

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

FACULTAD DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA



**ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y AUTOMEDICACIÓN DE IVERMECTINA EN
USUARIAS QUE ACUDEN A LA FARMACIA MULTIMEDIC DEL DISTRITO DE
ATE (OCTUBRE – DICIEMBRE) 2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO
Y BIOQUÍMICO**

TESISTAS

BACHILLER: HUARCAYA ESPINOZA, MARIA FRANCISCA SOLEDAD

BACHILLER: ISIDRO SINCHE, KATTY YUVICA

ASESOR

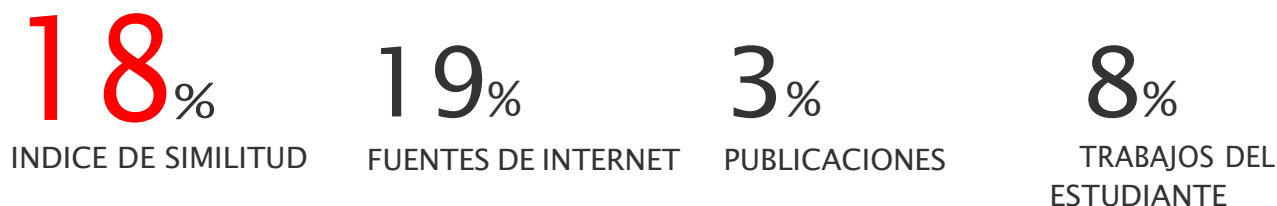
Mg. JACINTO HERVIAS, PEDRO

LIMA – PERÚ

2023

ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y AUTOMEDICACIÓN DE IVERMECTINA EN USUARIAS QUE ACUDEN A LA FARMACIA MULTIMEDIC DEL DISTRITO DE ATE (OCTUBRE – DICIEMBRE) 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	www.researchgate.net Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
5	1library.co Fuente de Internet	2%
6	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
8	scielo.isciii.es Fuente de Internet	1%

DEDICATORIA

A DIOS:

Porque ha hecho posible que llegemos hasta aquí, porque nos ha proporcionado salud para cumplir nuestros objetivos, por su bondad y amor sin límites, les estamos agradecidas.

A NUESTROS PADRES:

Que nos han querido sin condiciones y han apoyado nuestros esfuerzos desde el principio. debido a que su abnegación y su apoyo inquebrantable han sido esenciales para mis logros.

**HUARCAYA ESPINOZA, MARIA FRANCISCA SOLEDAD
ISIDRO SINCHE, KATTY YUVICA**

AGRADECIMIENTO

Queremos dar las gracias a Dios por estar con nosotras y guiarnos durante toda nuestra, por ser nuestra fuente de fortaleza cuando nos sentíamos débiles y por proporcionarnos una vida rica en conocimientos, experiencias y, lo que es más importante, felicidad.

Quisiéramos expresar nuestra gratitud a nuestros padres, por su apoyo incondicional a lo largo de nuestras vidas, por la moral que nos han inculcado y por brindarnos la oportunidad de seguir una educación sobresaliente durante toda nuestra vida.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	02
AGRADECIMIENTO	03
ÍNDICE GENERAL	04
ÍNDICE DE TABLAS	07
ÍNDICE DE ANEXOS	08
RESUMEN	09
ABSTRACT	10
INTRODUCCIÓN	11
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1. Descripción de la realidad problemática	13
1.2. Identificación y formulación del problema	14
1.2.1. Problema general	14
1.2.2. Problemas específicos	14
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1. Objetivo general	15
1.3.2. Objetivos específicos	15
1.4. Justificación y viabilidad de la investigación	15
1.5. Delimitación de la investigación	17
1.6. Limitaciones de la investigación	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes de la investigación	18
2.1.1. Nacionales	18
2.1.2. Internacionales	21
2.2. Bases teóricas	25
2.2.1. Atención farmacéutica	25
2.2.1.1. Orientación farmacéutica	25

2.2.2.2. Dispensación farmacéutica	25
2.2.2.3. Seguimiento farmacoterapéutico	26
2.2.2. Automedicación	27
2.2.2.1. Tipos	28
2.2.2.2. Factores que influyen	28
2.2.2.3. Problemas relacionados	29
2.2.2.4. Posición del químico farmacéutico	30
2.2.2.5. Usuarios de boticas	31
2.2.2.6. Medios de difusión	31
2.2.2.7. Legislación	32
2.2.3. Ivermectina	32
2.2.3.1. Usos	32
2.2.3.2. Efectos adversos	33
2.2.3.3. Dosis	34
2.2.3.4. Farmacocinética	35
2.2.3.5. Farmacodinámica	36
2.3. Formulación de hipótesis	36
2.3.1. Hipótesis general	36
2.3.2. Hipótesis específicas	36
2.4. Operacionalización de variables e indicadores	37
2.5. Definición de términos básicos	38
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	40
3.1. Tipo y nivel de investigación	40
3.2. Diseño de la investigación	40
3.3. Población y muestra de la investigación	40
3.3.1. Criterios de inclusión	41
3.3.2. Criterios de exclusión	41
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	42
3.6. Técnicas para el procesamiento de datos	43
3.7. Aspectos éticos	43

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	44
4.1. Confiabilidad y validación de los cuestionarios	44
4.2 Resultados sobre atención farmacéutica	44
4.3 Resultados sobre automedicación de Ivermectina	48
4.4. Contratación de hipótesis	51
4.4.1. Hipótesis general	51
4.4.2. Hipótesis específica	52
4.3. Discusión de resultados	55
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	55
5.1. Conclusiones	57
5.2. Recomendaciones	57
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	68
ANEXOS	67

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables	37
Tabla 2 Confiabilidad de la variable independiente	44
Tabla 3 Confiabilidad de la variable dependiente	44
Tabla 4 Atención farmacéutica y orientación farmacéutica	45
Tabla 5 Atención farmacéutica y dispensación farmacéutica	46
Tabla 6 Atención farmacéutica y seguimiento farmacéutica	47
Tabla 7 Automedicación y orientación farmacéutica	48
Tabla 8 Automedicación y dispensación farmacéutica	49
Tabla 9 Automedicación y seguimiento farmacéutica	50
Tabla 10 Correlación atención farmacéutica y automedicación de ivermectina	51
Tabla 11 Correlación orientación farmacéutica y automedicación de ivermectina	52
Tabla 12 Correlación dispensación farmacéutica y automedicación de ivermectina	53
Tabla 13 Relación seguimiento farmacoterapéutico y automedicación	54

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia	68
Anexo 2: Consentimiento informado	69
Anexo 3: Formato de Recolección de Datos 1	70
Anexo 4: Formato de Recolección de Datos 2	73
Anexo 5: Validación de instrumentos 1	76
Anexo 6: Validación de instrumentos 2	77
Anexo 7: Validación de instrumentos 3	78
Anexo 8: Carta de autorización para realizar la investigación	79
Anexo 9: Evidencia fotográfica del trabajo de campo	80

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Farmacia Multimedic	80
Figura 2: Consentimiento	80
Figura 3: Atención Farmacéutica	80
Figura 4: Automedicación	80

RESUMEN

El objetivo de la investigación es evaluar si la atención farmacéutica influye en la automedicación de ivermectina en usuarias que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021

Enfoque cuantitativo, tipo aplicado, nivel descriptivo, explicativo y transversal. El tamaño de la muestra fue de 130 mujeres entre 30 y 50 años que acudieron a la Farmacia Multimedic del distrito de Ate, provincia de Lima, aplicándose el cuestionario atención farmacéutica y automedicación.

En resultados, por consejería farmacéutica, las pacientes indican “Excelente” en un 46 % donde las usuarias esperan que les traten con amabilidad, cortesía y respeto. En el caso de dispensación farmacéutica un 35 % de usuarias indican “Bueno”, el farmacéutico es comprensivo con su enfermedad y estado de salud por lo cual se encuentran satisfechas. Seguimiento farmacoterapéutico las pacientes indican “Bueno”, el profesional farmacéutico mostró que tiene la capacidad y la habilidad para poder brindar la atención farmacéutica correcta con un 55 %. La automedicación por dispensación farmacéutica, El profesional, le brindó respuestas coherentes ante las dudas “En desacuerdo” 65 %.

Automedicación por seguimiento farmacoterapéutico, el farmacéutico se tomó demasiado tiempo para la entrega de su medicamento “totalmente en desacuerdo” 38 %. En cuanto al alfa de Cronbach, se logró obtener la confiabilidad de los cuestionarios, de atención farmacéutica un valor de 0,737 y automedicación 0,723 indicando así un nivel alto de confiabilidad.

Al finalizar el estudio se constata que existe una correlación estadísticamente significativa del 95% entre la variable independiente atención farmacéutica y automedicación entre las usuarias mujeres que acuden a la farmacia Multimedic.

Palabras clave: Farmacia, automedicación, dispensación.

ABSTRACT

The objective of the research is to evaluate whether pharmaceutical care influences the self-medication of ivermectin in users who go to the Multimedic pharmacy in the district of Ate (October - December) 2021.

Quantitative approach, applied type, descriptive, explanatory and cross-sectional level. The sample size was 130 women between 30 and 50 years of age who attended the Multimedic Pharmacy in the district of Ate, province of Lima, applying the questionnaire on pharmaceutical care and self-medication.

In results, for pharmaceutical counseling, 46% of patients indicate "Excellent", where users expect to be treated with kindness, courtesy and respect. In the case of pharmaceutical dispensing, 35 % of users indicate "Good", the pharmacist is sympathetic to their disease and health condition, and they are satisfied. Pharmacotherapeutic follow-up, patients indicated "Good", the pharmacist showed that he has the capacity and ability to provide the correct pharmaceutical care with 55 %. Self-medication by pharmaceutical dispensing, the professional provided coherent answers to the doubts "Disagree" 65 %.

Self-medication for pharmacotherapeutic follow-up, the pharmacist took too much time to deliver the medication "totally disagree" 38%. As for Cronbach's alpha, the reliability of the questionnaires, pharmaceutical care, was 0.737 and self-medication 0.723, indicating a high level of reliability.

At the end of the study, it was found that there was a statistically significant correlation of 95% between the independent variable pharmaceutical care and self-medication among the users of the Multimedic pharmacy.

Palabras clave: Farmacia, automedicación, dispensación.

INTRODUCCIÓN

Los pacientes toman el asunto en sus propias manos cuando se automedican, lo que puede dar lugar a complicaciones como reacciones alérgicas, interacciones farmacológicas y drogodependencia. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha designado a los farmacéuticos como principales educadores en el proceso de automedicación disciplinada¹. Define la automedicación como la práctica de las personas de tomar medicamentos con el fin de prevenir o aliviar los síntomas de patologías menores de las que son conscientes, en lugar de seguir las indicaciones de un profesional médico^{1,2}.

El 53,2% de los peruanos se automedican con medicamentos de venta libre, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). El 19% de los que se automedican lo hacen porque reciben una atención satisfactoria de los empleados de la farmacia y también porque el farmacéutico es amable y servicial.

Investigadores de nuestro país, reportaron en sus investigaciones que el 56,65% de los residentes se automedican al menos una vez al año, siendo los adultos jóvenes (18-24 años) los más propensos a hacerlo. El porcentaje de automedicación es del 87,8% en Ayacucho, con un 67,9% de mujeres y un 32,1% de hombres que realizan esta práctica. El 32,1% son hombres y el 67,9% mujeres^{2,3}. Los analgésicos, antibióticos y antihistamínicos son los fármacos más asociados a errores de automedicación³.

El término "Atención farmacéutica" se refiere a la participación del farmacéutico en la dispensación y el acompañamiento de una terapia relacionada con un medicamento, ayudando a otros profesionales de la salud a encontrar respuestas que protejan la calidad de vida del paciente. Este concepto se desarrolló en una asignatura en el que el farmacéutico desempeñó un papel central³. Debido a la falta de un sistema más exacto que permita su crecimiento, la calidad de la atención farmacéutica en Estados Unidos ha disminuido a pesar del reciente aumento del número de farmacias y farmacéuticos que abren sus puertas⁴.

Cabe señalar que este estudio se propuso determinar si la atención farmacéutica es un factor que influye sobre la automedicación de ivermectina en usuarias mujeres que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.

La metodología y los resultados del estudio se presentan en los cinco capítulos de la tesis.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El virus SARS-CoV-29, tuvo sus inicios en Wuhan, China, a principios de la década del 2020, se convirtió en un peligro para la salud pública mundial debido a la facilidad con la que viaja por el aire¹. A mediados de marzo del 2020, se publicó el decreto supremo N° 184-2020-PCM, que estableció el estado de emergencia en el Perú debido al impacto del SARS-CoV-2.

Este decreto impuso medidas como el aislamiento social obligatorio, restricciones fronterizas, entre otras². En América Latina, los países con mayor número de casos confirmados de coronavirus fueron Brasil (20.457.897), Argentina (5.106.207) y Perú (2.137.295)³. Sin embargo, el Ministerio de Salud de Perú (MINSa) informó de un descenso en el número de casos positivos en Perú, con zonas como Arequipa (114.378), Callao (100.238), Lima Metropolitana (8.74.590) y la Región de Lima (70.774) mostrando descensos en la actividad de coronavirus⁴.

Durante las primeras fases de la pandemia, hubo muchas preguntas sobre cómo tratar el SRAS-CoV-2, lo que llevó a la propagación de tanta desinformación que la Organización Mundial de la Salud (OMS) acuñó el término "infodemia" para describir el fenómeno. Esto tuvo un profundo efecto en las creencias y comportamientos de las personas en general, y muchas poblaciones optaron por tratarse con remedios no probados⁵. El 51,8% de las mujeres de nuestra Lima Metropolitana utilizó la ivermectina para automedicarse, según una investigación de recopilación de información de datos⁶. El uso generalizado y descontrolado de la ivermectina, un medicamento antiparasitario de amplio espectro con cualidades vermícidas y ectoparasiticidas que se utiliza para tratar una amplia gama de parasitosis, se ha relacionado con la aparición de parásitos resistentes a los fármacos⁷.

Se han notificado posibles efectos secundarios de la ivermectina al Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia (CENAFyT). La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) insiste en la necesidad de obtener una receta médica antes de utilizar la ivermectina.

El farmacéutico se encuentra en una posición única para asesorar a los pacientes durante este periodo pandémico sobre la dispensación y el seguimiento farmacoterapéutico de la ivermectina, así como sobre su calidad, eficacia y posibles efectos⁸.

