (2019). The impact of strategic human resource management on organizational resilience: an empirical study on hospitals. *Business: Theory and Practice*, 20, 179–186. <https://doi.org/10.3846/btp.2019.17>
- Alba Leonel, A., Papaqui Alba, S., Castillo Nájera, F., Medina Torres, J. R., Papaqui Hernández, J., & Sánchez Ahedo, R. (2020). Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Revista CONAMED*, 25(1), 3–9. <https://doi.org/10.35366/92889>
- Aldeeri, A., Alzaid, H., Alshunaiber, R., Meaigel, S., Shaheen, N., & Adlan, A. (2018). Patterns of self-medication behavior for oral health problems among adults living in Riyadh, Saudi Arabia. *Pharmacy*, 6(1), 15. <https://doi.org/10.3390/pharmacy6010015>
- Altamirano Orellana, V., Mansilla Cerda, E., Morales Ojeda, I., Maury-Sintjago, E., & Rodríguez Fernández, A. (2019). Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. *Revista Cubana Salud Pública*, 45(1), 1–15. <https://www.scielo.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/>
- Angwafo III, F., Chiabi, A., Bella, A., Mah, E. M., Dohbit, J. S., Tafen, W., Bih Geh, I., Lele, S., Nsom Mba, C., & Mbopi-Kéou, F.-X. (2020). From administrative hospital management to performancebased management: Paradigm shift at the Yaoundé Gynaeco-Obstetric and Pediatric Hospital, Cameroon. *Journal of Public Health in Africa*, 11(1). <https://doi.org/10.4081/jphia.2020.1214>
- Arroyo Cruz, F. J. (2020). *Capacidad funcional y resiliencia en el adulto mayor para un envejecimiento saludable* [Tesis de maestría, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla]. <https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/9741>
- Ascencio Palomino, J. E. (2019). Automedicación y el rendimiento académico en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad privada de Huancayo 2017 - II [Tesis de maestría, Universidad Nacional del Centro del Perú]. In *Repositotio Universidad Nacional del Centro del Perú*. <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/5992>
- Ayala Cordero, Y. O. (2022). *Gestión farmacéutica y satisfacción del acceso a medicamentos de usuarios atendidos en farmacia del centro de salud Belén*,

- Ayacucho 2021* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/80977>
- Ayala Servín, N., Urizar, C. A., Duré Martínez, M. A., Benegas, G., Figueredo, D., Espínola, J., Barúa, R., González, F., Benítez, M., Mena, M., Santa María-Ramírez, C. R., & Stanley, I. (2020). Patrones de automedicación y factores influyentes en estudiantes de medicina. *Revista Discover Medicine*, 4(1), 21–29.
https://www.researchgate.net/profile/Jose-Ayala-Servin/publication/351352481_ARTICULO_ORIGINAL_PATRONES_DE_AUTOMEDICACION_Y_FACTORES_INFLUYENTES_EN_ESTUDIANTES_DE_MEDICINA/links/60932cb9458515d315fc0d42/ARTICULO-ORIGINAL-PATRONES-DE-AUTOMEDICACION-Y-FACTO
- Bernardes, H. C., Costa, F. F., Wanderley, J. C. S., Farias, J. P. de, Liberato, L. S., & Villela, E. F. de M. (2020). Perfil epidemiológico de automedicação entre acadêmicos de medicina de uma universidade pública brasileira. *Brazilian Journal of Health Review*, 3(4), 8631–8643. <https://doi.org/10.34119/bjhrv3n4-111>
- Borges Machín, A. Y. (2018). Diferencias y relaciones entre gestión cultural y gestión sociocultural. *Revista Digital de Gestión Cultural*, 13, 1–21.
<http://dspace.uclv.edu.cu:8089/handle/123456789/9563>
- Burga Vásquez, Y., & Huatay Tucumango, E. N. (2018). *Evaluación de las buenas prácticas de dispensación de antibióticos en establecimientos farmacéuticos del distrito de Bambamarca – Cajamarca, 2017* [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo].
<http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/606>
- Calvo Hernández, M. V, Alós Almiñana, M., Giráldez Deiro, J., naraja Bobo, M. T., Navarro Ruiz, A., & Nicolás Picó, J. (2006). Bases de la atención farmacéutica en Farmacia Hospitalaria. *Farmacia Hospitalaria*, 30(2), 120–123.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365961756010>
- Carhuajulca Huerta, M. M., & Dolores Crisol, K. I. (2021). Factores demográficos relacionados a la automedicación en pandemia por Covid-19 en usuarios del Centro de Salud Hualmay, 2021 [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. In *Repositorio Institucional - UCV*.
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2216%0Ahttp://www.sciel>

