

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**PROGRAMA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**



**Factores asociados a consultas de salud al Químico  
Farmacéutico en una botica privada. Sullana – 2020**

**Tesis para obtener el Título Profesional de Químico Farmacéutico**

**Autor:**

**Arrese Seminario, Tulio Teodomiro**

**Asesor:**

**Gonzales Ruiz, Walter**

**Piura - Perú**

**2020**

## INDICE GENERAL

CONTENIDO	PÁG.
INDICE GENERAL .....	i
ÍNDICE DE TABLAS .....	iii
ÍNDICE DE FIGURAS .....	vi
1. Palabras clave.....	vii
2. Título .....	viii
3. Resumen.....	ix
4. Abstract .....	x
5. Introducción .....	22
5.1. Antecedentes y fundamentación científica .....	22
5.1.1. Antecedentes .....	22
5.1.2. Fundamentación científica .....	25
5.2. Justificación de la investigación .....	32
5.3. Problema .....	32
5.3.1. Planteamiento del problema .....	32
5.3.2. Formulación del problema .....	33
5.4. Conceptualización y operacionalización de las variables.....	33
5.4.1. Variable .....	33
5.4.2. Conceptualización .....	33
5.4.3. Operacionalización.....	34
5.4.4. Indicadores .....	34
5.5. Hipótesis.....	35
5.6. Objetivos .....	35
5.6.1. Objetivo general.....	35
5.6.2. Objetivos específicos.....	35
6. Metodología.....	36
6.1. Tipo y diseño de la investigación .....	36
6.1.1. Tipo.....	36
6.1.2. Diseño.....	36
6.2. Población y muestra.....	37

6.2.1.	Población.....	37
6.2.2.	Muestra.....	37
6.3.	Técnicas e instrumentos de la investigación.....	38
6.3.1.	Técnicas.....	38
6.3.2.	Instrumentos.....	38
6.4.	Procesamiento y análisis de la información.....	1
6.4.1.	Procesamiento.....	1
6.4.2.	Análisis.....	1
7.	Resultados.....	2
8.	Análisis y discusión.....	26
9.	Conclusiones y recomendaciones.....	30
9.1.	Conclusiones.....	30
9.1.1.	Del objetivo general.....	30
9.1.2.	De los objetivos específicos.....	30
9.2.	Recomendaciones.....	32
10.	Agradecimiento.....	33
11.	Referencias bibliográficas.....	34
12.	Anexos y apéndices.....	37
12.1.	Anexos.....	37
12.2.	Apéndices.....	42

## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA	PÁG.
<b>Tabla 1:</b> Confiabilidad del instrumento – cuestionario.....	40
<b>Tabla 2:</b> sexo.....	2
<b>Tabla 3:</b> Edad.....	2
<b>Tabla 4:</b> Escolaridad.....	2
<b>Tabla 5:</b> Zona de residencia.....	2
<b>Tabla 6:</b> Ocupación.....	2
<b>Tabla 7:</b> Resumen de los valores representativos de los factores demográficos. .....	3
<b>Tabla 8:</b> Estadística descriptiva del resumen de los valores representativos de los factores demográficos.....	4
<b>Tabla 9:</b> ¿Tus compras de medicamentos, lo hace sin receta médica? .....	5
<b>Tabla 10:</b> Tus compras de medicamentos, ¿lo hace con receta médica? .....	5
<b>Tabla 11:</b> Resumen de los datos representativos de los factores de automedicación.....	5
<b>Tabla 12:</b> Estadística descriptiva del resumen de los datos representativos de los factores de automedicación.....	6
<b>Tabla 13:</b> ¿Hace consultas de su salud/malestar al Químico Farmacéutico? ...	7
<b>Tabla 14:</b> Al hacer su consulta de salud/malestar, ¿pide al Químico Farmacéutico que le recomiende un medicamento? .....	7
<b>Tabla 15:</b> Resumen de los datos representativos de los factores de confiabilidad. .....	8
<b>Tabla 16:</b> Estadística descriptiva del resumen de los datos representativos de los factores de confiabilidad.....	9
<b>Tabla 17:</b> ¿El Químico Farmacéutico interpretó adecuadamente sus consultas de salud? .....	10
<b>Tabla 18:</b> El Químico Farmacéutico al conocer su malestar ¿le recomienda algún medicamento?.....	10