Por lo tanto, la atención farmacéutica es crucial para proporcionar, garantizar y prolongar la calidad de vida del paciente o usuario, desalentando el uso irracional de fármacos y la automedicación y detallando las posibles repercusiones de los malentendidos generalizados sobre la eficacia de la ivermectina para combatir el SRAS-COV-2.

1.2. Identificación y Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿De qué manera la atención farmacéutica influye en la automedicación de ivermectina en usuarias que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021?

1.2.2. Problemas Específicos

¿De qué manera la orientación farmacéutica es un factor que influye en la automedicación de ivermectina en usuarias que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021?

¿De qué manera la dispensación farmacéutica es un factor que influye en la automedicación de ivermectina en usuarias que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021?

¿De qué manera el seguimiento farmacoterapéutico es un factor que influye en la automedicación de ivermectina en usuarias que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo General

Evaluar si la atención farmacéutica influye en la automedicación de ivermectina en usuarias que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.

1.3.2. Objetivos Específicos

Determinar si la orientación farmacéutica es un factor que influye sobre la automedicación de ivermectina en usuarias que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.

Determinar si la dispensación es un factor que influye sobre la automedicación de ivermectina en usuarias que acuden a farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.

Determinar si el seguimiento farmacoterapéutico es un factor que influye sobre la automedicación de ivermectina en usuarias que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.

1.4. Justificación y Viabilidad de la Investigación

Se quiere saber si la atención farmacéutica se relaciona con la automedicación de ivermectina en usuarias que acuden a la farmacia Multimedic. En su momento durante la pandemia se confirmaron 2.170.475 casos de SARS-Cov-2 en Perú.

Aunque el número de casos confirmados por SARS-Cov-2 a nivel nacional alcanzó su punto máximo el 8 de abril 2020 con casi 6.000 resultados positivos, según el Director Ejecutivo de Vigilancia en Salud Pública del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC), esta cifra ha descendido desde entonces a 2.000 o menos, lo que supone un descenso de aproximadamente un tercio.

En una línea similar, el SARS-CoV-2 fue un problema de salud pública mundial que llevó a la gente a automedicarse y a tomar de forma inadecuada la ivermectina por un deseo equivocado de evitar la infección. Dada la importancia de prevenir la resistencia de los parásitos y la aparición de efectos secundarios, el profesional químico-farmacéutico debe ofrecer atención farmacéutica con un protocolo de excelentes prácticas de dispensación y seguimiento farmacoterapéutico⁸.

Es importante que el profesional de la farmacia oriente a los pacientes, para que sean ellos los comunicadores de que es necesario realizar una consulta médica para evitar las complicaciones asociadas a la automedicación, ya que la infodemia que lleva a los pacientes a automedicarse en épocas de pandemia hace necesario reducir la automedicación con ivermectina⁹.

Por ello, es nuestra responsabilidad como miembros de la comunidad farmacéutica ofrecer una correcta dispensación, orientación y seguimiento farmacoterapéutico a las usuarias que ingresan en una farmacia, promoviendo el uso racional de los medicamentos y desmontando mitos que pueden confundirse con hechos y provocar daños o incluso la muerte.

El tipo de estudio convierte esta investigación en una opción viable. Los ciudadanos también están acudiendo regularmente a las farmacias y/o boticas debido al escenario de emergencia sanitaria que se vivió en Perú en su momento a causa del coronavirus. Las mujeres entre 30 y 50 años conforman la población de estudio.

Para obtener estos datos fidedignos sobre la automedicación con ivermectina se encuestó a los usuarios de la farmacia Multimedica del distrito de Ate.

1.5. Delimitación de la Investigación

Delimitación temporal. El estudio corresponde al año académico 2021.

Delimitación espacial. El presente estudio se realizó en el establecimiento farmacéutico Farmacia Multimedica del distrito de Ate.

1.6. Limitaciones de la Investigación

El presupuesto se limita a evaluar únicamente durante el periodo de cuarentena de octubre - diciembre de 2021 a las mujeres de entre 30 y 50 años que acudan a la Farmacia Multimedica del distrito de Ate y acepten formar parte del estudio para adquirir información específica a través de un cuestionario. Esta evaluación se realizó durante el periodo de cuarentena.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación.

2.1.1. Nacionales

Retuerto k. (2017), en su tesis titulada análisis de la implementación de la atención farmacéutica en farmacias y boticas en el Perú, tuvo como objetivo analizar la situación de la implementación de la atención farmacéutica en las farmacias y boticas en el Perú. Fue un estudio de tipo descriptivo, diseño no experimental. La cual se realizó mediante la revisión de resúmenes y artículos completos de revistas como Pharmaceutical care España, Indian Journal of Public Health Research and Development, Canadian Pharmacists Journal, entre otros), manual de buenas prácticas de dispensación, normas legales, páginas Web de entidades oficiales como la OMS, OPS, MINSA, DIGEMID, en idioma español e inglés. Su redacción y bibliografía, se realizó mediante la norma APA. Concluyeron que para el desarrollo de la Atención Farmacéutica en el Perú es necesario establecer un marco legislativo más preciso que permita su desarrollo. Asimismo, es necesario contar con profesionales Químico Farmacéuticos y Bioquímicos especializados y comprometidos que logren la implementación de la Atención Farmacéutica en todas las oficinas farmacéuticas en el Perú¹⁰.

Rojas B. (2018), en su tesis titulada La gestión por procesos y resultados y su relación con la atención farmacéutica en los centros farmacéuticos de Lima Metropolitana, 2017, tuvieron como objetivo determinar la relación entre la gestión por procesos y resultados en la atención farmacéutica en los centros farmacéuticos de Lima Metropolitana en el año 2017. Fue un tipo de investigación aplicada de nivel descriptivo, correlacional, a través de un diseño retrospectivo, observacional de cortetransversal.

La muestra incluyó el 100% de la población, es decir a 15 profesionales químicos farmacéuticos que laboran en tres establecimientos farmacéuticos de Lima Metropolitana durante el periodo de estudio. Se plantearon como hipótesis principal que la gestión por procesos y resultados se relaciona directamente con la atención farmacéutica en los Centros Farmacéuticos de Lima Metropolitana.

Las conclusiones fueron que la gestión por procesos y resultados se relacionó directamente con la atención farmacéutica en los Centros Farmacéuticos de Lima Metropolitana. Los procesos de la atención farmacéutica respecto a las actividades orientadas al medicamento son: adquisición, custodia, almacenamiento y conservación. Los procesos orientados al paciente son: dispensación, uso racional del medicamento, educación sanitaria y seguimiento del tratamiento farmacológico. Los indicadores de eficacia de la gestión por procesos en la atención farmacéutica son: el tiempo, satisfacción del cliente, falla del proceso y control¹¹.

Mejía C, et al (2020), en su trabajo de investigación titulada nivel de conocimiento y prevalencia del consumo de ivermectina para el tratamiento del COVID-19 por los comerciantes del mercado la arenera de Huaycán del Distrito Ate 2020 tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento y prácticas de automedicación de ivermectina en los comerciantes del mercado la arenera de Huaycán del distrito de Ate-2020. La investigación es de tipo descriptivo, prospectivo y transversal, de nivel básico realizado en una muestra de 53 comerciantes del mercado la Arenera de Huaycán del distrito de Ate, empleándose como instrumento la guía de encuestas. La encuesta consta de 10 preguntas.

Se tiene como conclusión que el nivel de conocimiento del consumo y prevalencia del consumo de ivermectina para la prevención del COVID-19 en los comerciantes es regular¹².

Cali V, et al (2021), en su tesis titulada “Conocimiento y prácticas de automedicación con ivermectina, solución gotas orales en los pobladores del distrito de Taraco Puno abril - agosto 2020, tuvieron como objetivo determinar la relación del conocimiento y la práctica de automedicación con ivermectina solución gotas orales en los pobladores del distrito de Taraco - Puno en los meses abril - agosto 2020. El diseño fue metodológico, no experimental, descriptivo y de corte transversal; la población en estudio está conformada por los pobladores del distrito de Taraco perteneciente a la Región de Puno, la muestra es de 639 pobladores, cuyo margen de error es del 5% aun 99% de confiabilidad.

Se usó la técnica de encuesta y el instrumento de medición tipo cuestionario, como resultado afirmaron que si existe relación entre conocimiento y prácticas de automedicación con ivermectina solución gotas orales. El conocimiento de la automedicación es del 65.1% (regular) y la práctica de automedicación es del 62% (Media). Se concluyó que la población en estudio es propensa a la automedicación. Con respecto al conocimiento, el sexo femenino obtuvo un porcentaje del 67.2%, mientras que el sexo masculino obtuvo un 62.8%; a su vez, el sexo masculino fue quien más practicó la automedicación con un 64.5%, y el sexo femenino con un 59.8%¹³.

Manrique F, et al (2021), en su tesis titulada Automedicación con ivermectina en adultos de 45 a 64 años del distrito de La Victoria - Chiclayo en periodo de pandemia COVID-19 de octubre a noviembre del 2020. Tuvieron como objetivo determinar cuáles son las características de la automedicación con Ivermectina en adultos de 45 a 64 años. Fue una investigación de tipo observacional, Transversal y Descriptivo, el instrumento de recolección fue una encuesta con una confiabilidad de un 95%. La Población del Distrito de La Victoria - Chiclayo es de 68,762 de los cuales corresponde a una población en edad promedio de 45 a 64 añoses de 17,241 siendo la muestra de 413 personas.

Como conclusión se obtuvo que el 43% de las personas encuestadas se automedican con Ivermectina, con una frecuencia de consumo mensual de 51,7% y ante la presencia de síntomas el 47,2%; el motivo de automedicación señalado con mayor frecuencia fue la información recibida por los diferentes medios de comunicación con un 29,7% y con 8,4% de los que tomaron Ivermectina tuvo reacciones adversas, de los que no tomaron Ivermectina tienen 1,6 veces más probabilidades de tener síntomas a los que tomaron, de las personas encuestadas se tuvo una prevalencia de COVID- 19 de 19,8¹⁴.

2.1.2. Internacionales

Rincón A, et al (2019), en su artículo titulado Evaluación del servicio de atención farmacéutica en cuatro farmacias privadas de Riobamba, Ecuador. Tuvieron como objetivo evaluar el estado actual de la atención farmacéutica en las farmacias como contribución a la implementación de una práctica más ética y orientada al mejoramiento de la calidad de vida del paciente. La investigación fue de tipo descriptivo y transversal y se desarrolló en cuatro farmacias privadas de Riobamba, Ecuador. Se aplicaron encuestas al personal de farmacia y al público que asistió durante el estudio a los establecimientos, para conocer sobre las actividades de Atención Farmacéutica. Los datos se analizaron estadísticamente empleando Excel y SPSS versión trial.

El 43,3% asistencia a la farmacia por “ser la más cercana”, sin embargo, el 40,8 % por su conocimiento. El 31,7 % seguridad al administrarse medicamentos. El 62 % no se efectúa educación sanitaria. En conclusión, se encontraron falencias determinadas por la ausencia del bioquímico farmacéutico y el incumplimiento de aspectos inherentes a la atención farmacéutica, lo que constituyen barreras importantes en la consecución de esta herramienta que es fundamental para el aumento de la calidad de vida de la población¹⁵.

Morillo R, et al (2020), en su artículo titulado Una nueva definición y reenfoque de la atención farmacéutica: el Documento de Barbate. Tiene como objetivo Proponer una definición actualizada de atención farmacéutica, basada en el modelo capacidad, motivación y oportunidad (CMO), así como los elementos clave y las actividades óptimas para su desarrollo que garanticen los más altos niveles de calidad y excelencia en esta actividad profesional. La metodología fue un grupo de trabajo compuesto por miembros de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria y farmacéuticos de diferentes ámbitos asistenciales.

Se realizó una revisión bibliográfica en PubMed sobre la evidencia científica disponible acerca de modelos de atención farmacéutica y actividades con mayor impacto y facilidad de implantación. El borrador final fue enviado a las diferentes sociedades científicas, farmacéuticas y médicas. Donde fue “La actividad profesional por la cual el farmacéutico se vincula con el paciente y el resto de los profesionales sanitarios, para atender a este en función de sus necesidades, planteando las estrategias para alinear y alcanzar los objetivos a corto y medio/largo plazo en relación a la farmacoterapia e incorporando las nuevas tecnologías y medios disponibles para llevar a cabo una interacción continuada con el mismo, con el fin de mejorar los resultados en salud”. En el artículo se concluyó que se ha consensado una nueva definición de atención farmacéutica que permitirá enfocar esta actividad profesional y avanzar desde el trabajo multidisciplinar hacia el enfoque longitudinal y multidimensional del paciente¹⁶.

González F, et al (2020), en su tesis titulada Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Tuvieron como objetivo analizar la prevalencia y factores que acompañan a la automedicación en estudiantes del último curso de los grados de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba.

Su metodología fue descriptiva y transversal. La información se recogió a través de un cuestionario cumplimentado telemática y anónimamente por los universitarios. Para el análisis estadístico se utilizaron las pruebas Ji-cuadrado y Kruskal-Wallis. Resultados: Un 90,8% afirma automedicarse. Para el tratamiento del dolor y síntomas leves, el 47,4% mayoritariamente un solo fármaco, siendo los analgésicos los más utilizados. Los conocimientos adquiridos durante el grado promueven esta práctica y la farmacia comunitaria es la principal fuente de obtención de fármacos. Llegaron a la conclusión de que la automedicación es una práctica habitual en los alumnos de último curso de los grados de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. La elevada prevalencia de autoconsumo de medicamentos en esta población de estudiantes hace que se deba reflexionar sobre la importancia de una acción formativa eficaz con el fin de concienciar a este tipo de discentes sobre los riesgos de la automedicación¹⁷.

Caicedo D, et al (2020), en su artículo titulado recomendaciones sobre el uso de ivermectina en el tratamiento de Covid-19. Tiene como objetivo plasmar las principales recomendaciones acerca del uso de la ivermectina en el tratamiento del Covid 19, así como algunas investigaciones realizadas con relación a esta terapéutica y aspectos relevantes de su automedicación. La metodología fue un diseño de investigación de tipo documental o bibliográfico. Se encontró que las principales agencias e instituciones internacionales de salud tales como la OMS, OPS, CDC, ECDC, entre otros, se han pronunciado respecto al uso de ivermectina para el manejo del Covid- 19 y lo desaconsejan. Se concluyó que las principales agencias e instituciones internacionales de salud no recomendamos el uso de ivermectina para el manejo del Covid-19, no obstante, en base a los estudios que existen hasta la actualidad conjuntamente con el perfil de seguridad ampliamente conocido del fármaco, consideramos que la ivermectina debe ser una opción en futuras investigaciones comoposible antiviral SARS-CoV-2¹⁸.