- o.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf. 2009 abr-jun; 13(2).
- Carmen Panta, K. R., & Masias Castillo, R. E. (2017). *Factores relevantes en las teorías de la administración* [Tesis de pregrado, Universidad de Piura]. <https://pirhua.udep.edu.pe/handle/11042/3239>
- Chipana Huauya, N. M. (2021). Gestión farmacéutica y Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Dispensación en una Botica del distrito de San Martín de Porres, 2021 [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. In *Repositorio Universidad César Vallejo*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/83874>
- Corregidor-Luna, L., Hidalgo-Correas, F. J., & García-Díaz, B. (2020). Gestión farmacéutica de la pandemia Covid-19 en un hospital mediano. *Farmacia Hospitalaria*, 44(1), 11–16. <https://doi.org/10.7399/fh.11499>
- Cuevas, R., Samaniego, L., Acosta, P., Domenech, M. G., Lugo, G., & Maidana, G. M. (2019). Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. *Memorias Del Instituto de Investigaciones En Ciencias de La Salud*, 17(1), 99–112. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/fr/biblio-1008058>
- Dalla, L., Sarmiento, K., Queiroz, S., & Leao, N. (2019). Análise da assistência farmacêutica no planejamento: participação dos profissionais e a qualificação da gestão. *Cadernos Saúde Coletiva*, 27(3), 1–15. <https://www.scielo.br/j/cadsc/a/KYkPhdVkwgSc43BGMWQzPMk/?format=html>
- Escudero, C. y Cortez, L. (2018). *Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica*. Ediciones Universidad Técnica de Machala. <https://bit.ly/3oiR1uM>
- Espinoza Montes, I. F. (2020). Epistemología y metodología de investigación en administración en universidades de Lima y Junín. *Horizonte de La Ciencia*, 10(19), 130–146. <https://doi.org/10.26490/uncp.horizonteciencia.2020.19.593>
- Ferreira, R. L., & Terra Júnior, A. T. (2018). Estudo sobre a automedicação, o uso irracional de medicamentos e o papel do farmacêutico na sua prevenção. *Revista Científica FAEMA*, 9(edesp), 570–576. <https://doi.org/10.31072/rcf.v9ied esp.617>
- Figueredo De Pérez, D. A., & Vargas-Chaves, I. (2020). El acceso a medicamentos

- en Colombia y los contornos de un derecho y una política farmacéutica a medio camino. *Justicia*, 25(37), 125–150. <https://doi.org/10.17081/just.25.37.3528>
- Flores Solano, G. V., & Tito Sulca, C. Z. (2021). Nivel de conocimiento y automedicación por Covid-19 en consumidores del mercado “Sagrado corazón de Jesús” San Juan de Lurigancho, 2021 [Tesis de pregrado, Universidad Interamericana para el Desarrollo]. In *Repositorio Institucional - UNID*. <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/88>
- Hernández-Sampieri, R. Mendoza, P. (2018). *Metodología de la Investigación*. Editorial Mc GrawHill.
- Kaushal, S. (2016). Service Quality Expectations and Perceptions of Patients towards Health care Services. *SCMS Journal of Indian Management*, 13(4), 5-18. <https://www.proquest.com/openview/668ede225694f9b2c7a7984e8baacced/1.pdf?pq-origsite=gscholar&cbl=546310>
- Lemos, L. B., Moraes, G. S., Lemos, G. da S., & Nery, A. A. (2020). Automedicação em pacientes renais crônicos hemodialíticos. *Revista Brasileira Em Promoção Da Saúde*, 33, 1–10. <https://doi.org/10.5020/18061230.2020.9906>
- López noé, T. Y. (2019). Buenas prácticas de dispensación y satisfacción del usuario externo – servicio farmacia – Hospital de Paita - 2018 [Tesis de pregrado, Universidad San Pedro]. In *Repositorio Universidad San Pedro*. <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/14094>
- López, P. L. (2004). Población Muestra y Muestreo. *Punto Cero*, 09(08), 69–74.
- Melo, J. R. R., Duarte, E. C., Moraes, M. V. de, Fleck, K., & Arrais, P. S. D. (2021). Automedicação e uso indiscriminado de medicamentos durante a pandemia da COVID-19. *Cadernos de Saúde Pública*, 37(4). <https://doi.org/10.1590/0102-311x00053221>
- Miñan-Tapia, A., Conde-Escobar, A., Calderon-Arce, D., Cáceres-Olazo, D., Peña-Rios, A. J., & Donoso-Romero, R. C. (2020). Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. *Scielo*, 1–21. <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1225>
- Monje Álvarez, C. (2011). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa Guía didáctica*. Universidad Surcolombiana.
- Navarrete-Mejía, P. J., Velasco-Guerrero, J. C., & Loro-Chero, L. (2020).

- 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>
- Nicholas, J., Bell, I., Thompson, A., Valentine, L., Simsir, P., Sheppard, H. y Adams, S. (2021). Implementation lessons from the transition to telehealth during COVID_19: a survey of clinicians and young people from youth mental health services. *Psychiatry Research*, 299(14), 848-856. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2021.113848>
- Oñatibia-Astibia, A., Aizpurua-Arruti, X., Malet-Larrea, A., Gastelurrutia, M. Á., & Goyenechea, E. (2021). The Role of the community pharmacist in detecting and decreasing medication errors: A scoping review. *Ars Pharmaceutica*, 62(1), 15–39. <https://doi.org/10.30827/ars.v62i1.15901>
- Onchonga, D., Omwoyo, J., & Nyamamba, D. (2020). Assessing the prevalence of self-medication among healthcare workers before and during the 2019 SARS-CoV-2 (COVID-19) pandemic in Kenya. *Saudi Pharmaceutical Journal*, 28(10), 1149–1154. <https://doi.org/10.1016/j.jsps.2020.08.003>
- Organización Mundial de la Salud & Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2021). *Marco operacional para la atención primaria de salud: transformar la visión en acción*. Organización Mundial de la Salud. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/351718>
- Ortiz, C. P., Fúnez David, O. D., Rubiano Daza, H., García Rojas, C. L., Calderón Ospina, C. A., & Delgado, D. R. (2019). Automedicación en estudiantes de la sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas*, 48(1), 128–144. <https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v48n1.80070>
- Paredes Casablanca, A. A. (2021). Dispensación de medicamentos y satisfacción del usuario externo en farmacia de consultorios externos, Hospital Nacional Dos de Mayo, 2021 [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. In *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38783>
- Quispe Canales, G. R. (2019). Diseño de un modelo de planificación de la mano de obra directa para la gestión de producción de empresas farmacéuticas. *Industrial Data*, 22(2), 65–84. <https://doi.org/10.15381/idata.v22i2.17391>
- Rodríguez San Miguel, P., & Roig Sanchís, N. (2020). Importancia de la integración