<b>Tabla 19:</b> El Químico Farmacéutico, ¿interpretó adecuadamente sus consultas de salud? .....	10
<b>Tabla 20:</b> El Químico Farmacéutico, ¿le explica claramente las razones porque le recomienda el medicamento?.....	10
<b>Tabla 21:</b> El Químico Farmacéutico ¿le informó de los efectos secundarios más frecuentes del medicamento recomendado?.....	11
<b>Tabla 22:</b> El Químico Farmacéutico ¿le informó que hacer si el problema persiste a pesar de sus indicaciones medicamentosas?.....	11
<b>Tabla 23:</b> El Químico Farmacéutico, frente a su malestar ¿le recomienda acudir a un centro de salud?.....	11
<b>Tabla 24:</b> El Químico Farmacéutico ¿le demostró seguridad al dar respuestas e indicaciones de salud consultada? .....	11
<b>Tabla 25:</b> El Químico Farmacéutico ¿le transmitió confianza al dar la respuesta e indicaciones de salud consultada?.....	12
<b>Tabla 26:</b> El Químico Farmacéutico fue eficiente al darme la respuesta a las consultas de salud. ....	12
<b>Tabla 27:</b> El tiempo dedicado por el Químico Farmacéutico a sus consultas fue el adecuado. ....	12
<b>Tabla 28:</b> Resumen de los datos representativos de los factores de Atención Farmacéutica. ....	13
<b>Tabla 29:</b> Estadística Descriptiva del resumen de los datos representativos de los factores de Atención Farmacéutica. ....	14
<b>Tabla 30:</b> Sus consultas de salud al Químico Farmacéutico, lo hace por no contar con dinero para ir al médico. ....	16
<b>Tabla 31:</b> Sus consultas de salud al Químico Farmacéutico, lo hace por no contar con el tiempo adecuado para ir al médico.....	16
<b>Tabla 32:</b> Sus consultas de salud al Químico Farmacéutico, lo hace por la distancia de ir al médico. ....	16
<b>Tabla 33:</b> Resumen de los datos representativos de los Factores Económicos. ....	17

<b>Tabla 34:</b> Estadística descriptiva del resumen de los datos representativos de los Factores Económicos.....	18
<b>Tabla 35:</b> Sus consultas de salud al Químico Farmacéutico, lo hace por el tiempo de demora de atención de un médico.....	19
<b>Tabla 36:</b> Sus consultas de salud al Químico Farmacéutico, lo hace por la falta de confianza al médico.....	19
<b>Tabla 37:</b> Resumen de los datos representativos de los Factores de Inseguridad al Médico.....	20
<b>Tabla 38:</b> Estadística descriptiva del resumen de los datos representativos de los Factores de Inseguridad al Médico.....	21
<b>Tabla 39:</b> Sistematización de las preguntas y respuestas representativas de los factores asociados a las consultas médicas al Químico Farmacéutico.....	22
<b>Tabla 40:</b> Estadísticos para para los porcentajes de los factores asociados a las consultas de salud al Químico Farmacéutico.....	24
<b>Tabla 41:</b> Prueba de T de Student para una muestra de los porcentajes representativo de los factores asociados a las consultas de salud al Químico farmacéutico.....	25

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>FIGURA</b>	<b>Pág.</b>
<b>Figura 1:</b> Resumen de los valores representativos de los factores demográficos.....	3
<b>Figura 2:</b> Estadística descriptiva del resumen de los valores representativos de los factores demográficos.....	4
<b>Figura 3:</b> Resumen de los datos representativos de los factores de automedicación.	5
<b>Figura 4:</b> Estadística descriptiva del resumen de los datos representativos de los factores de automedicación.....	6
<b>Figura 5:</b> Resumen de los datos representativos de los factores de confiabilidad.....	8
<b>Figura 6:</b> Estadística descriptiva del resumen de los datos representativos de los factores de confiabilidad.....	9
<b>Figura 7:</b> Resumen de los datos representativos de los factores de Atención Farmacéutica.....	13
<b>Figura 8:</b> Resumen de los datos representativos de los factores de Atención Farmacéutica.....	14
<b>Figura 9:</b> Resumen de los datos representativos de los Factores Económicos.....	17
<b>Figura 10:</b> Tabla 32: Estadística descriptiva del resumen de los datos representativos de los Factores Económicos.....	18
<b>Figura 11:</b> Resumen de los datos representativos de los Factores de Inseguridad al Médico.....	20
<b>Figura 12:</b> Estadística descriptiva del resumen de los datos representativos de los Factores de Inseguridad al Médico.....	21
<b>Figura 13:</b> tt tabulada bajo la curva normal - cola a la derecha.....	24
<b>Figura 14:</b> t calculada ( $t_c=5.362$ ) bajo la curva normal.....	25

## 1. Palabras clave

TEMA	FACTORES ASOCIADOS. CONSULTAS DE SALUD.
ESPECIALIDAD	FARMACIA Y BIOQUIMICA

## Keywords

TOPIC	ASSOCIATED FACTORS. HEALTH CONSULTATIONS.
SPECIALTY	PHARMACY AND BIOCHEMISTRY.