Arnold J, et al (2021), en su artículo titulado Evaluación de las prácticas de automedicación en el contexto del brote de COVID-19 en Togo. Este estudio tuvo como objetivo estimar la prevalencia de la automedicación para prevenir el COVID-19 y sus factores asociados en Lomé, Togo.

Este estudio fue transversal en Lomé, la capital de Togo, del 23 de abril al 8 de mayo de 2020, con una muestra de participantes de cinco sectores: salud, transporte aéreo, policía, transporte por carretera e informal. Se invitó a los participantes a proporcionar información sobre sus prácticas de automedicación para prevenir el COVID-19 en las 2 semanas anteriores a la encuesta. Como resultado se obtuvo que el total de 955 participantes (71,6% hombres) con una mediana de edad de 36 años (IQR 32-43). Los productos más utilizados fueron la vitamina C (27,6%) y la medicina tradicional (10,2%). Sexo femenino (ORa = 1,90; $p < 0,001$), trabajo en el sector salud (ORa = 1,89; $p = 0,001$), nivel de educación secundaria (ORa = 2,28; $p = 0,043$) y nivel de estudios universitarios (ORa = 5,11; $p < 0,001$) se asociaron con la automedicación.

Se obtuvo como conclusión que un tercio de las personas de las poblaciones de alto riesgo de Lomé practicaba la automedicación. Intensificar las campañas de concientización es crucial para combatir la información errónea sobre los supuestos productos de prevención del COVID-19 en las redes sociales¹⁹.

2.2. Bases Teóricas.

2.2.1. Atención farmacéutica

La dispensación de medicamentos, la educación del paciente, el seguimiento Farmacoterapéutico, la farmacovigilancia, la consulta o indicación farmacéutica, el uso racional de los medicamentos y la formulación magistral se encuadran dentro de la atención farmacéutica, que es la actuación del profesional Químico Farmacéutico para la promoción y preservación de la salud y calidad de vida del paciente²⁰.

2.2.1.1. Orientación farmacéutica

La orientación farmacéutica como parte del proceso de desarrollo profesional del farmacéutico es fundamental para la adquisición de competencias para la atención farmacéutica. La base de la dinámica del proceso de progreso profesional de la orientación farmacéutica es la lógica integradora de las dimensiones caracterización farmacéutica y comunicación farmacéutica. y el componente de comunicación farmacéutica, que comprende la revisión de prescripciones, la evaluación de las mismas y la determinación de las demandas de información de los pacientes. Esta tendencia se alimenta de las contradicciones entre la descripción farmacológica de un medicamento y la determinación de su mecanismo de acción²⁰.

2.2.2.2. Dispensación farmacéutica

DIGEMID define la dispensación de medicamentos como "el acto profesional farmacéutico de suministrar uno o más medicamentos a un usuario o paciente en respuesta a la presentación de una receta prescrita por un profesional de la salud".

La función del farmacéutico es instruir al consumidor sobre el uso seguro y eficaz del medicamento, así como sobre los posibles efectos secundarios, interacciones farmacológicas o instrucciones de conservación. El procedimiento de dispensación consta de cinco pasos principales²¹.

2.2.2.3. Seguimiento Farmacoterapéutico

Según el Decreto Supremo N° 014- 2011/SA - Artículo 2° es el acto profesional en el cual el Químico Farmacéutico orientara y supervisara al paciente en relación al cumplimiento de su farmacoterapia, mediante intervenciones farmacéuticas dirigidas a prevenir, identificar y resolver los problemas relacionados con los medicamentos (PRM)²⁰. En el Segundo Consenso de Granada, Espejo, Fernández, Machuca y Faus definieron a los problemas relacionados con el medicamento (PRM) como problemas de salud, entendidos como resultados clínicos negativos, derivados de la farmacoterapia que, producidos por diversas causas, conducen a la no consecución del objetivo terapéutico o a la aparición de efectos no deseados y se establecen seis modelos o tipos²².

Necesidad:

- PRM 1: Cuando un paciente no recibe un medicamento necesario, puede tener efectos negativos en su salud.
- PRM 2: Cuando a un paciente se le administra una medicación innecesaria, puede tener efectos negativos para su salud.

- Efectividad:
- PRM 3: La ineficacia no cuantitativa de la medicación ha supuesto un problema de salud para el paciente.

- PRM 4: Debido a la falta de eficacia del medicamento a nivel cuantitativo, el paciente experimenta efectos adversos para su salud.
- Seguridad:
- PRM 5: La inseguridad farmacológica no cuantitativa causa problemas de salud al paciente.
- PRM 6: Al no estar garantizada la cantidad de un medicamento, se perjudica al paciente.
- Entendiéndose que:
- Cuando un paciente presenta una dolencia para la que se ha prescrito o aconsejado el medicamento, se considera "necesario".
- Cuando un medicamento no consigue tratar adecuadamente a un paciente, se dice que es ineficaz.
- Un medicamento peligroso es aquel que crea o agrava un problema de salud ya existente. Cuando la magnitud de un impacto determina el PRM, decimos que es cuantitativo.

2.2.2. Automedicación

La automedicación es un tipo de autocuidado que implica el uso de cualquier fármaco para aliviar los signos y síntomas de la enfermedad, según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS)²⁸. Sin la supervisión de un médico, puede auto diagnosticarse y auto tratarse utilizando medicamentos de venta libre (OTC) y con receta (POM). Al mismo tiempo, incluye la adquisición de fármacos reutilizando o reenviando una receta antigua, consumiendo fármacos después de que amigos o familiares se lo hayan aconsejado, o utilizando fármacos que han estado tirados por la casa sin usar²⁹.

2.2.2.1. Tipos

- **Automedicación irresponsable:** Es cuando un paciente deja voluntariamente de responder al tratamiento de una enfermedad crónica. Es decir, si no se sigue el tratamiento. Las consecuencias del incumplimiento son las recaídas y la resistencia bacteriana. Como consecuencia, hay que iniciar una nueva terapia farmacéutica que requiere más tiempo y dinero³⁰.
- **Automedicación responsable:** Siempre que la enfermedad no ponga en peligro la vida, el término "automedicación" se utiliza para describir la práctica de tratar los síntomas por cuenta propia con fármacos que uno sabe que funcionarán pero que no se han obtenido con receta médica. Algunos trastornos cutáneos, como la parasitosis y la pediculosis, son susceptibles de automedicación responsable. El conocimiento de este fenómeno sería útil y necesario para emprender una acción profesional adecuada, pertinente, competente y ética³⁰.

2.2.2.2. Factores que influyen

- **Factores sociales:** Por ejemplo, cuando amigos o familiares sugieren un tratamiento alternativo para un problema de salud del que no tienen conocimiento. La falta de conocimiento sobre los peligros de la automedicación se ve agravada por el analfabetismo generalizado entre el público en general^{26,31}.
- **Factores culturales:** La dificultad de obtener datos relevantes. Además de la inadecuada educación sanitaria, esto abre la puerta a que las empresas farmacéuticas difundan información sesgada que promueva entre la población la compra de productos farmacéuticos aparentemente muy seguros²⁷.

La promoción de medicamentos y la falta de normas éticas por parte de Muchas personas que recetan medicamentos obtienen la información directamente de las empresas farmacéuticas, en lugar de obtenerla de fuentes creíbles, que están realmente acreditadas, lo que provoca la automedicación. El beneficio de la venta de medicamentos es otro factor; en muchos países, los farmacéuticos pueden prescribir y vender legalmente medicamentos sin receta, y pueden creer que cuantos más vendan, más dinero ganarán. Por último, el acceso sin restricciones a los productos farmacéuticos se ha relacionado tanto con el consumo excesivo como con la automedicación, sobre todo en el caso de los antibióticos, que pueden recetarse libremente sin receta médica²⁷.

- Factores económicos: El desempleo, las malas condiciones laborales y de vivienda del grueso de la población y, sobre todo, los bajos ingresos familiares que no les permiten acceder al servicio Médico, que se traduce en la ausencia de prescripción por un experto competente contribuyen en gran medida a que las personas recurran a la automedicación²⁹.

2.2.2.3. Problemas relacionados

- **Aparición de toxicidad:** Se sabe que a veces se producen efectos secundarios, reacciones desagradables e incluso intoxicación.
- **Falta de efectividad,** porque se utilizan en situaciones no necesarias.
- **Dependencia o adicción** a los medicamentos.
- **Enmascaramiento de procesos clínicos graves** y consecuentemente retraso en el diagnóstico y tratamiento de la patología.

- **Interacciones** con otros medicamentos, plantas o alimentos que está tomando el individuo. Puede aumentar o disminuir el efecto del medicamento.
- **Resistencias a los antibióticos.** Los gérmenes pueden dejar de ser erradicados por los antibióticos si se utiliza una cantidad excesiva de estos medicamentos, ya que los gérmenes desarrollarán mecanismos de resistencia.

2.2.2.4. Posición del químico farmacéutico

Según la Federación Farmacéutica Internacional (FIP 2000), el trabajo de los químicos farmacéuticos está evolucionando rápidamente para satisfacer las demandas de los sistemas sanitarios contemporáneos. La entrega cuidadosa de los medicamentos recetados y las sugerencias informadas para una autoadministración adecuada siguen siendo aspectos cruciales de los servicios ofrecidos por los farmacéuticos^{31,32}.

Además, según la OMS, en colaboración con la FIP (1998), el farmacéutico puede desempeñar un papel crucial a la hora de ayudar a las personas a tomar decisiones acertadas sobre su propio cuidado, así como a la hora de facilitar y comprender la información disponible. Esto requiere una mayor concentración en la prevención y el tratamiento de las enfermedades que en la venta de productos³².

Además, todos los farmacéuticos del sector deben comprometerse de por vida con su desarrollo profesional. Los químicos farmacéuticos deben utilizar diversos procesos para promover una farmacoterapia responsable hasta conseguir resultados medibles, mejorando así la calidad del tratamiento del paciente.

La aplicación de la farmacoterapia reconoce la responsabilidad del paciente como usuario final del medicamento³¹.

2.2.2.5. Usuarios de boticas

Las personas que, como resultado de sus rasgos, intereses y requisitos, probablemente sean receptivas a realizar compras repetidas de nuestros productos y servicios son el tipo de clientes a los que queremos atender con nuestra botica. Esperamos establecer una relación con este tipo de clientes para que se conviertan en clientes habituales. Queremos establecer una relación con los consumidores que se ajusten a esta descripción⁴⁸.

2.2.2.6. Medios de difusión

Existe una confusión generalizada sobre la causa, la prevención y el diagnóstico de las enfermedades. La información tiene el potencial de causar daño porque puede difundirse rápidamente a través de diversos medios de comunicación, incluidos, entre otros, las redes sociales, la televisión, la radio, los periódicos y las revistas, suscitando una amplia gama de respuestas en el público destinatario, desde el optimismo hasta el escepticismo. La infodemia se refiere a la difusión de conocimientos de boca en boca, y sus efectos en el comportamiento y la perspectiva de las personas repercuten a su vez en la prevalencia de la automedicación. Las personas sin conocimientos de medicina promueven la infodemia. Los medicamentos se utilizan habitualmente como medidas preventivas, pero a menudo se promueve su uso sin los conocimientos médicos adecuados o sin tener en cuenta los posibles efectos no deseados, adversos o secundarios³¹.

2.2.2.7. Legislación

Se aprobó la Ley General de Salud 26842, y aunque ordenó ciertas áreas cruciales de las leyes relacionadas con los medicamentos, muchas otras fueron pasadas por alto, y los requisitos para el registro de productos quedaron demasiado abiertos⁵².

Bajo una filosofía en la que se priorizan los intereses comerciales por encima de los sociales, se flexibilizaron excesivamente varias partes del registro de productos. Por ello, el objetivo de la política farmacéutica del país es aumentar la adherencia a la medicación. el uso de productos farmacéuticos. Hablaremos de varias normas que atañen al tema de esta investigación (Resolución Ministerial No. 1240, 2004):

- Acceso universal a los medicamentos esenciales.
- Regulación y calidad de los medicamentos.
- Promoción del uso racional de los medicamentos.

2.2.3. Ivermectina

La ivermectina es un antiparasitario autorizado en Perú en forma oral para el tratamiento de la estrogiloidiasis (*Strongyloides stercoralis*) y la oncocercosis (*Onchocerca volvulus*). Pertenece a la clase de fármacos antihelmínticos.

2.2.3.1. Usos

a. Endoparásitos

Onchocerca volvulus

Áscaris lumbricoides

Strongyloides stercoralis

Trichuris trichuria

Enterobius vermicularis

Necátor o ancylostoma

b. Ectoparásitos

Escabiosis

Pediculosis (capitis, corporis y púbica)

Miasis troncular y múltiple

Larva migrans cutánea

Neurocisticercosis

Toxocariosis

c. Otras posibles indicaciones

Repelente de insectos

Malaria

Leishmaniasis

2.2.3.2. Efectos adversos

En la mayoría de los casos, estos efectos no deseados son leves y de corta duración⁵².

➤ Reacciones alérgicas

Obtenga atención médica de inmediato si tiene una reacción alérgica. Algunos síntomas posibles son:

- Fiebre epidémica
- Picor intenso, erupción cutánea o cualquier respuesta inesperada de la piel

- Dificultad para respirar

Si experimenta alguno de ellos, debe acudir al médico inmediatamente.

➤ Otros efectos adversos

- Hepatitis aguda, una enfermedad del hígado.
- Algunas pruebas de laboratorio que muestran hallazgos anormales (como niveles elevados de enzimas hepáticas o bilirrubina o recuentos elevados de eosinófilos).
- Orina con sangre

La razón por la que está tomando este medicamento y si tiene o no otras infecciones determinarán la probabilidad de que experimente los efectos adversos descritos en la literatura científica correspondiente⁵².

2.2.3.3. Dosis

La dosis recomendada de 200 mcg/kg está respaldada por diversas investigaciones. Los comprimidos de ivermectina contienen 6 miligramos. Se registró el fármaco Mectizan® para las iniciativas de erradicación de la oncocercosis de la Organización Mundial de la Salud. La Food and Drug Administration (FDA) de Estados Unidos ha autorizado el uso del preparado de ivermectina Stromectol® para tratar la oncocercosis y la estrongiloidiasis en personas inmunodeprimidas. En Colombia existen 12 presentaciones diferentes de gotas, todas ellas elaboradas por laboratorios independientes y con una dosis de 1 gota por kilogramo. La cantidad de Ivermectina en una gota es de 200 microgramos⁵².