e implementación de un modelo de gestión de medicamentos en programas de cooperación internacional. *Revista de Investigación y Educación En Ciencias de La Salud (RIECS)*, 5(1), 23–32. <https://doi.org/10.37536/RIECS.2020.5.1.204>

Solis Pacheco, E. (2022). *Cumplimiento de buenas prácticas de dispensación y nivel de satisfacción del usuario de los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Chorrillos, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Interamericana para el Desarrollo]. <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/221>

Valle Vargas, B. J. (2018). *Calidad de servicio y satisfacción del usuario en la distribución de productos farmacéuticos del Hospital 2 de Mayo, 2018* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. In *Repositorio Universidad César Vallejo*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/33008>

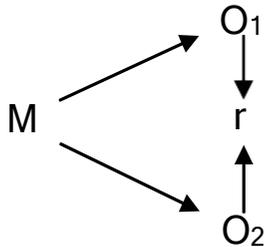
ANEXOS

Anexo 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Gestión farmacéutica y automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera El Agustino, Lima 2022

Autor: Luis Alberto Vargas Esquivel

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES				
Problema general ¿Qué relación tiene la gestión farmacéutica y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera El Agustino, Lima 2022?	Objetivo general Determinar la relación entre la gestión farmacéutica y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera El Agustino, Lima 2022.	Hipótesis general Existe relación significativa entre la gestión farmacéutica y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera El Agustino, Lima 2022.	Variable X: Gestión farmacéutica				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Nivel y rango
			X1: interacción	Actitud profesional Experiencia Sensibilidad	1-7	(1) Muy Bueno (2) Bueno	Muy bajo (20-40)
			X2: entorno	Condición Ambiental Infraestructura	8-15	(3) Regular (4) Malo	Bajo (41-60)
Problemas específicos ¿Qué relación tiene la interacción y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera el Agustino, Lima 2022?	Objetivos específicos Determinar la relación entre la interacción y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera el Agustino, Lima 2022.	Hipótesis específicas Existe relación significativa entre la interacción y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera el Agustino, Lima 2022.	X3: eficacia	Evaluación Atención	16-20	(5) Muy malo	Muy alto (80-100)
			Variable Y: Automedicación con antibióticos				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Nivel y rango
¿Qué relación tiene el entorno y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera el Agustino, Lima 2022?	Determinar la relación entre el entorno y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera el Agustino, Lima 2022.	Existe relación significativa entre el entorno y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera el Agustino, Lima 2022.	Y1: Tipos de automedicación	Automedicación farmacológica Automedicación tradicional	1-4	1) Nunca (2) Casi nunca	Bajo (9-20)
			Y2: Características de la automedicación	Persona que lo recomienda Efectividad del medicamento Procedencia del medicamento Tiempo de latencia del medicamento	5-9	(3) Regular (4) Casi siempre (5) Siempre	Medio (21-32) Alto (33-45)
¿Qué relación tiene la eficacia y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera el Agustino, Lima 2022?	Determinar la relación entre la eficacia y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera el Agustino, Lima 2022.	Existe relación significativa entre la eficacia y la automedicación con antibióticos en usuarios de boticas de la urbanización Primavera el Agustino, Lima 2022.					

Tipo y diseño de investigación	Población y muestra	Instrumentos	Método de análisis
<p>Enfoque: cuantitativo Tipo: básico Diseño: no experimental, transversal y correlacional</p>  <p>M: muestra Donde O₁: Gestión Farmacéutica Donde O₂: Automedicación con antibióticos correlación entre las variables</p>	<p>Población: 80 colaboradores Población censal: 80 colaboradores Muestreo: no probabilístico</p>	<p>Variable X: Gestión farmacéutica Técnica: encuesta Instrumento: cuestionario</p> <p>Variable Y: automedicación con antibióticos Técnica: encuesta Instrumento: cuestionario</p>	<p>Análisis descriptivo e inferencial.</p>

Anexo 2. Matriz de operacionalización

Tabla 1 Operacionalización de la gestión farmacéutica

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles y rangos según variables
Gestión farmacéutica	Teoría y práctica de los procesos organizacionales para que el químico farmacéutico dirija una farmacia que logre ser productiva y brinde una atención de calidad al consumidor (Cavalcante et al., 2019).	La gestión farmacéutica se mide a través de un cuestionario donde se evaluará tres dimensiones: interacción, entorno y eficacia.	Interacción	Actitud profesional Experiencia Sensibilidad	(1) Muy Bueno (2) Bueno (3) Regular (4) Malo 5) Muy Malo	Malo (20-40) Regular (41-60) Bueno (61-79) Muy Bueno (80-100)
			Entorno	Condición Ambiental Infraestructura		
			Eficacia	Evaluación Atención		

Nota: Tomado de Cumpa (2018), Gestión farmacéutica y buenas prácticas de almacenamiento en el personal de farmacia de un centro de salud, Lima 2021 [tesis de maestría, Universidad César Vallejo].