## Línea de investigación

Línea de investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Sub área	Ciencias de la Salud
Disciplina	Ciencias del Cuidado de la Salud y Servicios



## **2. Título**

“Factores asociados a consultas de salud al Químico Farmacéutico en una botica privada. Sullana – 2020”.

### 3. Resumen

El presente estudio tiene como objetivo determinar la significancia de los factores asociados a las consultas de salud al Químico Farmacéutico, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana. Es un estudio de tipo descriptivo, observacional, prospectivo, con diseño no experimental, transversal, descriptivo. La población de estudio, lo representó 720 clientes atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, y su muestra, una muestra probabilística, que fue representada por 251 usuarios. La técnica que se utilizó para el recojo de los datos de la variable en estudio es la observación directa de análisis bibliográfico y la encuesta; el instrumento de investigación, fue un cuestionario estructurado por el investigador (prospectivo). Para el procesamiento de los datos, se realizó a través de: Tablas de tabulación, tablas de frecuencia y figuras estadísticas. El análisis de los resultados se realizó a través de los estadísticos: mediana, desviación estándar, coeficiente de variación y la  $t$  de Student para una variable. Los resultados permitieron concluir que con un valor de  $t$  calculada de 5.352, con un nivel de significancia de 0.05 y un valor de  $p = 0.000$ , los factores asociados a las consultas de salud al Químico Farmacéuticos, son significativos, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana.

**Palabras Clave:** Factores Asociados. Consultas De Salud. Farmacia y Bioquímica.

#### 4. Abstract

The objective of this study is to determine the significance of the factors associated with health consultations with the Pharmaceutical Chemist, in users attended at the “Perpetuo Socorro” Apothecary, during the months of January to March 2020, Sullana. It is a study by descriptive, observational, prospective type, with non-experimental, cross-sectional, descriptive design. The study population was represented by 720 clients attended at the “Perpetuo Socorro” Botica, and its sample, a probabilistic sample, which was represented by 251 users. The technique used to collect the data of the variable under study is the direct observation of bibliographic analysis and the survey; The research instrument was a questionnaire structured by the researcher (prospective). For the data processing, it was done through: Tabulation tables, frequency tables and statistical figures. The analysis of the results was carried out through the statistics: median, standard deviation, coefficient of variation and Student's t for one variable. The results allowed us to conclude that with a calculated t value of 5,352, with a significance level of 0.05 and a value of  $p = 0.000$ , the factors associated with the health consultations with the Pharmaceutical Chemist are significant, in users attended at the Pharmacy “Perpetuo Socorro”, during the months of January to March 2020, Sullana.

**Keywords:** Associated factors. Health Consultations. Pharmacy and Biochemistry.

## **5. Introducción**

### **5.1. Antecedentes y fundamentación científica**

#### **5.1.1. Antecedentes**

Bergmann (2014) de la ciudad de Valdivia – Chile, realizó su tesis con el objetivo de cuantificar y caracterizar el tipo de consultas sobre medicamentos y problemas de salud realizada al químico farmacéutico. Los resultados evidencia que la mayoría de las consultas realizadas son atendidas por el personal auxiliar de farmacia (62.7%) y la menor parte la consulta es atendida por el químico y el auxiliar (13.9%), mientras que el químico farmacéutico llega a un 23.4% de las atenciones, el 81.8% de los casos la consulta se hace cuando el paciente pide algún medicamento sin receta médica, el 9% y el 9.2% de los casos en que sólo se consulta y se pide un medicamento con receta, el 48.4% de las consultas que se realizan en la farmacia se debe al ahorro de tiempo y el 19.9 % porque ha tenido una buena experiencia anterior, mientras que el 13.1% describe una información incompleta en la consulta médica y el 17.0% de las consultas no se desea asistir al médico. Por otro lado, el autor señala que uno de las funciones clave de los farmacéuticos comunitarios es la atención de las consultas generadas por los usuarios, consultas que van referidos trastornos de salud menores, y por último agregan que el farmacéutico es reconocido por la comunidad como un profesional del área de la salud de fácil acceso.

Seva, et al. (2014) de Medellín – Colombia, publicaron su estudio de investigación, donde el objetivo fue describir el comportamiento de los pacientes con relación a la automedicación antes y después de solicitar el servicio de indicación farmacéutica en gripe o resfriado. Los resultados señalan que antes de la consulta farmacéutica el 40% de los pacientes habían tomado medicación para el problema de salud consultado; el origen de esto fue la

automedicación (85,6%) y resultó inefectivo en el 64,4%; la causa de la inefectividad fue por “medicamento inadecuado” (56,5%); a la semana de la indicación la mayoría de los pacientes (90,8%) respondieron a la encuesta pos intervención; El 2,6% se auto-medicó, y el 7,7% de los pacientes que recibieron indicación farmacéutica finalmente se auto-derivaron al médico; la satisfacción con el servicio de indicación farmacéutica fue de 8 o más para el 89.5% de los pacientes, y la gran mayoría (97,7%) manifestó que volvería a entrar en la farmacia a solicitar el servicio de indicación.