2.2.3.4. Farmacocinética

Absorción: Dado que la Ivermectina es un fármaco que se absorbe fácilmente en la sangre tras el tratamiento oral, las concentraciones plasmáticas se alcanzan en 4 horas, aunque esto varía con la dosis. Como se absorbe fácilmente en el sistema gastrointestinal, su concentración plasmática máxima se alcanza en las 4 horas siguientes a la administración oral. sistema digestivo⁵².

Distribución: La ivermectina tiene una gran afinidad por la albúmina, a la que se une en un 93% en el plasma. Tiende a almacenarse en el hígado y las células grasas. La capacidad de la ivermectina para entrar en el cerebro parece estar regulada por el sistema de transporte P-glicoproteína. Se produce una transferencia lenta al cerebro⁵².

Metabolismo: Los microsomas hepáticos humanos hidroxilan ampliamente la ivermectina, produciendo aproximadamente 10 metabolitos. en alrededor de una docena de metabolitos, la mayoría de los cuales sufren una hidroxilación y desmetilación significativas. La ivermectina puede ser transportada a través del sistema P-glicoproteína. Es el medicamento de elección para tratar la sarna o "sarna noruega" en individuos inmunodeprimidos, como los que reciben TARGA para el VIH/SIDA⁵².

Eliminación: En 12 días, el 99% de la ivermectina presente en la bilis se elimina intacta en las heces. Menos del 1% de la forma conjugada o no conjugada se elimina en la orina. El tejido adiposo presenta la mayor concentración de todos los tejidos del cuerpo humano. La semivida de eliminación de la ivermectina tras la administración oral es de 18 horas⁵².

2.2.3.5. Farmacodinámica

Las avermectinas extraídas de los caldos de fermentación de *Streptomyces avermitilis* constituyen la base del fármaco. Se une con gran especificidad a los canales iónicos de cloruro activados por el glutamato en las células nerviosas y musculares de los invertebrados. La hiperpolarización de la célula nerviosa o muscular es el resultado de su unión a los canales de cloruro, lo que aumenta la permeabilidad de la membrana a los iones de cloruro. La parálisis neuromuscular resultante puede provocar la muerte de los parásitos. El neurotransmisor GABA es sólo uno de los varios canales de cloruro activados por ligando con los que puede interactuar la ivermectina. El glutamato no activa los canales de cloruro en los mamíferos.

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

La atención farmacéutica influye en la automedicación de ivermectina en usuarias que acuden a la farmacia Multimedica del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.

2.3.2. Hipótesis Específicas

La orientación farmacéutica es un factor que influye en la automedicación de ivermectina en usuarias que acuden a la farmacia Multimedica del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.

La dispensación es un factor que influye en la automedicación de ivermectina en usuarias que acuden a la farmacia Multimedica del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.

El seguimiento Farmacoterapéutico es un factor que influye en la automedicación de ivermectina en usuarias que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.

2.4. Operacionalización de Variables e Indicadores

Tabla 1: Operacionalización de Variables.

V. INDEPENDIENTE	DIMENSIÓN	INDICADORES
Atención Farmacéutica	Orientación farmacéutica	1.1 Respuestas coherentes
		1.2 Confidencialidad
		1.3 Confianza
		1.4 Amabilidad
		1.5 Credibilidad
		1.6 respeto
		1.7 Eficaz
	Dispensación	2.1 Alternativas
		2.2 Tolerancia y respeto
		2.3 Comprensivo
		2.4 Atención adecuada
		2.5 tiempo
		2.6 Atención personalizada
	Seguimiento farmacoterapéutico	3.1 Conocimiento
		3.2 Diálogo
		3.3 Transparencia
		3.4 Orientación
		3.5 Claridad
3.6 Competencia		
V. DEPENDIENTE	DIMENSIÓN	INDICADORES
Automedicación de ivermectina en usuarias que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021	Automedicación en relación a la orientación farmacéutica	4.1 Respuestas coherentes
		4.2 Confidencialidad
		4.3 Confianza
		4.4 Amabilidad
		4.5 Credibilidad
		4.6 respeto
		4.7 Eficaz
	Automedicación en relación a la dispensación	5.1 Alternativas
		5.2 Tolerancia y respeto
		5.3 Comprensivo
		5.4 Atención adecuada
		5.5 tiempo
		5.6 Atención personalizada
	Automedicación en relación al seguimiento farmacoterapéutico	3.1 Conocimiento
		3.2 Diálogo
		3.3 Transparencia
		3.4 Orientación
		3.5 Claridad
3.6 Competencia		

2.5. Definición de Términos Básicos

- **Usuarios:** Son los ciudadanos que se acercan a las diferentes boticas o farmacias solicitando un producto o servicio que necesita
- **Farmacias:** Dirigido por un Químico Farmacéutico, se pueden realizar preparados magistrales y venta de medicamentos.
- **Consulta médica:** Representa la interacción del paciente con el profesional médico para la mejora de su salud ya sea en los aspectos prevención, tratamiento y rehabilitación.
- **Medicamento:** Es una mezcla de sustancias que brinda las propiedades respectivas para poder curar una enfermedad.
- **Medicamento de venta libre:** También son llamados “Over the counter” (OTC), son todos los fármacos que se pueden dispensar sin receta médica.
- **Medicamento con receta:** Son los diferentes fármacos que para su dispensación se necesita obligatoriamente la prescripción de su médico, es decir, contar con una receta médica.
- **In vitro:** Es un proceso realizado en un laboratorio por métodos experimentales fuera de un organismo vivo.
- **Disnea en el covid-19:** Es muy común después del cuadro agudo. Su recuperación se puede prolongar en el tiempo y existe el riesgo de deterioro a largo plazo de la función pulmonar.
- **Problemas Relacionados con el medicamento (RAM):** Es la aparición de un resultado negativo asociado a la medicación.

- **Auto prescripción:** Es cuando la persona decide tomar un fármaco de acuerdo a la sintomatología que presenta.
- **Posología:** Es cuando se indica cuántos miligramos del fármaco debe ingerir el usuario, cada cierto tiempo y durante cuantos días.
- **Dosis:** Es la cantidad de fármaco y el intervalo entre cada administración.
- **Antihelmínticos:** Es un medicamento utilizado para el tratamiento de las helmintiasis que provocan la erradicación de las infecciones producidas por los vermes, lombrices de manera rápida y completa, matándolas o incitando en ellos una conducta de huida que disminuye la carga parasitaria.
- **Oncocercosis:** Es una enfermedad tropical parasitaria conocida como ceguera de los ríos causada por el nematodo filárico *Onchocerca volvulus*. Se transmite por lapicadura de moscas negras infectadas *Simulium spp.*
- **Ectoparásitos:** Un ectoparásito es un organismo que vive en el exterior de otro organismo (el huésped) y se beneficia de la relación a expensas de este.
- **Estrongiloidiasis:** Es una infección ocasionada por la ingestión de larva de *Strongyloides stercoralis* que produce erupción cutánea, dolor abdominal con diarrea.

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación.

Enfoque de la investigación: El presente trabajo de investigación es cuantitativa, debido a que se midió estadísticamente a las variables de estudio.

Tipo de investigación: El tipo de investigación es aplicada porque se recolecto datos mediante una encuesta a los usuarios mujeres entre los 30 años a 50 años que se acerquen a la Farmacia Multimedica en el periodo octubre - diciembre de 2021.

Nivel de la investigación: Descriptivo, porque se detallará información de las variables. Transversal, porque se realiza en un tiempo determinado. Explicativo, porque tiene como propósito conocer la influencia entre variables.

3.2. Diseño de la investigación.

El diseño es no experimental.

3.3. Población y muestra de la investigación.

Población: Sujeta a estudio estuvo conformada por 195 usuarios del sexo femenino que visitaron la Farmacia Multimedica, la cual se encuentra ubicada en la avenida Andrés Avelino Cáceres en el distrito de Ate y que solicitan el medicamento de la ivermectina durante el tiempo de investigación en el año académico 2021

Muestra: Fueron 130 usuarios, según la fórmula de población finita. El muestreo fue no probabilístico ya que solo se encuestaron a los usuarios del sexo femenino entre el rango de edad de 30 años hasta los 50 años.

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

Donde:

n = Tamaño de muestra.

z = Nivel de confianza = 1,96 (95%)

p = Porcentaje de la población (p = 0.5)

q = Probabilidad no factible (q = 0.5)

N = Tamaño de la población(195)

e = Error máximo permitido = 0.05 (5%)

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)*195}{(0.05)^2(200-1)+(1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{0.9604 (195)}{0.7475 + 0.9604}$$

$$n = \frac{187.278}{1.4454}$$

$$n = 130$$

3.3.1. Criterios de inclusión:

- Usuarios sin receta médica, que soliciten ivermectina.
- Usuarios mujeres de 30 – 50 años que acudan a recibir atención farmacéutica durante el tiempo de estudio.
- Del Distrito de Ate y Provincia de Lima.
- Usuarios del sexo femenino que firmen el consentimiento informado.
- Física y mentalmente puedan responder el cuestionario.

3.3.2. Criterios de exclusión:

- Usuarios con receta médica.
- Usuarios mujeres de otros rangos de edades.

- Usuarios del sexo femenino que no acepten participar en la investigación a través del consentimiento informado.
- Hombres de cualquier edad.
- No radiquen en el Distrito de Ate y Provincia de Lima.
- Soliciten algún medicamento que no sea para el COVID-19.
- Presenten dificultad física y mentalmente para responder el cuestionario

3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

La técnica empleada en la investigación fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario mediante el uso de la herramienta tecnológica Google forms para ambas variables acordes a la matriz de consistencia – operacionalización de variables. Las encuestas fueron remitidas a las redes sociales de las usuarias.

El primer instrumento para la recolección de datos fue una encuesta acerca de la atención farmacéutica estructurada con 19 preguntas, se basó en la escala de Likert: Para el nivel “Deficiente” el valor de 1, para el nivel de “Regular” el valor de 2, para el nivel “Bueno” el valor de 3 y para el nivel “Excelente” el valor de 4.

El segundo cuestionario fue de automedicación contó con 19 preguntas, se basó en la escala de Likert: Para el nivel “Totalmente de acuerdo” el valor de 4, para el nivel “De acuerdo” el valor de 3, para el nivel “En desacuerdo” el valor de 2 y para el nivel “Totalmente en desacuerdo” el valor de 1.

La confiabilidad de los cuestionarios para las variables en investigación, fueron verificados por el coeficiente alfa de Cronbach y optimizado según el estudio de Rodríguez H, et al (2016). Para validar la encuesta se sometió al criterio de 3 profesionales Químicos Farmacéuticos, que tienen experiencia en el tema a investigar. Se les entregó los cuestionarios y matriz de investigación. Luego los especialistas entregaron a los investigadores los resultados de su evaluación.

Autorización: previamente se coordinó con el dueño del establecimiento farmacéutico, para solicitar poder ingresar a los ambientes y de esta manera poder escoger un lugar para el reclutamiento de las usuarias.

Reclutamiento: durante el periodo de investigación, se realizó la selección de los participantes de la investigación, se le habló sobre el proyecto, sus alcances y beneficios, si los participantes estaban de acuerdo lo autorizaban mediante la firma del consentimiento informado.

Ejecución de los cuestionarios: los participantes procedieron a completar los cuestionarios, previa indicación del llenado de los mismos mediante el uso de sus celulares o redes sociales mediante el uso del Google forms. Al finalizar se constató que se hayan contestado los cuestionarios, escribiendo a los participantes a sus celulares.

3.5. Técnicas para el procesamiento de datos

Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva, chi-cuadrado, tablas de frecuencia, tablas de contingencia, diagramas de barras univariantes y bivariantes, coeficientes de contingencia de Pearson, respectivamente. Para generar las tablas y figuras se utilizó el programa estadístico SPSS versión 29.

3.6. Aspectos éticos

No hubo coacción ni manipulación de ningún tipo^{39,40}. Se aplicó el principio de confidencialidad y protección de la identidad de los participantes. Se siguió la Teoría de la autodeterminación. Al firmar un formulario de consentimiento informado, el participante tenía la libertad de decidir si tomaba parte o no en el estudio. Teoría de la equidad. Todas las personas que participaron en el estudio recibieron la misma atención y los mismos beneficios. Precepto moral de bondad. Al proporcionar descripciones detalladas del procedimiento de investigación, pretendíamos maximizar las ventajas y evitar los riesgos⁴⁰.

CAPÍTULO IV PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. Confiabilidad y validación de los cuestionarios

Tabla 2: Confiabilidad de la variable Independiente

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,737	19

En la tabla 2 Los usuarios de la farmacia Multimedica de la zona ate obtuvieron un alfa de Cronbach de 0,737, lo que sugiere un buen grado de fiabilidad del cuestionario de atención farmacéutica.

Tabla 3: Confiabilidad de la variable dependiente

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,723	19

En la tabla 3, El alfa de Cronbach muestra un buen grado de fiabilidad (0,723) para el cuestionario de automedicación con ivermectina entre las usuarias que acudieron a la farmacia Multimedica de la zona ate.

4.2. Resultados sobre atención farmacéutica

En la tabla 4, Preguntas con enfoque farmacéutico 1 Deficiente 42%, 2 Excelente 46%, 3 Bueno 36%, 4 Excelente 46%, 5 Deficiente 28%, 6 Bueno 30%, y 7 Regular 28%.