Tabla 2 Operacionalización de la variable automedicación con antibióticos

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles y rangos según variables
Automedicación con antibióticos	Selección y uso de medicamentos omitiendo la obligatoriedad de la consulta a un profesional médico con el riesgo de que se interrumpa y/o modifique la posología y la administración (Brasileiro et al., 2020)	La medición de la variable automedicación se mide a través de un cuestionario donde se evaluará tres dimensiones: interacción, entorno y eficacia.	Tipos de automedicación Características de la automedicación	Automedicación farmacológica Automedicación tradicional Persona que lo recomienda Efectividad del medicamento Procedencia del medicamento Tiempo de latencia del medicamento	(1) Nunca (2) Casi nunca (3) Regular (4) Casi siempre (5) Siempre	Bajo (9-20) Medio (21-32) Alto (33-45)

Nota: Tomado de Zapata (2021), Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico cultural de los pobladores del distrito de Huaros-Cañete 2021 [tesis de maestría, Universidad César Vallejo].

Anexo 3. Instrumentos

Cuestionario de Gestión Farmacéutica

Muy Bueno (1)	Bueno (2)	Regular (3)	Malo (4)	Muy Malo (5)				
Dimensión 1: Interacción				1	2	3	4	5
1	Considera que la gestión farmacéutica en el Servicio de Farmacia es eficiente							
2	Considera que la información sobre efectos adversos de los medicamentos que da el personal de farmacia es buena.							
3	Considera que la botica cuenta siempre con disponibilidad de los medicamentos							
4	Considera que el reporte de notificaciones de sospecha de reacciones adversas brinda información adecuada.							
5	El Químico Farmacéutico se abastece para llevar a cabo una buena gestión farmacéutica.							
6	La ética del profesional que brinda la atención del servicio es adecuada.							
7	La actitud del profesional que brinda atención del servicio de farmacia es pertinente.							
Dimensión 2: Entorno								
8	La botica cuenta con una buena infraestructura.							
9	Los letreros y flechas que emplean en la botica son suficientes para ubicarse.							
10	Los ambientes se encontraron limpios y son cómodos para usted.							
11	Los espacios son suficientes para una buena gestión farmacéutica.							
12	Considera que el clima laboral en el servicio de farmacia es óptimo.							
13	Los servicios donde se le atiende cuentan con las condiciones ambientales como ventilación, aire acondicionado y luz apropiada para llevar a cabo su actividad.							
14	Cree usted que realiza el requerimiento de escritorios, sillas, anaqueles, y parihuelas de forma adecuada.							
15	Usted cree que el mal estado de computadoras e impresoras dificulta su gestión en la farmacia.							
DIMENSIÓN 3: EFICACIA								
16	Cuenta usted con todos los medicamentos necesarios para la dispensación.							
17	La botica brinda atención farmacéutica para dar una mejor dispensación a los usuarios.							
18	Cree usted que la botica realiza las buenas prácticas de almacenamiento.							
19	Considera que es adecuado el stock de medicamentos en el Servicio de farmacia.							
20	El servicio de farmacia realiza la atención de forma ordenada.							

Nota: Adaptado de Ayala, C. (2022). Gestión farmacéutica y satisfacción del acceso a medicamentos de usuarios atendidos en farmacia del centro de salud Belén, Ayacucho 2021. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo].

Cuestionario de Automedicación con Antibióticos

Nunca	Casi nunca	Regular	Casi siempre	Siempre					
1	2	3	4	5					
N.º					1	2	3	4	5
Tipos de automedicación									
1	Sufre de dolor dentario.								
2	El dolor dentario que padece lo maneja con automedicación farmacológica.								
3	Recuerdo claramente cuáles son los medicamentos que utilizo para manejar el dolor que siento.								
4	Cuando me automedico también uso productos de origen vegetal.								
Características de la automedicación					1	2	3	4	5
5	Los medicamentos que consumo para mi dolor dentario son efectivos.								
6	Dichos medicamentos originan los efectos que busco en un promedio de dos horas.								
7	Los medicamentos a los que me refiero en esta encuesta los utilizo con frecuencia.								
8	Uno de mis familiares más cercanos o amigos es quien me recomendó la adquisición del medicamento que consumo.								
9	La medicina que ingiero puedo conseguirla a menudo en la botica del vecindario.								

Nota: Adaptado de 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 [tesis de maestría, Universidad César Vallejo].