Pereida, Lizano & Hernández (2016) de costa Rica, publicaron su estudio donde el objetivo fue caracterizar las consultas de IndF con el fin de tener un primer perfil de ellas. Los resultados hallados, señalan que fueron 1538 consultas de IndF. Las principales características es que pertenecen al grupo etario 18 a 40 años (56,8%), ausencia de medicamentos concomitantes (74,8%), ausencia de medicamentos con anterioridad para el tratamiento del problemas de salud (PS) consultado (64,8%), ausencia de otros PS asociados (73,7%), así como ausencia de alergias a medicamentos (91,9%) o alimentos (80,9%). Los principales usuarios fueron los propios pacientes (76,40%). Los problemas relacionados con medicamentos mayoritarios fue el PS insuficientemente tratado (70,8%). Los principales PS, en general, tuvieron una duración menor a siete días (68,1%), y destacaron las enfermedades respiratorias (27,8%), digestivas (16,8%) y osteomusculares (11,3%). La principal intervención farmacéutica fue indicar y dispensar un medicamento (92,3%). El principal grupo de la clasificación clasificación Anatómica Terapéutica y Química dispensado fue el sistema músculo esquelético (35,7%).

Cerron & Arancel (2016) de la ciudad de Huancayo, Perú, en su tesis de investigación el objetivo de este trabajo fue evaluar la práctica de la consulta farmacéutica por el químico farmacéutico de farmacias y boticas del distrito de Huancayo, para el dolor de cabeza. Los resultados señalan que la práctica de la consulta farmacéutica realizada al químico farmacéutico para el dolor de cabeza, se cumplió en un 12,7% (21) y los procesos de la consulta farmacéutica se cumplieron parcialmente en un 50,8 % ya sea para el inicio, duración del

problema y banalidad del síntoma; siendo los grupos terapéuticos que frecuentemente fueron utilizados son los analgésicos combinados en 38,1%, seguido de los analgésicos en el 23,8%, además se proporcionó información necesaria para resolver dudas en 76,2% y se otorgó recomendaciones sobre el tratamiento farmacológico y no farmacológico en 62% y 23,8% respectivamente.

Aguiar (2017) de la ciudad de Riobamba – Ecuador, realizó su tesis donde el objetivo fue elaborar un Plan Piloto para la Implementación de Atención Farmacéutica Comunitaria en Farmacias privadas de la ciudad de Riobamba. Los resultados señalan que la percepción tanto de la población encuestada como del personal de farmacia con respecto a los procesos generales de Atención Farmacéutica comúnmente realizados, evidencian que el proceso de dispensación se lleva a cabo sin ningún lineamiento, guía o protocolo y que existen diferencias entre químicos farmacéuticos y auxiliares, en cuanto al conocimiento, modo de proceder y tipo de información que proporcionan. Posterior a la intervención, el 46.67% de pacientes percibieron un mejor desempeño del personal de la farmacia al momento de ofrecer servicios de Atención Farmacéutica y en la etapa final del estudio, el 77% de pacientes consideraron útil la existencia de información sobre distintos problemas de salud, incrementándose esta opinión en un 39% con respecto a su criterio inicial.

Díaz & Vega (2017) de Lima – Perú, en su tesis realizada, donde el objetivo fue determinar el nivel de satisfacción del cliente con la atención brindada en una cadena de boticas del distrito de Magdalena del Mar, Lima. Los resultados señalan que fueron hombres 193 (53.17%) y mujeres 170 (46.83%); la condición del encuestado se encontró 260 usuarios que representa un 71.63%, y 103 acompañantes que representa el 28.37%; el nivel de educación de los usuarios encuestados el más elevado fue Superior Técnico que representa el 31.40% y según el tipo de usuario 201 (55.37%) es continuador y 162 (44.63%) son nuevos; en general el 92.56% estaban satisfechos con la atención recibida, como también se ha podido destacar que el nivel de insatisfacción de los

encuestados fue muy baja que representa un 7.44%.

Pereira, Lizano & Hernández (2018) de Costa Rica, hicieron una publicación de un estudio donde el objetivo fue caracterizar los diferentes tipos de consultas al profesional farmacéutico como parte de la Atención Primaria en Salud. Los resultados señalan que se registró un total de 26 387 consultas farmacéuticas, de las cuales 880 consultas fueron por farmacia, de estas el 55,13% fueron consultas farmacoterapéuticas, el 24,41% de consultas no farmacoterapéuticas y un 20,46% de consultas de tipo administrativo.