Tabla 4: Atención farmacéutica y orientación farmacéutica

1. ¿El personal de la Farmacia Multimedic que le atendió le brindó respuestas coherentes ante las dudas que usted tenía?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	26	20,0	20,0	20,0
Regular	20	15,4	15,4	35,4
Bueno	29	22,3	22,3	57,7
Excelente	55	42,3	42,3	100,0
Total	130	100,0	100,0	
2 ¿Usted cree que el personal de Farmacia Multimedic respetó la confidencialidad de los productos que adquirió?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	49	37,7	37,7	37,7
Regular	29	22,3	22,3	60,0
Bueno	25	19,2	19,2	79,2
Excelente	27	20,8	20,8	100,0
Total	130	100,0	100,0	
3 El personal de Farmacia Multimedic que le atendió, ¿le inspiró confianza?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	28	21,5	21,5	21,5
Regular	19	14,6	14,6	36,2
Bueno	47	36,2	36,2	72,3
Excelente	36	27,7	27,7	100,0
Total	130	100,0	100,0	
4 El personal de la Farmacia Multimedic que le atendió, ¿le trató con amabilidad, respeto y paciencia?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	26	20,0	20,0	20,0
Regular	22	16,9	16,9	36,9
Bueno	22	16,9	16,9	53,8
Excelente	60	46,2	46,2	100,0
Total	130	100,0	100,0	
5 ¿Cree usted que el personal de la Farmacia Multimedic fue convincente contestando sus dudas o preguntas?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	36	27,7	27,7	27,7
Regular	35	26,9	26,9	54,6
Bueno	31	23,8	23,8	78,5
Excelente	28	21,5	21,5	100,0
Total	130	100,0	100,0	
6 El personal de la Farmacia Multimedic, ¿respeto el orden de llegada de los usuarios para brindar la atención farmacéutica?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	29	22,3	22,3	22,3
Regular	28	21,5	21,5	43,8
Bueno	39	30,0	30,0	73,8
Excelente	34	26,2	26,2	100,0
Total	130	100,0	100,0	
7 ¿La atención recibida en la Farmacia Multimedic fue rápida y eficaz?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	36	27,7	27,7	27,7
Regular	37	28,5	28,5	56,2
Bueno	21	16,2	16,2	72,3
Excelente	36	27,7	27,7	100,0
Total	130	100,0	100,0	

En la tabla 5, Los resultados de las preguntas 8 regulares (28%) y 9 fue excelente (34%), mientras que la pregunta 10 obtuvo una puntuación Buena (35%), la pregunta 11 una puntuación deficiente y excelente (31%), la pregunta 12 una puntuación deficiente (28%) y la pregunta 13 una puntuación excelente (31%).

Tabla 5: Atención farmacéutica y dispensación farmacéutica

8 ¿La atención recibida en la Farmacia Multimedic fue rápida y eficaz?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	36	27,7	27,7	27,7
Regular	37	28,5	28,5	56,2
Bueno	21	16,2	16,2	72,3
Excelente	36	27,7	27,7	100,0
Total	130	100,0	100,0	
9 El personal de la Farmacia Multimedic, ¿es tolerante, y es capaz de respetar distintos puntos de vista del cliente?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	21	16,2	16,2	16,2
Regular	38	29,2	29,2	45,4
Bueno	27	20,8	20,8	66,2
Excelente	44	33,8	33,8	100,0
Total	130	100,0	100,0	
10 El personal de la Farmacia Multimedic, ¿es comprensivo con su enfermedad y estado de salud?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	38	29,2	29,2	29,2
Regular	19	14,6	14,6	43,8
Bueno	45	34,6	34,6	78,5
Excelente	28	21,5	21,5	100,0
Total	130	100,0	100,0	
11 Al entregarle los medicamentos, ¿el personal de la Farmacia Multimedic le brindó la atención farmacéutica adecuada?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	40	30,8	30,8	30,8
Regular	24	18,5	18,5	49,2
Bueno	26	20,0	20,0	69,2
Excelente	40	30,8	30,8	100,0
Total	130	100,0	100,0	
12 El personal de la Farmacia Multimedic, ¿le brindó una atención personalizada?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	36	27,7	27,7	27,7
Regular	35	26,9	26,9	54,6
Bueno	31	23,8	23,8	78,5
Excelente	28	21,5	21,5	100,0
Total	130	100,0	100,0	
13 ¿Cree usted que el personal de la farmacia Multimedic se tomó demasiado tiempo para la entrega de su medicamento?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	33	25,4	25,4	25,4
Regular	32	24,6	24,6	50,0
Bueno	25	19,2	19,2	69,2
Excelente	40	30,8	30,8	100,0
Total	130	100,0	100,0	

En la tabla 6, Los resultados son los siguientes: (31%) de respuestas deficiente y excelente a la pregunta 14, la pregunta 15 deficiente (34%), la pregunta 16 excelente (29%), la pregunta 17 regular (34%), la pregunta 18 deficiente (39%) y (55%) de respuestas buena a la pregunta 19.

Tabla 6: Atención farmacéutica y seguimiento farmacoterapéutico

14 ¿Cree usted que el personal tiene conocimientos suficientes para responder las preguntas de los usuarios que se acercan a la Farmacia Multimedic?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	40	30,8	30,8	30,8
Regular	23	17,7	17,7	48,5
Bueno	31	23,8	23,8	72,3
Excelente	36	27,7	27,7	100,0
Total	40	30,8	30,8	30,8
15 Al acudir a la Farmacia Multimedic, ¿el personal le brindó una buena atención desde el principio hasta el final?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	44	33,8	33,8	33,8
Regular	19	14,6	14,6	48,5
Bueno	35	26,9	26,9	75,4
Excelente	32	24,6	24,6	100,0
Total	130	100,0	100,0	
16 ¿La atención que recibió por parte del personal de la Farmacia Multimedic se realizó con transparencia sin discriminación y/o diferenciación, con respecto a otros clientes?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	31	23,8	23,8	23,8
Regular	28	21,5	21,5	45,4
Bueno	33	25,4	25,4	70,8
Excelente	38	29,2	29,2	100,0
Total	130	100,0	100,0	
17 El personal de la Farmacia Multimedic, ¿le orientó acerca de los medicamentos que va a usar?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	29	22,3	22,3	22,3
Regular	44	33,8	33,8	56,2
Bueno	26	20,0	20,0	76,2
Excelente	31	23,8	23,8	100,0
Total	130	100,0	100,0	
18 ¿Usted comprendió, la explicación que el personal de la Farmacia Multimedic, le brindó sobre el tratamiento que recibirá y los cuidados para su salud?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	51	39,2	39,2	39,2
Regular	25	19,2	19,2	58,5
Bueno	30	23,1	23,1	81,5
Excelente	24	18,5	18,5	100,0
Total	130	100,0	100,0	
19 ¿Usted cree que el personal de la Farmacia Multimedic tiene la capacidad y la habilidad para poder brindar la atención farmacéutica correcta?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	11	8,5	8,5	8,5
Regular	26	20,0	20,0	28,5
Bueno	72	55,4	55,4	83,8
Excelente	21	16,2	16,2	100,0
Total	130	100,0	100,0	

4.3. Resultados sobre Automedicación de Ivermectina.

Tabla 7: Automedicación y Orientación farmacéutica

1 ¿El personal de la Farmacia Multimedic que le atendió le brindó respuestas coherentes ante las dudas que usted tenía?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	7	5,4	5,4	5,4
De acuerdo	11	8,5	8,5	13,8
En desacuerdo	85	65,4	65,4	79,2
Totalmente en Desacuerdo	27	20,8	20,8	100,0
Total	130	100,0	100,0	
2 ¿Usted cree que el personal de Farmacia Multimedic respetó la confidencialidad de los productos que adquirió?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	37	28,5	28,5	28,5
De acuerdo	45	34,6	34,6	63,1
En desacuerdo	22	16,9	16,9	80,0
Totalmente en Desacuerdo	26	20,0	20,0	100,0
Total	130	100,0	100,0	
3 El personal de Farmacia Multimedic que le atendió, ¿le inspiró confianza?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	15	11,5	11,5	11,5
De acuerdo	14	10,8	10,8	22,3
En desacuerdo	30	23,1	23,1	45,4
Totalmente en Desacuerdo	71	54,6	54,6	100,0
Total	130	100,0	100,0	
4 El personal de la Farmacia Multimedic que le atendió, ¿le trató con amabilidad, respeto y paciencia?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	13	10,0	10,0	10,0
De acuerdo	18	13,8	13,8	23,8
En desacuerdo	41	31,5	31,5	55,4
Totalmente en Desacuerdo	58	44,6	44,6	100,0
Total	130	100,0	100,0	
5 ¿Cree usted que el personal de la Farmacia Multimedic fue convincente contestando sus dudas o preguntas?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	22	16,9	16,9	16,9
De acuerdo	35	26,9	26,9	43,8
En desacuerdo	21	16,2	16,2	60,0
Totalmente en Desacuerdo	52	40,0	40,0	100,0
Total	130	100,0	100,0	
6 El personal de la Farmacia Multimedic, ¿respetó el orden de llegada de los usuarios para brindar la atención farmacéutica?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	21	16,2	16,2	16,2
De acuerdo	56	43,1	43,1	59,2
En desacuerdo	32	24,6	24,6	83,8
Totalmente en Desacuerdo	21	16,2	16,2	100,0
Total	130	100,0	100,0	
7 ¿La atención recibida en la Farmacia Multimedic fue rápida y eficaz?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	20	15,4	15,4	15,4
De acuerdo	25	19,2	19,2	34,6
En desacuerdo	53	40,8	40,8	75,4
Totalmente en Desacuerdo	32	24,6	24,6	100,0
Total	130	100,0	100,0	

En la tabla 7, En cuanto al tema de la automedicación y la orientación farmacéutica, los resultados se desglosan de la siguiente manera: la pregunta 1 (65%) en desacuerdo, la pregunta 2 (35%) de acuerdo, la pregunta 3 (55%) muy en desacuerdo, la pregunta 4 (45%) totalmente desacuerdo, la pregunta 5 (40%) totalmente en desacuerdo, la pregunta 6 (43%) de acuerdo y la pregunta (41%) en desacuerdo.

Tabla 8: Automedicación y dispensación farmacéutica

8 En caso de ausencia de un producto, ¿el personal que le atendió le ofreció otras alternativas de productos oportunamente?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	42	32,3	32,3	32,3
De acuerdo	46	35,4	35,4	67,7
En desacuerdo	26	20,0	20,0	87,7
Totalmente en Desacuerdo	16	12,3	12,3	100,0
Total	130	100,0	100,0	
9 El personal de la Farmacia Multimedic, ¿es tolerante, y es capaz de respetar distintos puntos de vista del cliente?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	14	10,8	10,8	10,8
De acuerdo	44	33,8	33,8	44,6
En desacuerdo	50	38,5	38,5	83,1
Totalmente en Desacuerdo	22	16,9	16,9	100,0
Total	130	100,0	100,0	
10 El personal de la Farmacia Multimedic, ¿es comprensivo con su enfermedad y estado de salud?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	21	16,2	16,2	16,2
De acuerdo	27	20,8	20,8	36,9
En desacuerdo	41	31,5	31,5	68,5
Totalmente en Desacuerdo	41	31,5	31,5	100,0
Total	130	100,0	100,0	
11 Al entregarle los medicamentos, ¿el personal de la Farmacia Multimedic le brindó la atención farmacéutica adecuada?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	18	13,8	13,8	13,8
De acuerdo	36	27,7	27,7	41,5
En desacuerdo	32	24,6	24,6	66,2
Totalmente en Desacuerdo	44	33,8	33,8	100,0
Total	130	100,0	100,0	
12 ¿Cree usted que el personal de la farmacia Multimedic se tomó demasiado tiempo para la entrega de su medicamento?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	22	16,9	16,9	16,9
De acuerdo	50	38,5	38,5	55,4
En desacuerdo	34	26,2	26,2	81,5
Totalmente en Desacuerdo	24	18,5	18,5	100,0
Total	130	100,0	100,0	
13 El personal de la Farmacia Multimedic, ¿le brindó una atención personalizada?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	19	14,6	14,6	14,6
De acuerdo	28	21,5	21,5	36,2
En desacuerdo	40	30,8	30,8	66,9
Totalmente en Desacuerdo	43	33,1	33,1	100,0
Total	130	100,0	100,0	

En la tabla 8, Pregunta 8: (35%) de los encuestados está de acuerdo; pregunta 9 (39%), pregunta 10 en desacuerdo y totalmente en desacuerdo (32%); pregunta 11: (34%) totalmente en desacuerdo; pregunta 12: (39%), de acuerdo; y pregunta 13: (33%) totalmente en desacuerdo.

Tabla 9: Automedicación y seguimiento farmacoterapéutico

14 ¿Cree usted que el personal tiene conocimientos suficientes para responder las preguntas de los usuarios que se acercan a la Farmacia Multimedic?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	23	17,7	17,7	17,7
De acuerdo	46	35,4	35,4	53,1
En desacuerdo	35	26,9	26,9	80,0
Totalmente en Desacuerdo	26	20,0	20,0	100,0
Total	130	100,0	100,0	
15 Al acudir a la Farmacia Multimedic, ¿el personal le brindó una buena atención desde el principio hasta el final?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	27	20,8	20,8	20,8
De acuerdo	33	25,4	25,4	46,2
En desacuerdo	40	30,8	30,8	76,9
Totalmente en Desacuerdo	30	23,1	23,1	100,0
Total	130	100,0	100,0	
16 ¿La atención que recibió por parte del personal de la Farmacia Multimedic se realizó con transparencia sin discriminación y/o diferenciación, con respecto a otros clientes?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	12	9,2	9,2	9,2
De acuerdo	23	17,7	17,7	26,9
En desacuerdo	65	50,0	50,0	76,9
Totalmente en Desacuerdo	30	23,1	23,1	100,0
Total	130	100,0	100,0	
17 El personal de la Farmacia Multimedic, ¿le orientó acerca de los medicamentos que va a usar?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	17	13,1	13,1	13,1
De acuerdo	34	26,2	26,2	39,2
En desacuerdo	49	37,7	37,7	76,9
Totalmente en Desacuerdo	30	23,1	23,1	100,0
Total	130	100,0	100,0	
18 ¿Usted comprendió, la explicación que el personal de la Farmacia Multimedic, le brindó sobre el tratamiento que recibirá y los cuidados para su salud?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	20	15,4	15,4	15,4
De acuerdo	47	36,2	36,2	51,5
En desacuerdo	30	23,1	23,1	74,6
Totalmente en Desacuerdo	33	25,4	25,4	100,0
Total	130	100,0	100,0	
19 ¿Usted cree que el personal de la Farmacia Multimedic tiene la capacidad y la habilidad para poder brindar la atención farmacéutica correcta?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente De acuerdo	6	4,6	4,6	4,6
De acuerdo	24	18,5	18,5	23,1
En desacuerdo	24	18,5	18,5	41,5
Totalmente en Desacuerdo	76	58,5	58,5	100,0
Total	130	100,0	100,0	

En la tabla 9, Automedicación y seguimiento farmacoterapéutico: Como se puede observar, el (35%) de los encuestados está de acuerdo con la pregunta 14, el (31%) en desacuerdo, el (50%) en desacuerdo con la pregunta 16, el (38%) en desacuerdo con la pregunta 17, el (36%) de acuerdo con la pregunta 18 y el 5% totalmente en desacuerdo con la pregunta 19.