Anexo 4. Certificados de validez

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA GESTIÓN FARMACEÚTICA

N°	DIMENSIONES / Ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Considera que la gestión farmacéutica en el Servicio de Farmacia es eficiente.	X		X		X		
2	Considera que la información sobre efectos adversos de los Medicamentos que da el personal de farmacia es buena.	X		X		X		
3	Considera que la botica cuenta siempre con disponibilidad de los medicamentos	X		X		X		
4	Considera que el reporte de notificaciones de sospecha de reacciones adversas brinda información adecuada.	X		X		X		
5	El Químico Farmacéutico se abastece para lleva a cabo una buena gestión farmacéutica.	X		X		X		
6	La ética del profesional que brinda la atención del servicio es adecuada.	X		X		X		
7	La actitud del profesional que brinda atención del servicio de farmacia es adecuado y pertinente.	X		X		X		
	Dimensión 2: Entorno							
8	La botica cuenta con una buena infraestructura.	X		X		X		
9	Los letreros y flechas que emplean en la botica son suficiente para ubicarse.	X		X		X		
10	Los ambientes se encontraron limpios y son cómodos para usted.	X		X		X		
11	Considera usted que los espacios son suficientes para una buena gestión farmacéutica.	X		X		X		
12	Considera que el clima laboral en el servicio de farmacia es óptimo.	X		X		X		
13	Los Servicios donde atiende, cuentan con las condiciones ambientales como ventilación, aire acondicionado y luz apropiada para llevar a cabo su actividad.	X		X		X		
14	Cree usted que realizan el requerimiento de escritorios, sillas, anaqueles, y parihuelas de forma adecuada.	X		X		X		
15	Usted cree que el mal estado de computadoras e impresoras dificulta su gestión en la farmacia.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: EFICACIA							
16	Cuenta usted con todos los medicamentos necesarios para la dispensación.	X		X		X		
17	La botica brinda atención farmacéutica para dar una mejor dispensación a los usuarios.	X		X		X		
18	Cree usted que la botica realiza las buenas prácticas de almacenamiento.	X		X		X		
19	Considera que es adecuado el stock de medicamentos en el Servicio de farmacia.	X		X		X		
20	El servicio de farmacia realiza la atención de forma ordenada.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Instrumento presenta suficiencia para ser aplicable.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable **Apellidos y nombres del juez validador. Gálvez Salhuana Cesar**
DNI:

Especialidad del validador: Salud Pública

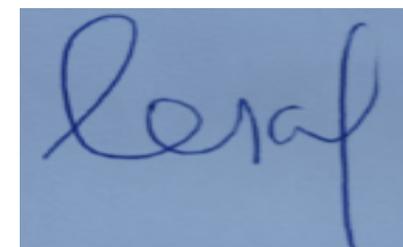
1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

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

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

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

Viernes 01 de Julio del 2022

A rectangular area with a blue background containing a handwritten signature in blue ink. The signature appears to be 'Cesar'.

Firma del Experto Informante.

Q BUSCAR**IMPRIMIR****X LIMPIAR**

(**) Si existe alguna observación en tu nombre o DNI [haz clic aquí.](#)

Resultado

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
GALVEZ SALHUANA, CESAR AUGUSTO DNI 08873275	QUIMICO FARMACEUTICO Y BIOQUIMICO Fecha de diploma: 09/11/2000 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACIÓN CIVIL <i>PERU</i>

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Tipos de la automedicación							
1	Sufre de dolor dentario.	X		X		X		
2	El dolor dentario que padece lo maneja con automedicación farmacológica.	X		X		X		
3	Recuerdo claramente cuáles son los medicamentos que utilizo para manejar el dolor que siento.	X		X		X		
4	Cuando me auto medico también uso productos de origen vegetal.	X		X		X		
	Características de la automedicación	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
5	Los medicamentos que consumo para mi dolor dentario son efectivos.	X		X		X		
6	Dichos medicamentos originan los efectos que busco en un promedio de dos horas.	X		X		X		
7	Los medicamentos a los que me refiero en esta encuesta los utilizo con frecuencia.	X		X		X		
8	Uno de mis familiares más cercanos o amigos es quien me recomendó la adquisición del medicamento que consumo.	X		X		X		
9	La medicina que ingiero puedo conseguirla a menudo en la botica del vecindario.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento tiene suficiencia para ser aplicado en la investigación.

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

Apellidos y nombres del juez validador. Grandez Lozano Percy Adrián

DNI: 4545124195

Especialidad del validador: Salud Público

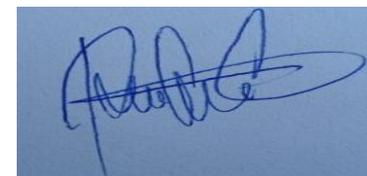
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado

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

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

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

viernes 01 de Julio del 2022



Firma del Experto Informante.

(-) Si existe alguna observación en tu nombre o DNI [haz clic aquí](#).

Resultado

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
GRANDEZ LOZANO, PERCY ADRIAN DNI 44124195	QUIMICO FARMACEUTICO Fecha de diploma: 21/05/2014 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. <i>PERU</i>
GRANDEZ LOZANO, PERCY ADRIAN DNI 44124195	BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUIMICA Fecha de diploma: 21/02/13 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA <i>PERU</i>

(***) Ante la falta de información, puede presentar su consulta formalmente a través de la mesa de partes virtual en el siguiente enlace
<https://enlinea.sunedu.gob.pe/>