Lugo, Vera, Aguilar, Samaniego & Maidana (2019) de Asunción – Paraguay, publicaron su investigación donde el objetivo fue determinar las barreras que impiden la implementación de la Atención Farmacéutica en farmacias internas y externas de centros asistenciales públicos y privados donde trabajan especialistas en Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica. Los resultados evidencian que de los encuestados el 85.3% eran de sexo femenino; solo uno de los encuestados era propietario de una farmacia; el 64,7% tenía formación de Especialización en Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica; el 67.6% contaban con más de 10 años de experiencia profesional. Entre las barreras encontradas para una buena Atención Farmacéutica, se destacaron la falta de regulaciones representada por el 41.2%, falta de tiempo con el 29.4%, no cuenta con la infraestructura necesaria con el 23.5% o no recibe el salario adecuado por brindar la Atención Farmacéutica.

## **5.1.2. Fundamentación científica**

### **5.1.2.1. Consejo farmacéutico**

Puras & Sáenz (2014) afirman que el farmacéutico/a ofrece o debe ofrecer este servicio en la realización de cualquier actividad, para formar al paciente en la correcta utilización de los medicamentos, y conseguir de esta forma una correcta educación sanitaria. La finalidad última de los consejos es que sea

comprendidos por los pacientes. El consejo, simplemente informa, es una actividad unidireccional, en la que no se espera que haya una respuesta por parte del paciente. En cambio, la indicación, es un servicio interactivo. Es un eslabón dentro del proceso asistencial del sistema sanitario.

#### 5.1.2.2. Indicaciones farmacéuticas (IF)

Salazar, et al (2017) señala que la actividad tradicional en todas las farmacias es la dispensación de medicamentos, pero hay otra actividad que es muy frecuente y que se conoce como “tratamiento de síntomas menores” o de forma más coloquial “¿Qué me da para...?” Esta actividad se practica en las farmacias desde siempre siendo competencia y responsabilidad del farmacéutico, justificándose esta circunstancia porque puede ser necesaria la dispensación de medicamentos y productos sanitarios no sujetos a prescripción médica. Además de ello, los autores citan a Machuca y Baena y Faus (2005) quienes mencionan que en 1997, durante el XI Congreso Nacional Farmacéutico, el grupo Torcal y Francisco Martínez Romero, contando con el asesoramiento de lingüistas profesionales, introdujeron por primera vez el término “indicación farmacéutica” para referirse al tratamiento de síntomas menores, y así es como se le conoce actualmente.

Salazar, et al. (2017) indican que en el año 2000 el Consejo de Europa reúne un grupo de expertos y reconoce al farmacéutico la capacidad para proporcionar consejo y tratar trastornos menores. Ante esta situación, Faus, Amariles y Martínez (2008. Citado por Salazar, et al. 2017) señala que considerando como trastorno menor un “problema de salud de carácter no grave, autolimitado, de corta duración, que no tiene relación alguna con las manifestaciones clínicas de los otros problemas de salud que sufre el paciente, ni con los efectos, deseados o no, de los medicamentos que toma, que no precisa por tanto diagnóstico médico y que responde o se alivia con un tratamiento sintomático (tratamiento paliativo para disminuir la sintomatología).



Salazar, et al. (2017) manifiesta que “El Consenso de Atención Farmacéutica” elaborado en 2001, en el Ministerio de Sanidad define la indicación farmacéutica como “el servicio que es prestado ante la demanda de un paciente o usuario que llega a la farmacia sin saber qué medicamento debe adquirir, y solicita al farmacéutico el remedio más adecuado para un problema de salud concreto”. Posteriormente el Foro de Atención Farmacéutica en 2007 y Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria en 2010 mantienen la misma definición.

En esta definición, Llanes, et al. (2000. Citado por Salazar, et al., 2017) señala que es importante resaltar dos aspectos: el servicio se presta a demanda del paciente y este acude a la farmacia bajo la premisa de que el problema de salud es leve, aunque pueda no serlo. Es el paciente quien acude a la farmacia en busca de una solución para un problema de salud que tiene. Podría acudir a otros sitios, desde una parafarmacia o un herbolario, hasta un centro de salud, e incluso un servicio de urgencias, pero por diferentes razones acude a la farmacia.

Además de ello, El Foro de Atención Farmacéutico (2007), señala que la indicación farmacéutica, es el servicio que es prestado ante la demanda de un paciente o usuario que llega a la farmacia sin saber qué medicamento debe adquirir y solicita al farmacéutico el remedio más adecuado para un problema de salud concreto. Así mismo, señala que la indicación farmacéutica es de gran importancia, ya que en la mayoría de los casos el farmacéutico es el primer y único contacto del usuario con el sistema de salud. Este proceso debe abordarse con el compromiso de cubrir las necesidades del paciente, evitando la aparición de problemas relacionados con los medicamentos (PRM) y de resultados negativos asociados a la medicación (RNM), siempre en un contexto de uso racional de los medicamentos y de la evidencia científica; también debe evaluar si el problema de salud es un RNM, consecuencia de un problema relacionado con una medicación (PRM) que ya está tomando.