4.4. Contrastación de Hipótesis

4.4.1. Hipótesis General

Prueba de Hipótesis General

H₀: La atención farmacéutica no influye en la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedico del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.

H₁: La atención farmacéutica influye en la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedico del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.

Tabla 10 Correlación entre Atención farmacéutica y automedicación de Ivermectina

		Atención Farmacéutica	Automedicación de Ivermectina
Atención Farmacéutica	Correlación de Pearson	1	,209*
	Sig. (bilateral)		,017
	N	130	130
Automedicación de Ivermectina	Correlación de Pearson	,209*	1
	Sig. (bilateral)	,017	
	N	130	130

*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

La Tabla 10 Debido a la relación sustancial entre la atención farmacéutica y la automedicación con ivermectina al nivel 0,05 (bilateralmente), rechazamos H₀ a favor de H₁. Por lo tanto, inferimos que la atención farmacéutica prestada en la farmacia Multimedico del barrio de Ate afecta a la propensión de los pacientes a automedicarse con ivermectina.

4.4.2. Hipótesis Específica

Prueba de Hipótesis Específica 1

H₀: La orientación farmacéutica no es un factor que influye en la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.

H₁: La orientación farmacéutica es un factor que influye en la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.

Tabla 11: Correlación entre orientación farmacéutica y automedicación de Ivermectina

		Orientación Farmacéutica	Automedicación
Orientación Farmacéutica	Correlación de Pearson	1	,212*
	Sig. (bilateral)		,015
	N	130	130
Automedicación	Correlación de Pearson	,212*	1
	Sig. (bilateral)	,015	
	N	130	130

*. La correlación es significante al nivel 0,05 (bilateral).

La Tabla 11: Podemos apreciar que la automedicación con ivermectina mostró la conexión positiva más fuerte ($p = 0,05$) entre las puntuaciones de las características de orientación farmacéutica. Esto significa que la hipótesis alternativa H_1 tiene más probabilidades de ser cierta que H_0 , la hipótesis nula.

Los usuarios que frecuentan la farmacia Multimedic de Ate se ven influidos por su orientación farmacéutica a la hora de tomar la decisión de automedicarse con ivermectina.

Prueba de Hipótesis Especifica 2

H₀: La dispensación no es un factor que influye en la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedica del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.

H₁: La dispensación es un factor que influye en la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedica del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.

Tabla 12: Correlación entre dispensación farmacéutica y automedicación

		Dispensación Farmacéutica	Automedicación de Ivermectina
Dispensación Farmacéutica	Correlación de Pearson	1	,055
	Sig. (bilateral)		,531
	N	130	130
Automedicación de Ivermectina	Correlación de Pearson	,055	1
	Sig. (bilateral)	,531	
	N	130	130

La Tabla 12: Dada la fuerte correlación entre las droguerías y la automedicación con ivermectina, aceptamos H₁ y rechazamos H₀. Dado que el valor p de la correlación es significativa.

Descubrimos que la dispensación influye a la hora de determinar si los clientes de la farmacia Multimedica del barrio de Ate se automedican o no con ivermectina.

Prueba de Hipótesis Especifica 3:

H₀: El seguimiento Farmacoterapéutico no es un factor que influye en la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedica del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.

H₁: El seguimiento Farmacoterapéutico es un factor que influye en la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021

Tabla 13 Relación entre el seguimiento Farmacoterapéutico y automedicación de ivermectina

		Seguimiento Farmacéutico	Automedicación de Ivermectina
Seguimiento Farmacéutico	Correlación de Pearson	1	,056
	Sig. (bilateral)		,529
	N	130	130
Automedicación de Ivermectina	Correlación de Pearson	,056	1
	Sig. (bilateral)	,529	
	N	130	130

En la Tabla 13, En conclusión, los pacientes que acuden a la farmacia Multimedic en el barrio de Ate son más propensos a automedicarse si reciben un seguimiento regular. Se rechaza la hipótesis nula H_0 en favor de la hipótesis significativa H_1 .

4.5. Discusión de Resultados

El estudio de la prueba de correlación chi-cuadrado utilizada para evaluar la conexión entre la atención farmacéutica y la automedicación entre los Usuarios de la farmacia Multimedica del distrito de Ate reveló una conexión con un nivel de significación de $p= 0,05$. Aceptando la hipótesis amplia de que existe conexión entre ambas variables.

Se obtuvieron valores alfa de Cronbach de 0,737 para el primer cuestionario sobre atención farmacéutica (lo que indica la fiabilidad del instrumento) y de 0,723 para el cuestionario sobre automedicación de los usuarios de la farmacia Multimedica del distrito de Ate (lo que también indica un alto nivel de fiabilidad) utilizando 130 encuestados para cada cuestionario.

El 46 % de los pacientes que solicitan atención farmacéutica califican su experiencia de "excelente" y esperan que se les trate con compasión, dignidad y respeto. El estudio de Ulle A, et al (2014), respalda esta afirmación.

En su investigación descubrió que el 51% del asesoramiento farmacológico que ofrecía, cumplía los criterios de buenos niveles de empatía, compasión y fiabilidad⁹.

Dispensación farmacéutica donde en un 35 % los pacientes indican "Bueno", que la dispensación de los medicamentos es comprensiva con su enfermedad y estado de salud por lo cual se encuentran satisfechos, esto está corroborado por un estudio realizado por Mejía V. (2020), donde se muestra que los pacientes están satisfechos con un 52 %¹².

Con un 55% de pacientes que informaron de un "Buen" seguimiento farmacoterapéutico, los investigadores Hidalgo R, et al (2014) coinciden en que esto indica que el personal tiene los conocimientos y habilidades para proporcionar un tratamiento farmacéutico adecuado.

Durante el seguimiento farmacoterapéutico, el 30% de los pacientes demostraron un alto grado de afabilidad y eficacia²⁰.

La automedicación por dispensación farmacéutica, El personal de la Farmacia Multimedic que le atendió le brindó respuestas coherentes ante las dudas que usted tenía "En desacuerdo" con un porcentaje de 65 % esta corroborado por, Cely M, et al (2020), donde indican que un 45 % no recibía ninguna información por parte del farmacéutico en la farmacia³¹.

Los pacientes que se automedican mediante seguimiento farmacoterapéutico están "Muy en desacuerdo" con que el personal de la Farmacia Multimedic tardó demasiado en entregarles su medicamento. Sadio A, et al (2021), Según su investigación, también nos retrasamos un 25% en las citas de seguimiento farmacoterapéutico programadas.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Se constata que existe una correlación estadísticamente significativa del 95% entre la variable independiente atención farmacéutica y automedicación entre los usuarios que acuden a la farmacia Multimedica del distrito de Ate.

La automedicación entre los usuarios de la Farmacia Multimedica del distrito de Ate está significativamente correlacionada con la atención farmacéutica.

La dispensación de productos farmacéuticos desempeña un papel fundamental en la automedicación de los pacientes que acuden a la farmacia, así como en la automedicación de los usuarios que acuden a la Farmacia Multimedica en el distrito de Ate.

El seguimiento farmacoterapéutico de los pacientes que acuden a la farmacia Multimedica en el distrito de Ate está muy relacionado con la automedicación que estos pacientes se hacen a sí mismos.

5.2. Recomendaciones

Como miembros de la comunidad médica sanitaria, recomendamos que se realicen permanentemente en las boticas y farmacias un asesoramiento farmacéutico adecuado, dispensación y seguimiento de la atención farmacéutica a los pacientes.

Para reducir el número de personas que se automedican, el colegio Químico Farmacéutico debe capacitar permanentemente a los farmacéuticos.

Se recomienda realizar el mismo trabajo en otros distritos y farmacias para tener información técnica actual del grado de automedicación en nuestro país.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS: Preguntas y respuestas sobre la transmisión de la COVID-19. 2021 [acceso: 09/09/2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-how-is-it-transmitted>
2. Grupo temático de Ciencias Sociales. Por una nueva convivencia: La sociedad peruana en tiempos del COVID-19: escenarios, propuestas de política y acción pública. 2020. [acceso: 09/09/2021]. Disponible en: <https://www.clacso.org/wp-content/uploads/2020/05/Por-una-Nueva-Convivencia.pdf>
3. Statista Research Department. América Latina y el Caribe: número de casos de COVID-19 por país. [Online] 2021. [acceso: 09/09/2021]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1105121/numero-casos-covid-19-america-latina-caribe-pais/>
4. Instituto Nacional de Salud y Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Sala Situacional. Covid-19 en Perú del 21/09/2021. MINSA.2021. [acceso: 22/09/2021]. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
5. Ball P, Maxmen A. The epic battle against coronavirus misinformation and conspiracy theories. Nature. 2020. [acceso: 09/09/2021]. Vol. 581. Disponible en: <https://media.nature.com/original/magazine-assets/d41586-020-01452-z/d41586-020-01452-z.pdf>
6. Navarrete P, Velasco J, Chero L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. 2020. [acceso: 09/09/2021]. Disponible en: <http://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/762/374>
7. Dávila T, Ivermectina y su acción antiviral sobre el SARS- COV-2: del efecto in vitro a la práctica clínica. 2020. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020.[acceso: 09/09/2021] Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6836/1/REP_MEHU_T_HAL%C3%8DA.D%C3%81VILA_IVERMECTINA.ACCI%C3%93N.ANTIVIRAL_SARS.CoV2.EFECTO.IN.VITRO.PR%C3%81CTICA.CL%C3%8DNICA.pdf

8. COLEGIO QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL PERÚ. Protocolo para efectuar la atención farmacéutica en pacientes con sospecha de coronavirus “COVID-19”. 2020.[acceso:09/09/2021]. Disponible en:
<http://www.cqfp.pe/wp-content/uploads/2020/03/Protocolo-para-efectuar-la-atenci%C3%B3n-farmac%C3%A9utica-en-pacientes-con-sospecha-de-coronavirus-.pdf>
9. Acosta U, Alejandro L, Msc Á, Freire M, Factores asociados a la automedicación con antiparasitarios en la población infantil entre 0 y 10 años del área urbana y rural de Pelileo . 2014. [Tesis para optar el título profesional de médico]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato: 2013. [acceso:09/09/2021] Disponible en:
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7473/1/Luis%20Alejandro%20Ulle%20Acosta.pdf>
10. Retuerto M, Kely R. Análisis de la Implementación de la Atención Farmacéutica en Farmacias y Boticas en el Perú. 2017. [tesis]. Lima: Universidad Interamericana para el Desarrollo: 2017.[acceso: 09/09/2021] Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID_ebfea36f23c75765f9c3a113fa676aea/Details
11. Hernández B. La gestión por procesos gestión por procesos y resultados en la atención farmacéutica en los Centros Farmacéuticos de Lima Metropolitana, 2017. [Tesis para optar el grado académico de maestra en administración de servicios de salud]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal: 2018. [acceso: 09/09/2021] Disponible en:
<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2087>
12. Vila M, Cristhian R y Vidal H. Nivel de conocimiento y prevalencia del consumo de ivermectina para el tratamiento del covid-19 por los comerciantes del mercado de Caquetá en el Distrito de San Martín de Porres-2020. [Trabajo de investigación para obtener el grado de bachiller] Lima: Universidad María Auxiliadora. 2020. [acceso: 09/09/2021] Disponible en:
<http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/362>

13. Cayra V, Quispe C. "Conocimiento y prácticas de automedicación con ivermectina, solución gotas orales en los pobladores del distrito de Taraco Puno abril-agosto 2020. 2021 [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora: 2021.[acceso: 09/09/2021] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UMAI_f095a35bdc0052b33d9abe54c02a87c6
14. Fiestas D, Pérez R. Automedicación con Ivermectina en adultos de 45 a 64 años del Distrito de La Victoria – Chiclayo en periodo de pandemia COVID-19 de octubre a noviembre del 2020. 2021 [Tesis para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora. 2021.[acceso: 09/09/2021]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UMAI_ff15af6291a9ab517873c1b55e88_ad72
15. Rincón A., Villalón P., Escudero E., Miranda A., Aguiar C. Evaluación del servicio de atención farmacéutica en cuatro farmacias privadas de Riobamba, Ecuador. 2019. [acceso: 21/08/2021]; 52(2): e338. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubfar/rcf-2019/rcf192f.pdf>
16. Verdugo R, Hernández M, Cortés M, Andrés J. A new definition and refocus of pharmaceutical care: the Barbate Document. 2020. [acceso: 21/08/2021]; Vol. 44(4): 158-162. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/fh/v44n4/es_2171-8695-fh-44-04-158.pdf
17. Muñoz F, Reina L, Carmona I. Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Educación Médica 22. 2020 [acceso: 21/08/2021]; 124---129. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181320300103>
18. Caicedo D, Moreno V, Camacho K, Guato C. Recomendaciones sobre el uso de ivermectina en el tratamiento de Covid-19. RECIAMUC. 2020 [acceso: 21/08/2021]; 4(3):261-7. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/528>

19. Sadio, AJ, Gbeasor Ki, FA, Konu, RY et al. Evaluación de las prácticas de automedicación en el contexto del brote de COVID-19 en Togo. BMC Public Health.2021. [acceso: 21/08/2021]; 58 (2021). Disponible en: <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12889-020-10145-1.pdf>
20. Hidalgo M, Tames L. "Atención farmacéutica: Descripción del concepto y la aplicación de sus actividades por parte de farmacéuticos a nivel institucional y privado de los cantones centrales de San José y Cartago durante el período de octubre a noviembre, 2014. [acceso: 21/08/2021]. Disponible en: http://www.afam.org.ar/textos/articulo_atencion_farmaceutica.pdf
21. DIGEMID. Manual de Buenas Prácticas de Dispensación. MINSA, Diciembre, 2017. [acceso: 22/08/2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4231.pdf>
22. Grupo de investigación de Atención Farmacéutica(CTS-131). Universidad de Granada. (España) Grupo de Investigación en Farmacología Aplicada y Farmacoterapia (CTS-259). Universidad de Sevilla. (España) Grupo de Investigación en Farmacología (CTS-164). Universidad de Granada. (España). Segundo Consenso de Granada sobre Problemas Relacionados con Medicamentos. Ars Pharmaceutica, 2002. [acceso: 22/08/2021]; 43:3-4;179-187.Disponible: <https://www.ugr.es/~ars/abstract/43-179-02.pdf>
23. Daphne E. Smith M. Reacciones adversas a los fármacos. (Efectos adversos de fármacos). Manual MSD versión para profesionales. 2018. [acceso: 22/08/2021]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/farmacolog%C3%ADa-cl%C3%ADnica/reacciones-dversas-a-los-f%C3%A1rmacos/reacciones-adversas-a-los-f%C3%A1rmacos>
24. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Buenas Prácticas enFarmacia Comunitaria en España. 2014 [acceso: 22/08/2021]. Disponible en: https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/private/documentos_sefac/documentos/BBPPindicacionmedicamentos.PDF