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA GESTIÓN FARMACEUTICA

N°	DIMENSIONES / Ítems INTERACCION	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Considera que la gestión farmacéutica en el Servicio de Farmacia es eficiente.	X		X		X		
2	Considera que la información sobre efectos adversos de los Medicamentos que da el personal de farmacia es buena.	X		X		X		
3	Considera que la botica cuenta siempre con disponibilidad de los medicamentos	X		X		X		
4	Considera que el reporte de notificaciones de sospecha de reacciones adversas brinda información adecuada.	X		X		X		
5	El Químico Farmacéutico se abastece para lleva a cabo una buena gestión farmacéutica.	X		X		X		
6	La ética del profesional que brinda la atención del servicio es adecuada.	X		X		X		
7	La actitud del profesional que brinda atención del servicio de farmacia es adecuado y pertinente.	X		X		X		
Dimensión 2: Entorno								
8	La botica cuenta con una buena infraestructura.	X		X		X		
9	Los letreros y flechas que emplean en la botica son suficiente para ubicarse.	X		X		X		
10	Los ambientes se encontraron limpios y son cómodos para usted.	X		X		X		
11	Considera usted que los espacios son suficientes para una buena gestión farmacéutica.	X		X		X		
12	Considera que el clima laboral en el servicio de farmacia es óptimo.	X		X		X		
13	Los Servicios donde atiende, cuentan con las condiciones ambientales como ventilación, aire acondicionado y luz apropiada para llevar a cabo su actividad.	X		X		X		
14	Cree usted que realizan el requerimiento de escritorios, sillas, anaqueles, y parihuelas de forma adecuada.	X		X		X		
15	Usted cree que el mal estado de computadoras e impresoras dificulta su gestión en la farmacia.	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: EFICACIA								
16	Cuenta usted con todos los medicamentos necesarios para la dispensación.	X		X		X		
17	La botica brinda atención farmacéutica para dar una mejor dispensación a los usuarios.	X		X		X		
18	Cree usted que la botica realiza las buenas prácticas de almacenamiento.	X		X		X		
19	Considera que es adecuado el stock de medicamentos en el Servicio de farmacia.	X		X		X		
20	El servicio de farmacia realiza la atención de forma ordenada.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Instrumento presenta suficiencia para ser aplicados.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Mg. Yuan Almora Pinedo

DNI: 40784326

Especialidad del validador: Administración y Gerencia en Salud farmacología. Segunda Especialidad en farmacia Clínica

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

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

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

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

Viernes 01 de Julio del 2022



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Sufre de dolor dentario.	X		X		X		
2	El dolor dentario que padece lo maneja con automedicación farmacológica.	X		X		X		
3	Recuerdo claramente cuáles son los medicamentos que utilizo para manejar el dolor que siento.	X		X		X		
4	Cuando me auto medico también uso productos de origen vegetal.	X		X		X		
	Características de la automedicación	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
5	Los medicamentos que consumo para mi dolor dentario son efectivos.	X		X		X		
6	Dichos medicamentos originan los efectos que busco en un promedio de dos horas.	X		X		X		
7	Los medicamentos a los que me refiero en esta encuesta los utilizo con frecuencia.	X		X		X		
8	Uno de mis familiares más cercanos o amigos es quien me recomendó la adquisición del medicamento que consumo.	X		X		X		
9	La medicina que ingiero puedo conseguirla a menudo en la botica del vecindario.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Instrumento presenta suficiencia para ser aplicado

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg. Yuan Almora Pinedo

DNI: 40784326

Especialidad del validador: Administración y Gerencia en Salud farmacología. Segunda Especialidad en farmacia Clínica

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

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

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

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

Viernes 01 de Julio del 2022



Firma del Experto Informante

Resultado

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
ALMORA PINEDO, YUAN DNI 40784326	QUIMICO FARMACEUTICO Fecha de diploma: 19/05/2005 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA <i>PERU</i>
ALMORA PINEDO, YUAN DNI 40784326	MAGISTER EN FARMACOLOGIA MENCION EN FARMACOLOGIA EXPERIMENTAL Fecha de diploma: 18/07/2012 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS <i>PERU</i>

(***) Ante la falta de información, puede presentar su consulta formalmente a través de la mesa de partes virtual en el siguiente enlace
<https://enlinea.sunedu.gob.pe/>

Anexo 5: Confiabilidad

El nivel de confiabilidad fue determinado con el estadígrafo alfa de Cronbach, ya que los ítems de los cuestionarios son politómicos, es decir, admiten varios niveles de respuesta. La fórmula es como sigue:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Confiabilidad	
Magnitud	Rango
Muy fuerte	0,90 a 1,00
Fuerte	0,71 a 0,89
Moderada	0,50 a 0,70
Baja	0,01 a 0,49
No es confiable	0,00

Fuente: Hernández, Fernández y Baptista (2014)

Donde:

K: Número de ítems

S_i^2 : Sumatoria de varianzas de los ítems

S_T^2 : Varianza de la suma de los ítems

α : Coeficiente alfa de Cronbach

Variables	Nº de Ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
Gestión farmacéutica	20	0.969	Muy fuerte
Automedicación	9	0.879	Fuerte

Fuente: elaboración propia

Luego del procesamiento de datos correspondientes a la prueba piloto, se concluye que instrumento correspondiente a la variable gestión farmacéutica tiene un coeficiente de 0.969, lo que significa que el instrumento tiene una muy fuerte confiabilidad. Asimismo, el cuestionario de la variable automedicación obtuvo un coeficiente de 0.879. Ambos resultados avalan que puedan ser utilizados por el investigador.