### 5.1.2.3. Objetivos de la indicación farmacéutica

Según Puras & Sáenz (2014), los principales objetivos que tiene el servicio de indicación farmacéutica son:

- 1) Ayudar en la selección del tratamiento más seguro y efectivo para un síntoma o signo de enfermedad que, a juicio del paciente, no necesita en ese momento de atención médica.
- 2) Descubrir señales de alarma o “alertas” que hagan imprescindible la derivación con mayor o menor urgencia a una consulta médica.
- 3) Dispensar el medicamento o producto sanitario seleccionado, asegurando que el mismo es utilizado correctamente.

### 5.1.2.4. Procedimientos de la Indicación farmacéutica

El Foro de Atención Farmacéutico (2007), señala que el procedimiento para la indicación farmacéutica consta de cuatro apartados:

#### 1. Obtención de información

Para dar respuesta profesional a una Indicación Farmacéutica realizada por un usuario, el farmacéutico ha de tener en consideración una serie de datos o informaciones relacionados con el paciente, su estado de salud y sus medicamentos. Ante la petición de una solución para aliviar un problema de salud, el farmacéutico debe considerar:

Quién realiza la consulta:

El propio paciente, cuidador, tercera persona. Identificación de la persona que, en su caso, recibirá el medicamento: sexo, edad real o aproximada, relación con el sujeto que hace la consulta.

Cuál es la razón de la consulta:

Problema de salud referido por el paciente. Recordar que se debe tratar de un problema de salud autolimitado (en caso contrario, siempre derivar al médico).

Verificará:

Si el problema de salud es un efecto adverso de una medicación (notificación a farmacovigilancia).

La duración excesiva del problema de salud (PS).

Los medicamentos utilizados para el PS (¿utilizó ya algo?).

Otros medicamentos utilizados para otros PS.

Una situación fisiológica especial (embarazo/lactancia).

Otras enfermedades concomitantes o alergias.

Hábitos de vida.

Datos biomédicos, si están disponibles

## 2. Evaluación de la información

La mayoría de las enfermedades leves son autolimitadas y desaparecen en pocos días. Si dura más tiempo, aumenta la probabilidad de necesitar un diagnóstico médico. El uso de otros medicamentos puede estar provocando el problema de salud consultado; por otra parte, se debe tener en cuenta si el farmacéutico aconseja otro medicamento junto con otros problemas de salud en cuanto a interacciones y contraindicaciones. En definitiva el farmacéutico evaluará:

Contraindicaciones.

Interacciones.

Criterios de derivación al médico

### 3. Actuación

El farmacéutico colaborará con el médico en el caso de detección de pacientes no diagnosticados mediante la derivación de estos pacientes. Es importante destacar que el farmacéutico ante una consulta debe decidir si el servicio que requiere el paciente es el de Indicación Farmacéutica o si debe derivarlo a otro servicio como el de Seguimiento Farmacoterapéutico, realizar tareas de educación sanitaria o derivación a otros profesionales. En función de la información recogida, y su evaluación, la actuación del farmacéutico podrá ser:

Asesorar sin dispensar.

Dispensar un tratamiento farmacológico que no precise prescripción médica (aplicar metodología de dispensación).

Recomendar un tratamiento no farmacológico.

Derivar al médico.

Derivar a Seguimiento Farmacoterapéutico.

### 4. Registro de la actuación

Además de registrar la actuación realizada, en los casos en los que la actuación sea la dispensación, siempre que sea posible, el farmacéutico registrará el resultado de su intervención en la salud del paciente (mejora, empeora o sigue igual).

#### 5.1.2.5. La actuación del farmacéutico frente a una consulta

Esto puede ser:

1. Asesorar sin dispensar.

2. Dispensar un tratamiento farmacológico que no precise prescripción médica (aplicar metodología de dispensación).
3. Recomendar un tratamiento no farmacológico.
4. Derivar al médico.
5. Derivar a Seguimiento Farmacoterapéutico.

#### 5.1.2.6. Atención Farmacéutica

Para Rose & Tames (2014) son las diferentes actividades que realiza el farmacéutico centradas en la atención al paciente, a saber: dispensación de medicamentos (DM), educación sanitaria (ES), seguimiento fármacoterapéutico (SFT), farmacovigilancia (FV), consulta o indicación farmacéutica (CI), uso racional de los medicamentos (URM) y formulación magistral (FMG). El objetivo de la A.F. es prevenir, resolver las desviaciones que provocan que no se alcance el objetivo terapéutico, para ello evalúa los problemas de salud del paciente desde una perspectiva de la necesidad, efectividad y seguridad de los medicamentos, dicha labor la realiza en forma interdisciplinaria con un equipo de profesionales en salud e involucrando al paciente y la familia.