25. Q.F. Gonzalo Ramos N. – Q.F. Guillermo Olivares J. Dpto. Políticas Farmacéuticas y Profesiones Médicas. Subsecretaría de Salud Pública – Ministerio de Salud. 2010. Santiago de Chile [acceso: 22/08/2021]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf>
26. Grupo de Trabajo de Buenas Prácticas del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Buenas prácticas en Farmacia Comunitaria España. Procedimiento de Formulación Magistral. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, 2017 [acceso: 22/08/2021]. Disponible en: https://www.sefac.org/sites/default/files/2017-09/CGCOF_BBPP_12_formulaci%C3%B3n%20magistral.pdf
27. Saldaña M. Atención Farmacéutica. Rev la Soc Española del Dolor. 2006 [acceso: 22/08/2021]; 4:213-215. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v13n4/editorial.pdf>
28. Hernández A; Mercado A. Farmacología general. Una guía de estudio - Automedicación. Access Medicina. 2016. (acceso: 22/08/2021). Disponible en: https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489§ionid=96952_696
29. RM Helal y HS Abou-ElWafa. Self-Medication in University Students from the City of Mansoura, Egypt. Journal of Environmental and Public Health. 2017. [acceso: 22/08/2021]. Artículo ID 9145193. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/jeph/2017/9145193/>
30. Barragan M, Fanny M. Automedicación: Factores Y Consecuencias. 2020. [Trabajo de investigación para optar el bachiller en Farmacia y Bioquímica]. Perú: Universidad Privada Autónoma del Sur; 2020. Disponible en: http://repositorio.upads.edu.pe/bitstream/handle/UPADS/157/BARRAGAN%20MONT_ESINOS%20FANNY%20MARIZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Departamento de drogas esenciales y otros medicamentos Organización Mundial de la Salud. El papel del farmacéutico en el autocuidado y la automedicación. 1998. [acceso: 22/08/2021]; WHO/DAP/98.13. Disponible en: <http://www.mayoristabebe.com.ar/safyb.org.ar/archivos/OMSAutocuidado.pdf>

32. Cely M. Uso Excesivo De Acetaminofén Y Su Efecto Hepatotóxico En Personas Recurrentes A La Automedicación. 2020-2021. [Trabajo de titulación presentado como requisito previo para optar por el grado de Químico Farmacéutico]. Ecuador: Universidad de Guayaquil 2020. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/50936/1/BCIEQ-T-0547%20Cely%20Valle%20Mar%C3%ADa%20Fernanda.pdf>
33. Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación. Consideraciones de seguridad en el uso de ivermectina en pacientes con COVID-19. EsSalud. 2020. [acceso: 21/08/2021]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/farmacoytecnocovid_19/CS_FV13_Consideraciones_IVERMECTINA.pdf
34. Red Argentina de Centros de Información de Medicamentos. Ficha Técnica ivermectina. RACIM. 2020. [acceso: 21/08/2021]. Disponible en: <http://cime.fcq.unc.edu.ar/wp-content/uploads/sites/15/2020/11/RACIM-Ivermectina-ficha-t%C3%A9cnica-versi%C3%B3n-2-17.11.2020.pdf>
35. Ramos J, Rincón J. Automedicación durante la Pandemia Covid-19 en usuarios de 30 A 70 años de la Botica Mi Luz en el distrito de Breña, julio 2020. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad Interamericana. 2021. [acceso:21/08/2021] Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/82/TESIS%20FINAL%20MEDIANA%20PACAHUALA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Caly L. Declaración del Comité de Expertos de Mectizan sobre la eficacia potencial de la ivermectina en el COVID-19 [Online]. 2020. [Acceso: 22/08/2021]. Disponible en: <https://mectizan.org/news-resources/mectizan-expert-committee-statement-on-potential-efficacy-of-ivermectin-on-covid-19/>
37. Yosra A, Mohamed F, Ahmed E, Ahmed S, Scott P. Kenney and Awad A. Shehata. La pandemia de COVID-19: una revisión integral de taxonomía, genética, epidemiología, diagnóstico, tratamiento y control. J. Clin. Medicina. 2020. [acceso: 23/08/2021]; 9 (4), 1225. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2077-0383/9/4/1225/htm>

38. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus disease 2019 (COVID-19). [Online]. 2020 [acceso: 20/08/2021]. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200331-sitrep-71-covid-19.pdf?sfvrsn=4360e92b_8.
39. Pulcha R, Pizarro M, Gastelo R, Maguiña C. ¿Qué lecciones nos dejará el covid-19? Historia de los nuevos coronavirus. Rev Soc Perú Med Interna. 2019. [acceso: 23/08/2021]; 33(2): 68-76. Disponible en: <http://revistamedicinainterna.net/index.php/spmi/article/view/523/588>
40. Cutimbo J, André R. Frecuencia de síntomas persistentes de COVID-19 en pacientes atendidos en establecimientos de la salud de la Micro Red Edificadores Misti, Arequipa, 2021. 2021. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Perú: Universidad Católica de Santa María. 2021. [acceso: 21/08/2021] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_06c9c4d4be7fd2baa31db21d5e0509a5
41. Recalcati S. Manifestaciones cutáneas en COVID-19: una primera perspectiva. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2020; [acceso: 23/09/2021]; 34 (5): e212-e213. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/scd.12520>
42. Casas C. Clasificación de las manifestaciones cutáneas de COVID-19: estudio rápido, prospectivo, de consenso nacional a nivel nacional en España con 375 casos. Revista Británica de Dermatología, 2020. [acceso: 25/09/2021]; Vol183. Número 1/pág. 71-77. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/bjd.19163#>
43. Tapia R, Labrador A, Guimaraes M, Valdez L. Lesiones de la mucosa oral en pacientes con infección por SARS-CoV-2. Informe de cuatro casos. ¿Son un verdadero signo de la enfermedad COVID-19?. Cuidados Especiales en Odontología, 2020. [acceso: 25/09/2021]; Volumen 40, Número 6/pág. 555-560. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/scd.12520>

44. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización epidemiológica: Enfermedad por Coronavirus (COVID-19). 2021. [acceso: 28/09/2021]; OPS/OMS, 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/file/96708/download?token=pjF8pPMm>
45. Gutiérrez E. Carta al editor. ¿La obesidad puede contribuir a la generación de nuevas variantes del SARS-CoV-2?. 2021. [acceso: 28/09/2021]; Universidad Norbert Wiener. Disponible en: <https://doi.org/10.37768/unw.rinv.10.02.001>
46. Abeledo M, Sanz M. Variantes de SARS-CoV-2, una historia todavía inacabada. Vacunas 2021. [acceso: 28/09/2021]; No. de Páginas 7. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1576988721000406?token=5BAAF9936BD7F2150C049471588DF16E4E882E4876D1FB152B70C6FB6C1C68EBB7E3FAFBC4C2E3F3AF35CEFBDD5FB224&originRegion=us-east-1&originCreation=20211001054938>
47. Manrique F, Deanira M, Paucar R. Automedicación con ivermectina en adultos De 45 a 64 años del distrito de la Victoria – Chiclayo en periodo de Pandemia Covid – 19 de octubre a noviembre del 2020. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad María Auxiliadora. 2021. [acceso: 21/08/2021] disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/472/AUTOMEDICACION%20CON%20IVERMECTINA%20EN%20ADULTOS%20DE%2045%20A.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
48. Apaza L, Sinsaya D. Estudio del uso de ivermectina en pacientes tratados en el centro de aislamiento temporal Covid-19 Cerro Juli, Arequipa - 2020. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Perú: Disponible en: Universidad María Auxiliadora. 2021. [acceso: 21/08/2021] Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/393/ESTUDIO%20DEL%20USO%20DE%20IVERMECTINA%20EN%20PACIENTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
49. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. 5 ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2010.

50. Rondan A, Añazco P, Germán M. Sobre la escasa transparencia en los documentos técnicos para el tratamiento de pacientes con COVID-19 en Perú. *Acta Med Perú*. 2020. [acceso: 29/09/2021]; 37(2):215-22. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v37n2/1728-5917-amp-37-02-215.pdf>
51. Alam MT, Murshed R, Bhiuyan E, Sabre S, Alam RF, Robin RC. A Case Series of 100 COVID-19 Positive Patients Treated with Combination of Ivermectin and Doxycycline. *J. Bangladesh Coll. Phys.* 2020 [acceso:30/09/2021]; 38: 10-5. Disponible en: <https://www.banglajol.info/index.php/JBCPS/article/view/47512>
52. García E, Magis-Rodríguez C. La respuesta mundial a la epidemia del COVID-19: los primeros tres meses [Internet]. [acceso: 23/08/2021] Disponible en: <https://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2022/03/COVID-19-No.1-03-La-respuesta-mundial-a-la-epidemia-del-COVID-19-los-primeros-tres-meses.pdf>
53. Padilla H, Fuentes M. Impacto del COVID-19 y la automedicación de los usuarios que acuden a la Botica Continental de la Provincia de Tambopata, Región de Madre de Dios, mayo – junio 2021 [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2022.
54. Huayanca Niño de Catter T. Impacto del covid-19 en la prevalencia de automedicación de los adultos con hipertensión arterial que acuden a la Botica Novafarma (Octubre – Diciembre) 2022 [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico y Bioquímico]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2022.
55. 36 Silva R. Impacto del covid-19 en la prevalencia de automedicación de los adultos con diabetes mellitus tipo 2 que acuden a la Botica Santa Rosa (Octubre – Diciembre) 2022 [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico y Bioquímico]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2022.
56. Rodríguez H, Restrepo L, Luna G. Percepción del estudiantado sobre la evaluación del aprendizaje en la educación superior. *Rev. Elec. Edu.* 2016 Set; 20 (3): 1-17.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL
¿De qué manera la atención farmacéutica influye en la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021?	Evaluar si la atención farmacéutica influye en la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021	La atención farmacéutica influye en la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS
<p>¿De qué manera la orientación farmacéutica es un factor que influye en la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021?</p> <p>¿De qué manera la dispensación farmacéutica es un factor que influye en la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021?</p> <p>¿De qué manera el seguimiento farmacoterapéutico es un factor que influye en la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021?</p>	<p>Determinar si la orientación farmacéutica es un factor que influye sobre la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.</p> <p>Determinar si la dispensación es un factor que influye sobre la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.</p> <p>Determinar si el seguimiento farmacoterapéutico es un factor que influye sobre la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.</p>	<p>La orientación farmacéutica es un factor que influye en la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.</p> <p>La dispensación es un factor que influye en la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.</p> <p>El seguimiento Farmacoterapéutico es un factor que influye en la automedicación de ivermectina en usuarios que acuden a la farmacia Multimedic del distrito de Ate (octubre – diciembre) 2021.</p>

Anexo 2: Consentimiento informado

ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y AUTOMEDICACIÓN DE IVERMECTINA EN USUARIAS QUE ACUDEN A LA FARMACIA MULTIMEDIC DEL DISTRITO DE ATE (OCTUBRE – DICIEMBRE) 2021

Mediante la firma de este documento doy mi consentimiento para participar de manera voluntaria en la presente investigación, considero que los resultados de este estudio serán un beneficio para las investigaciones posteriores relacionadas con la atención farmacéutica y automedicación.

Mi participación consiste en responder algunas preguntas y participar en la **Encuesta**, estas actividades no pondrán en riesgo mi integridad física y emocional asimismo se me informó que los resultados obtenidos serán confidenciales sin haber la posibilidad de identificación individual y también que puedo dejar de participar en la investigación en momento que desee.

Todo lo que se me ha explicado me ha quedado claro y no tengo ningún inconveniente en participar en contestar el cuestionario y mis datos personales, por lo que firmo la presente para confirmar que deseo participar libremente.

Apellidos y Nombres del Usuario:

Firma: _____ Fecha _____ DNI: _____

Apellidos y Nombres del Investigador:

Firma: _____ Fecha _____ DNI: _____

Anexo 3: Formato de Recolección de Datos 1

Cuestionario de atención farmacéutica.

Indicaciones: En esta breve encuesta le planteamos una serie de preguntas que confiamos responda con sinceridad y total seriedad. Su contribución a nuestro estudio es muy apreciada. Tenga en cuenta que no hay una respuesta correcta o incorrecta; lo que importa es que responda con sinceridad.

B *I* U    

Edad ^{*}

Texto de respuesta breve

SEXO ^{*}

Texto de respuesta largo

1 ¿El personal de la Farmacia Multimedic que le atendió le brindó respuestas coherentes ante las dudas que usted tenía?

- Deficiente
- Regular
- Bueno
- Excelente

3. El personal de Farmacia Multimedic que le atendió, ¿le inspiró confianza?

- Deficiente
- Regular
- Bueno
- Excelente

4. El personal de la Farmacia Multimedic que le atendió, ¿le trató con amabilidad, respeto y paciencia?

- Deficiente
- Regular
- Bueno
- Excelente

5. ¿Cree usted que el personal de la Farmacia Multimedic fue convincente contestando sus dudas o preguntas?

- Deficiente
- Regular
- Bueno
- Excelente

6. El personal de la Farmacia Multimedic, ¿respeta el orden de llegada de los usuarios para brindar la atención farmacéutica?

- Deficiente
- Regular
- Bueno
- Excelente

7. ¿La atención recibida en la Farmacia Multimedic fue rápida y eficaz?

- Deficiente
- Regular
- Bueno
- Excelente

8. En caso de ausencia de un producto, ¿el personal que le atendió le ofreció otras alternativas de productos oportunamente?

- Deficiente
- Regular
- Bueno
- Excelente

9. El personal de la Farmacia Multimedic, ¿es tolerante, y es capaz de respetar distintos puntos de vista del cliente?

- Deficiente
- Regular
- Bueno
- Excelente

10. El personal de la Farmacia Multimedic, ¿es comprensivo con su enfermedad y estado de salud?

- Deficiente
- Regular
- Bueno
- Excelente

11. Al entregarle los medicamentos, ¿el personal de la Farmacia Multimedic le brindó la atención farmacéutica adecuada?

- Deficiente
- Regular
- Bueno
- Excelente

12. ¿Cree usted que el personal de la farmacia Multimedic se tomó demasiado tiempo para la entrega de su medicamento?