Variable 1: gestión farmacéutica

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,969	,969	20

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P01	68,5500	274,155	,830	.	,967
P02	68,7500	268,829	,816	.	,967
P03	68,7500	273,566	,866	.	,967
P04	68,6500	273,082	,788	.	,968
P05	68,8000	272,589	,907	.	,966
P06	68,2500	270,303	,859	.	,967
P07	68,5000	265,211	,898	.	,966
P08	68,3500	268,871	,761	.	,968
P09	68,1500	271,924	,771	.	,968
P10	68,0000	271,684	,906	.	,966
P11	68,3500	270,871	,903	.	,966
P12	68,4000	275,516	,843	.	,967
P13	68,1500	274,134	,814	.	,967
P14	68,6000	270,568	,790	.	,968
P15	68,2000	304,379	-,032	.	,975
P16	68,7000	285,484	,719	.	,969
P17	69,0000	266,737	,890	.	,966
P18	68,6000	280,989	,627	.	,969
P19	68,1500	277,713	,747	.	,968
P20	68,0500	282,261	,683	.	,969

Variable 2: automedicación

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,879	,882	9

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P01	26,7000	47,484	,363	,453	,883
P02	26,0000	39,579	,696	,721	,859
P03	25,3000	41,800	,662	,773	,863
P04	26,8000	47,537	,178	,417	,903
P05	25,1500	40,239	,785	,874	,852
P06	25,1500	39,713	,831	,937	,848
P07	25,6500	37,187	,833	,807	,845
P08	26,2500	40,934	,486	,499	,882
P09	25,0000	38,632	,889	,905	,842

e alfa de Cronbach

Variabes	Nº de Ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
Gestión farmacéutica	20	0.969	Muy fuerte
Automedicación	9	0.879	Fuerte

Fuente: elaboración propia

Luego del procesamiento de datos correspondientes a la prueba piloto, se concluye que instrumento correspondiente a la variable gestión farmacéutica tiene un coeficiente de 0.969, lo que significa que el instrumento tiene una muy fuerte confiabilidad. Asimismo, el cuestionario de la variable automedicación obtuvo un coeficiente de 0.879. Ambos resultados avalan que puedan ser utilizados por el investigador.

Anexo 5: Matriz de datos

Variable 1: Gestión farmacéutica

Nº de personas	Dimensión 1: Interacción							Dimensión 2: Entorno								Dimensión 3: Eficacia				
	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20
1	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	3	3	2	3	4	4	4
2	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	2	4	4	3
4	2	1	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	4	3	3	3	2	4	2	3
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	2	1	1	3	3
6	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3
7	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	3	5	4	4	4	5	5
8	4	4	3	4	4	4	4	5	5	5	4	3	5	5	3	3	4	2	5	5
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4
10	3	4	3	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	4	4	4	4
11	3	4	3	2	3	3	4	4	5	5	3	3	4	4	3	4	2	2	5	5
12	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	5
13	3	2	3	3	4	4	3	5	5	4	4	3	4	3	5	3	3	4	3	4
14	4	4	3	4	2	4	2	1	2	4	4	3	4	1	5	3	1	3	3	5
15	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
16	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	4	4	4	5	4
17	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3
18	3	1	2	1	2	1	1	4	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2
19	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	2	2	4	4
20	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5
21	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
22	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	3	2	4	3	3	3	2	4
23	5	2	4	4	3	5	5	4	3	3	3	3	3	3	5	3	2	1	4	3
24	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	4	4	4	2	3	4	3
25	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	4	2	4	3	3	3	2	3
26	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
27	3	5	2	4	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	5
28	3	3	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4
29	5	5	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	2	3	4

30	3	2	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	4
31	5	4	5	3	4	5	4	4	4	4	5	4	5	5	3	4	4	2	4	5
32	4	5	4	4	5	5	5	4	4	5	4	5	3	4	3	4	4	2	4	5
33	3	4	3	3	3	4	3	2	3	5	1	3	1	1	2	2	2	3	3	3
34	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
35	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	5
36	3	2	3	5	3	3	3	4	2	2	3	3	2	5	5	3	2	1	5	3
37	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	3	3	4	4
38	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	4	3	4	4	4
39	5	5	4	5	5	5	5	3	4	5	4	5	4	3	5	5	5	5	5	5
40	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
41	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	3	4	4	3	3	3	5	4
42	3	4	4	3	4	3	4	4	2	3	4	3	2	1	5	4	3	3	4	4
43	5	3	4	3	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	3	3	5	5
44	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3
45	2	1	3	2	3	3	3	2	2	1	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2
46	4	4	3	3	3	4	4	5	5	5	5	3	5	4	5	3	3	3	3	4
47	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4
48	3	3	2	3	3	4	3	2	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	2	3
49	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	2	4	4	2	2	5
50	3	2	3	3	4	4	4	3	2	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3
51	5	3	2	3	2	4	3	3	4	4	2	4	2	4	3	2	2	1	2	2
52	3	4	3	3	2	3	3	3	4	4	3	4	4	3	5	3	3	4	3	5
53	3	4	3	4	3	5	4	1	2	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	5
54	3	2	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	5	3	4	5
55	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	2	3	5	4
56	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	5	5
57	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4
58	4	4	3	3	4	4	4	2	3	3	2	4	2	3	3	3	2	2	3	5
59	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	3	2	2	2	3
60	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4
61	3	4	4	5	4	4	4	2	3	3	2	2	1	4	3	3	4	3	4	4
62	3	2	4	5	4	2	3	4	2	4	2	4	3	4	4	3	2	3	3	4
63	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	2	4	2	4	4	4
64	3	4	3	3	3	4	5	3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	2	3	4
65	4	3	3	2	3	4	4	2	3	3	2	5	4	4	1	3	2	2	3	5