#### 5.1.2.7. Dispensación de medicamentos (DM)

Rose & Tames (2014), señala que es el acto profesional por el cual el farmacéutico, ante la solicitud de un medicamento (con o sin receta), previa verificación que el paciente o cuidador tiene conocimiento sobre el objetivo del tratamiento y de la forma adecuada de utilizarlo, entrega el medicamento de acuerdo con la legislación vigente, evaluando que el medicamento sea adecuado para ese paciente.

## **5.2. Justificación de la investigación**

La presente investigación, tiene una justificación social, porque los resultados permitirán, la toma de decisiones, por parte del conductor de la Botica “Perpetuo Socorro”, para realizar intervenciones académicas farmacéuticas al personal de la botica, con el fin de capacitarlos sobre la atención que deben brindar al cliente que acude a pedir un consejo sobre el tratamiento de cualquier mal que les aqueja. Consejo que debe ir acorde a las funciones del Químico Farmacéutico.

A la vez, tiene una justificación metodológica, porque todos los procesos que permitirán terminar con éxito el presente estudio, pueden ser utilizados, para futuras investigaciones, para así, aumentar la data científica del problema a investigar.

Del mismo modo, la investigación tiene una justificación práctica, ya que al tener resultados científicamente probados, la investigación, puede ser replicada en otras boticas de la ciudad de Sullana, con el propósito de aumentar el conocimiento de las variables estudiadas.

## **5.3. Problema**

### **5.3.1. Planteamiento del problema**

La población se ve preocupada por recibir una adecuada orientación farmacológica, es por ello, que es de necesidad que los químicos farmacéuticos, estén preparados y dispuestos a recibir consultas por parte del paciente-cliente, ya sea por problemas menores que afecten su salud o para solicitar información sobre los medicamentos prescritos por su médico. Estas consultas se evidencian en farmacias y boticas particulares, donde el cliente tiene accesibilidad a una consulta directa con el personal farmacéutico. Ante esta situación, cada vez que el químico farmacéutico responde a cada una de las consultas por parte del usuario, desempeña un papel importante en la orientación al paciente y su

respuesta involucra la aplicación de su preparación profesional y su capacitación continua como profesional de salud.

En este sentido, el profesional químico farmacéutico se enfrenta a un desafío profesional constante, que viene hacer la atención de diversas demandas y consultas que los usuarios solicitan, y sus respuestas deben de ser asertivas y con la máxima eficiencia y seguridad posible. Y, para dar esas respuestas con profesionalismo y que sean satisfactorias al usuario y a su salud, es necesario conocer qué se consulta al químico farmacéutico y de quiénes provienen dichas consultas.

Bajo este contexto, el presente estudio, se evocará a describir los factores que conllevan a los usuarios, a realizar consultas sobre su salud a los químicos farmacéuticos de la Botica “Perpetuo Socorro”.

### **5.3.2. Formulación del problema**

¿Los factores asociados a las consultas de salud al Químico Farmacéutico, son significativos en usuario atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana?

## **5.4. Conceptualización y operacionalización de las variables**

### **5.4.1. Variable**

Factores asociados a las consultas de salud

### **5.4.2. Conceptualización**

**Factores:** Los Factores vienen a ser los elementos o circunstancias que contribuye, junto con otras cosas, a producir un resultado (Upiachihua, 2015).

**Consulta:** Según Ucha (2013), señala que el término de consulta presenta varias referencias en nuestro idioma, en tanto en el uso coloquial una consulta es el consejo o la opinión que se le pide a una persona acerca de un tema o cuestión en el cual normalmente ésta resulta ser experta o bien dispone de conocimientos destacados para ayudarnos a resolver la misma.

**Salud:** Gavidia & Talavera (2012) señalan que desde un punto de vista de los pacientes, la salud es la recuperación de “su normalidad” y de la adaptación que hace posible la vida en su comunidad.

Bajo estas definiciones dadas, se puede conceptualizar a la variable del presente estudio como “Elementos o circunstancias que contribuye, a que los clientes pidan un consejo u opinión, sobre medicamentos para la recuperación de su salud, al Químico Farmacéutico de una oficina farmacéutica.

#### **5.4.3. Operacionalización**

La operacionalización de la variable, se realizará con la aplicación de un cuestionario (instrumento de investigación), estructurada con preguntas que recaben la información relevantes para poder describir el comportamiento natural de la variable. El cuestionario, estará estructurado con 25 preguntas, con opciones de respuestas tipo Likert.