- Deficiente
- Regular
- Bueno
- Excelente

13. El personal de la Farmacia Multimedic, ¿le brindó una atención personalizada?

- Deficiente
- Regular
- Bueno
- Excelente

14. ¿Cree usted que el personal tiene conocimientos suficientes para responder las preguntas de los usuarios que se acercan a la Farmacia Multimedic?

- Deficiente
- Regular
- Bueno
- Excelente

15. Al acudir a la Farmacia Multimedic, ¿el personal le brindó una buena atención desde el principio o hasta el final?

- Deficiente
- Regular
- Bueno
- Excelente

16. ¿La atención que recibió por parte del personal de la Farmacia Multimedic se realizó con transparencia sin discriminación y/o diferenciación, con respecto a otros clientes?

- Deficiente
- Regular
- Bueno
- Excelente

17. El personal de la Farmacia Multimedic, ¿le orientó acerca de los medicamentos que va a usar?

- Deficiente
- Regular
- Bueno
- Excelente





18. ¿Usted comprendió, la explicación que el personal de la Farmacia Multimedic, le brindó sobre el tratamiento que recibirá y los cuidados para su salud?

- Deficiente
- Regular
- Bueno
- Excelente

19. ¿Usted cree que el personal de la Farmacia Multimedic tiene la capacidad y la habilidad para poder brindar la atención farmacéutica correcta?

- Deficiente
- Regular
- Bueno
- Excelente

Anexo 4: Formato de Recolección de Datos 2

Cuestionario de automedicación.
<p>Indicaciones: En esta breve encuesta le planteamos una serie de preguntas que confiamos responda con sinceridad y total seriedad. Su contribución a nuestro estudio es muy apreciada. Tenga en cuenta que no hay una respuesta correcta o incorrecta, lo que importa es que responda con sinceridad.</p> <p>B I U    </p>
<p>Edad *</p> <p>Texto de respuesta breve</p> <p>.....</p>
<p>sexo *</p> <p>Texto de respuesta largo</p> <p>.....</p>
<p>¿El personal de la Farmacia Multimedic que le atendió le brindó respuestas coherentes ante las dudas que usted tenía?</p> <p><input type="radio"/> totalmente de acuerdo</p> <p><input type="radio"/> de acuerdo</p> <p><input type="radio"/> en desacuerdo</p> <p><input type="radio"/> totalmente en desacuerdo</p>
<p>2. ¿Usted cree que el personal de Farmacia Multimedic respetó la confidencialidad de los productos que adquirió?</p> <p><input type="radio"/> totalmente de acuerdo</p> <p><input type="radio"/> de acuerdo</p> <p><input type="radio"/> en desacuerdo</p> <p><input type="radio"/> totalmente en desacuerdo</p>
<p>3. El personal de Farmacia Multimedic que le atendió, ¿le inspiró confianza?</p> <p><input type="radio"/> totalmente de acuerdo</p> <p><input type="radio"/> de acuerdo</p> <p><input type="radio"/> en desacuerdo</p> <p><input type="radio"/> totalmente en desacuerdo</p>
<p>4. El personal de la Farmacia Multimedic que le atendió, ¿le trató con amabilidad, respeto y paciencia?</p> <p><input type="radio"/> totalmente de acuerdo</p> <p><input type="radio"/> de acuerdo</p> <p><input type="radio"/> en desacuerdo</p> <p><input type="radio"/> totalmente en desacuerdo</p>
<p>5. ¿Cree usted que el personal de la Farmacia Multimedic fue convincente contestando sus dudas o preguntas?</p> <p><input type="radio"/> totalmente de acuerdo</p> <p><input type="radio"/> de acuerdo</p> <p><input type="radio"/> en desacuerdo</p> <p><input type="radio"/> totalmente en desacuerdo</p>
<p>6. El personal de la Farmacia Multimedic, ¿respetó el orden de llegada de los usuarios para brindar la atención farmacéutica?</p> <p><input type="radio"/> totalmente de acuerdo</p> <p><input type="radio"/> de acuerdo</p> <p><input type="radio"/> en desacuerdo</p> <p><input type="radio"/> totalmente en desacuerdo</p>
<p>7. ¿La atención recibida en la Farmacia Multimedic fue rápida y eficaz?</p> <p><input type="radio"/> totalmente de acuerdo</p> <p><input type="radio"/> de acuerdo</p> <p><input type="radio"/> en desacuerdo</p> <p><input type="radio"/> totalmente en desacuerdo</p>

8. En caso de ausencia de un producto, ¿el personal que le atendió le ofreció otras alternativas de productos oportunamente?

- totalmente de acuerdo
- de acuerdo
- en desacuerdo
- totalmente en desacuerdo

9. El personal de la Farmacia Multimedic, ¿es tolerante, y es capaz de respetar distintos puntos de vista del cliente?

- totalmente de acuerdo
- de acuerdo
- en desacuerdo
- totalmente en desacuerdo

10. El personal de la Farmacia Multimedic, ¿es comprensivo con su enfermedad y estado de salud?

- totalmente de acuerdo
- de acuerdo
- en desacuerdo
- totalmente en desacuerdo

11. Al entregarle los medicamentos, ¿el personal de la Farmacia Multimedic le brindó la atención farmacéutica adecuada?

- totalmente de acuerdo
- de acuerdo
- en desacuerdo
- totalmente en desacuerdo

12. ¿Cree usted que el personal de la farmacia Multimedic se tomó demasiado tiempo para la entrega de su medicamento?

- totalmente de acuerdo
- de acuerdo
- en desacuerdo
- totalmente en desacuerdo

13. El personal de la Farmacia Multimedic, ¿le brindó una atención personalizada?

- totalmente de acuerdo
- de acuerdo
- en desacuerdo
- totalmente en desacuerdo

14. ¿Cree usted que el personal tiene conocimientos suficientes para responder las preguntas de los usuarios que se acercan a la Farmacia Multimedic?

- totalmente de acuerdo
- de acuerdo
- en desacuerdo
- totalmente en desacuerdo

15. Al acudir a la Farmacia Multimedic, ¿el personal le brindó una buena atención desde el principio hasta el final?

- totalmente de acuerdo
- de acuerdo
- en desacuerdo
- totalmente en desacuerdo

16. ¿La atención que recibió por parte del personal de la Farmacia Multimedic se realizó con transparencia sin discriminación y/o diferenciación, con respecto a otros clientes?

- totalmente de acuerdo
- de acuerdo
- en desacuerdo
- totalmente en desacuerdo

17. El personal de la Farmacia Multimedic, ¿le orientó acerca de los medicamentos que va a usar?

- totalmente de acuerdo
- de acuerdo
- en desacuerdo
- totalmente en desacuerdo

18. ¿Usted comprendió, la explicación que el personal de la Farmacia Multimedic, le brindó sobre el tratamiento que recibirá y los cuidados para su salud?

- totalmente de acuerdo
- de acuerdo
- en desacuerdo
- totalmente en desacuerdo

19. ¿Usted cree que el personal de la Farmacia Multimedic tiene la capacidad y la habilidad para poder brindar la atención farmacéutica correcta?

- totalmente de acuerdo
- de acuerdo
- en desacuerdo
- totalmente en desacuerdo

Anexo 5: Validación de instrumentos 1



FACULTAD DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA

Ficha de validación del instrumento.

Título de la investigación	ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y AUTOMEDICACIÓN DE IVERMECTINA EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA FARMACIA MULTIMEDIC DEL DISTRITO DE ATE PERIODO OCTUBRE - DICIEMBRE DE 2021.
Tesistas	HUARCAYA ESPINOZA, MARIA FRANCISCA SOLEDAD ISIDRO SINCHE, KATTY YUVICA

III. DATOS GENERALES 1.3. Apellido y Nombres del experto: VILCHEZ CACEDA, HECTOR ALEXANDER 1.4. Cargo e Institución donde labora: Docente 1.3. Grado académico: DOCTOR Registro de colegio profesional: QF. N° 08970 1.4. Nombre del instrumento: Cuestionario 1.5. Autor del instrumento: Cuestionario- Pre - Test y Post Test. 1.6. Nombre del instrumento: Formato de recolección de datos. 1.7. Instrucciones: Después de analizar el instrumento y cotejar la información con la matriz de consistencia de la presente le solicito que, con base a su criterio y experiencia profesional valide dicho instrumento para su aplicación.

V. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcado en un cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	PORCENTAJE (%) DE APROVACION						
	<50	50	60	70	80	90	100
1 ¿El cuestionario lograra obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
2 ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?						X	
3 Son comprensibles las preguntas del cuestionarios?						X	
4 ¿Las preguntas del cuestionarios siguen una secuencia lógica?						X	
5 ¿Las preguntas del cuestionarios serán reproducibles en otros estudios similares?						X	
6 ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?						X	

VI. SUGERENCIAS

- ¿Cuales de las preguntas considera usted que debería cambiarse?
Ninguna
- ¿Cuales de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
Ninguna
- ¿Cuales de las preguntas considera usted que debería reformularse o resisarse mejor?
Ninguna

FRMA DEL EXPERTO

10/09/2021

Anexo 6: Validación de instrumentos 2



FACULTAD DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA

Ficha de validación del instrumento.

Título de la investigación	ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y AUTOMEDICACIÓN DE IVERMECTINA EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA FARMACIA MULTIMEDIC DEL DISTRITO DE ATE PERIODO OCTUBRE - DICIEMBRE DE 2021.
Tesistas	HUARCAYA ESPINOZA, MARIA FRANCISCA SOLEDAD ISIDRO SINCHE, KATTY YUVICA

II. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellido y Nombres del experto: PEDRO JACINTO HERVIAS
- 1.2. Cargo e Institución donde labora: Docente- Wiener
- 1.3. Grado académico: MAGISTER Registro de colegio profesional: QF, N° 17197
- 1.4. Nombre del instrumento: Cuestionario
- 1.5. Autor del instrumento: Cuestionario- Pre - Test y Post Test.
- 1.6. Nombre del instrumento: Formato de recolección de datos.
- 1.7. Instrucciones: Después de analizar el instrumento y cotejar la información con la matriz de consistencia de la presente le, solicito que, con base a su criterio y experiencia profesional valide dicho instrumento para su aplicación.

III. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcado en un cuadro correspondiente:

	PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	PORCENTAJE (%) DE APROVACION						
		<50	50	60	70	80	90	
1	¿El cuestionario lograra obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							X
2	¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
3	Son comprensibles las preguntas del cuestionarios?							X
4	¿Las preguntas del cuestionarios siguen una secuencia lógica?							X
5	¿Las preguntas del cuestionarios serán re-producibles en otros estudios similares?							X
6	¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?							X

IV. SUGERENCIAS

- ¿Cuales de las preguntas considera usted que debería cambiarse?
Ninguna
- ¿Cuales de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
Ninguna
- ¿Cuales de las preguntas considera usted que debería reformularse o resisarse mejor?
Ninguna

10/09/2021


FIRMA DEL EXPERTO

Anexo 7: Validación de instrumentos 3



FACULTAD DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA

Ficha de validación del instrumento.

Título de la investigación	ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y AUTOMEDICACIÓN DE IVERMECTINA EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA FARMACIA MULTIMEDIC DEL DISTRITO DE ATE PERIODO OCTUBRE - DICIEMBRE DE 2021.
Tesistas	HUARCAYA ESPINOZA, MARIA FRANCISCA SOLEDAD ISIDRO SINCHE , KATTY YUVICA

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellido y Nombres del experto: FLORES LÓPEZ, OSCAR BERNUY
 1.2. Cargo e Institución donde labora: Docente- Wiener
 1.3. Grado académico: MAGISTER Registro de colegio profesional: QF. N° 19190
 1.4. Nombre del instrumento: Cuestionario
 1.5. Autor del instrumento: Cuestionario- Pre - Test y Post Test.
 1.6. Nombre del instrumento: Formato de recolección de datos.
 1.7. Instrucciones: Después de analizar el instrumento y cotejar la información con la matriz de consistencia de la presente le solicito que, con base a su criterio y experiencia profesional valide dicho instrumento para su aplicación.

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcado en un cuadro correspondiente:

	PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	PORCENTAJE (%) DE APROVACION						
		<50	50	60	70	80	90	100
1	¿El cuestionario lograra obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
2	¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?						X	
3	¿Son comprensibles las preguntas del cuestionarios?						X	
4	¿Las preguntas del cuestionarios siguen una secuencia lógica?						X	
5	¿Las preguntas del cuestionarios serán reproducibles en otros estudios similares?						X	
6	¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?						X	

II. SUGERENCIAS

- ¿Cuales de las preguntas considera usted que debería cambiarse?
Ninguna
- ¿Cuales de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
Ninguna
- ¿Cuales de las preguntas considera usted que debería reformularse o resisarse mejor?
Ninguna

10/09/2021


FIRMA DEL EXPERTO

Anexo 8: Carta de autorización para realizar la investigación

Lima, 02 de diciembre del 2021



Bach. HUARCAYA ESPINOZA ,MARIA FRANCISCA SOLEDAD
ISIDRO SINCHE ,KATTY YUVICA

Presente.-

ASUNTO: Aceptación de trabajo de investigación

De nuestra mayor consideración:

Es grato dirigimos a ustedes, para expresarles un cordial saludo y en atención al documento de la referencia informarles que, tanto el propietario como el director Técnico de la "FARMACIA MULTIMEDIC" dan la aceptación para que puedan desarrollar su trabajo de investigación (en la recolección de datos, encuestas y fotos) titulada:

ATENCIÓN FARMACÉUTICA Y AUTOMEDICACIÓN DE IVERMECTINA EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA FARMACIA MULTIMEDIC DEL DISTRITO DE ATE (OCTUBRE-DICIEMBRE) 2021

Asimismo, solicitamos lo siguiente:

- Que remita al Director Técnico el propietario el proyecto de investigación.
- Que los investigadores se comprometan a entregar su informe final de su investigación de manera física y virtual

Sin otro particular, me despido.

Abel Cordero Marichini

Abel Cordero Marichini
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.O.F.P. 2207



D.T:
QUÍMICO FARMACÉUTICO

Anexo 9: Evidencia fotográfica del trabajo de campo



Figura 1. Farmacia Multimedic.



Figura 2. Consentimiento.



Figura 3. Atención Farmacéutica.



Figura 4. Automedicación.