66	4	4	4	3	3	4	4	3	4	5	3	4	4	3	3	3	4	3	3	4
67	5	3	3	3	3	4	4	1	1	4	1	4	2	2	4	2	2	2	3	4
68	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	4	4	3	3	3
69	3	4	3	2	4	4	4	5	4	5	5	5	5	3	2	4	3	3	3	3
70	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	4
71	3	2	2	1	3	3	3	4	4	5	3	3	5	2	5	3	3	1	3	3
72	2	3	5	1	3	2	1	4	2	3	3	1	1	1	1	4	4	2	3	3
73	3	5	3	5	3	4	4	2	3	5	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3
74	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4
75	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	5	5	2	4	5	3	2	4	5	3
76	4	5	4	5	3	5	4	4	5	5	4	5	5	5	4	4	4	2	4	5
77	3	1	3	1	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3
78	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	4	4	3	3	4	3
79	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	5	4	5	3	4	4	3	4
80	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4	3	3	5	3	5	4	3	2	4	4

Variable 2: Automedicación con antibióticos

N.º de personas	Tipos de automedicación				Características de la automedicación				
	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9
1	3	4	3	3	4	4	4	3	4
2	2	2	4	2	4	4	3	1	4
3	2	5	5	1	4	4	5	4	4
4	3	2	2	1	2	2	2	2	2
5	2	3	5	1	5	5	5	5	5
6	2	2	5	3	4	4	4	1	4
7	2	2	4	3	3	3	2	4	4
8	2	4	4	3	5	5	3	3	5
9	3	2	3	4	3	3	3	2	4
10	2	2	4	1	4	4	2	1	4
11	2	4	4	2	4	4	4	4	5
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	2	4	5	4	5	5	4	1	5
14	2	2	4	3	4	4	3	3	4
15	1	2	3	3	3	3	2	3	3
16	3	5	3	1	4	5	5	3	5
17	3	2	3	1	4	4	2	2	4
18	3	4	4	4	5	4	5	5	5
19	4	4	4	2	4	5	5	5	5
20	2	4	4	1	5	4	3	2	3
21	2	1	5	1	5	4	4	1	1
22	2	3	2	4	3	3	2	3	3
23	2	2	4	4	4	4	4	2	4
24	2	2	2	4	4	3	3	1	4
25	4	2	4	4	3	5	4	2	4
26	1	1	5	2	5	5	2	1	4
27	2	2	3	5	4	4	5	4	3
28	2	2	2	1	4	4	2	1	4
29	2	3	2	2	2	2	2	2	3
30	1	1	1	1	1	1	1	4	4
31	2	2	3	1	5	2	3	4	5
32	2	2	1	1	1	1	1	1	1

33	2	2	5	2	4	4	4	3	5
34	2	4	5	1	5	2	2	1	5
35	2	2	3	3	3	3	2	3	4
36	2	2	2	2	4	4	1	1	5
37	2	2	2	1	2	1	1	2	3
38	3	4	4	2	5	3	4	2	4
39	1	1	1	2	1	1	1	1	1
40	1	1	5	3	4	3	3	1	5
41	2	3	4	1	3	4	2	4	4
42	3	2	2	2	4	4	2	1	4
43	2	2	5	3	4	4	3	3	4
44	3	3	4	2	4	4	4	2	4
45	3	4	4	3	4	5	3	4	5
46	4	4	3	2	4	3	3	3	3
47	3	4	4	4	4	4	3	2	4
48	2	2	5	2	5	4	3	1	5
49	4	5	4	2	4	4	4	3	4
50	2	1	5	2	4	4	2	1	1
51	2	1	1	1	1	1	1	1	1
52	2	2	2	1	2	2	1	1	2
53	3	2	3	2	4	4	3	3	2
54	4	2	5	1	3	3	3	2	5
55	2	4	5	4	4	4	2	1	4
56	2	2	1	2	3	3	2	2	3
57	3	4	4	4	5	4	3	2	5
58	3	3	4	3	4	3	2	2	2
59	2	2	5	1	5	5	2	1	5
60	2	2	4	2	4	5	2	1	4
61	2	2	3	3	4	3	2	2	4
62	2	4	4	1	4	5	3	4	4
63	3	4	4	2	3	4	4	4	4
64	2	2	3	4	4	4	3	4	5
65	2	1	1	1	3	2	1	1	2
66	2	5	4	1	5	4	3	5	5
67	3	4	2	1	5	4	2	2	3
68	2	2	3	3	3	3	3	1	3

69	2	3	1	1	4	4	1	3	4
70	1	1	1	3	2	2	2	2	3
71	2	1	1	4	3	3	1	1	4
72	1	1	1	1	1	4	1	1	1
73	3	4	4	4	4	4	4	4	4
74	2	2	2	1	1	2	2	1	1
75	3	4	5	5	5	3	2	5	5
76	2	2	3	4	3	3	4	1	4
77	2	2	1	3	4	4	3	2	3
78	3	3	2	2	3	3	2	3	3
79	2	2	4	2	3	3	3	2	4
80	2	3	3	2	4	4	2	3	4

Anexo 6. Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Gestión	,289	80	,000
Interacción	,280	80	,000
Entorno	,278	80	,000
Eficacia	,265	80	,000
Automedicación	,321	80	,000
Tipos de automedicación	,412	80	,000
Características de automedicación	,299	80	,000

La muestra fue de 80 participantes, para la prueba de normalidad se hizo uso de la prueba estadística de Kolmogorov-Smirnov (>50 datos), siendo el valor de la significancia p valor=0,000<0.05 para las variables gestión farmacéutica y automedicación con antibióticos, por lo que se dedujo que la distribución de los datos no tiene distribución normal. Por tanto, se usó rho de Spearman para correlacionar ambas variables.