#### **5.4.4. Indicadores**

Los indicadores que nos permitirán ver la correcta operacionalización de la variable, son:

Factores demográficos del cliente.

Factores de automedicación del cliente.

Factores de confiabilidad al Químico farmacéutico.

Factores de satisfacción del Atención Farmacéuticos.



Factor económico  
Factores de Inseguridad al médico.

## **5.5. Hipótesis**

Los factores asociados a las consultas de salud al Químico Farmacéutico, son significativos, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana.

## **5.6. Objetivos**

### **5.6.1. Objetivo general**

Determinar la significancia de los factores asociados a las consultas de salud al Químico Farmacéutico, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana.

### **5.6.2. Objetivos específicos**

1. Caracterizar los factores demográficos de los usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana.
2. Caracterizar el factor de automedicación que conlleva a consultas de salud al Químico Farmacéutico, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana.
3. Caracterizar el factor de confiabilidad que conlleva a consultas de salud al Químico Farmacéutico, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana.
4. Caracterizar el factor de Atención Farmacéuticos que conlleva a consultas de salud al Químico Farmacéutico, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana.

5. caracterizar el factor económico que conlleva a consultas de salud al Químico Farmacéutico, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana.
6. Caracterizar el factor de inseguridad al médico que conlleva a consultas de salud al Químico Farmacéutico, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana.

## **6. Metodología**

### **6.1. Tipo y diseño de la investigación**

#### **6.1.1. Tipo**

El tipo de investigación es descriptivo, observacional, prospectivo. Descriptivo, porque la investigación cuenta con una sola variable: Factores asociados a las consultas de salud. Observacional, porque el investigador solo observó a la variable, para luego describirla. Prospectiva, porque el investigador diseñó un cuestionario, donde quede registrado los datos que se obtuvieron de las variables estudiadas.

#### **6.1.2. Diseño**

El diseño de investigación es no experimental, transversal, descriptivo. No experimental, porque el investigador no manipuló la variable, solo se limitó a observarlas, medirlas y describirlas tal cual se estén desarrollando en la naturaleza. Transversal, porque el investigador midió a las variables en una sola oportunidad a cada unidad de estudio (muestra). Descriptivo, porque los datos o medidas obtenidas de la variable, permitió describirlas y de esta forma determinar el comportamiento en su contexto natural.

El diseño de investigación presenta el siguiente gráfico:



Dónde:

R: Viene a ser la muestra o grupo randomizado o al azar.

G: Es el grupo o muestra en estudio.

O<sub>x</sub>: Observaciones realizadas a la variable (Factores asociados a las consultas de salud) de la población en estudio.

## 6.2. Población y muestra

### 6.2.1. Población

La población de estudio, lo representó 720 usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, de la ciudad de Sullana, durante los meses de enero a marzo de 2020.

### 6.2.2. Muestra

La muestra de estudio fue una muestra probabilística, la cual se determinó a través de la fórmula estadística:

$$n = \frac{N Z^2 pq}{d^2 (N-1) + Z^2 pq}$$

Donde:

N = tamaño de la población.

Z = nivel de confianza.

p = probabilidad de éxito, o proporción esperada.

q = probabilidad de fracaso.

d = precisión (Error máximo admisible en términos de proporción).

La determinación del tamaño de muestra de estudio, fue a través de:

N = 720 usuarios.

Z = 1,96.

$$p = 0.5.$$

$$q = 0.5.$$

$$d = 0.05.$$

$$n = \frac{720 (1.96^2) (0.5)(0.5)}{(0.05^2)(720-1)+(1.96^2) (0.5)(0.5)} \Rightarrow$$

$$n = \frac{720(3.84) (0.25)}{(0.0025)(719)+(3.84)(0.25)}$$

$$n = \frac{691.2}{1.7975+ 0.96} \Rightarrow n = \frac{691.2}{2.7575} \Rightarrow n = 250.6618$$

$$n = 251$$

En este sentido, la muestra estará representada por 251 usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, Sullana 2020.

### 6.3. Técnicas e instrumentos de la investigación

#### 6.3.1. Técnicas

La técnica que se utilizó para el recojo de los datos de la variable en estudio es la observación directa de análisis bibliográfico y la encuesta.

#### 6.3.2. Instrumentos

Los instrumentos de la investigación fueron la ficha técnica de observación de análisis y el cuestionario.

Ficha Técnica de Observación de Análisis: En ella se registró la observación y extracción de datos importantes para los antecedentes y la fundamentación científica, información extraída de los buscadores web y repositorios de universidades nacionales e internacionales.

Cuestionario: Instrumento que fue diseñado por el investigador, diseñado con preguntas cerradas de opciones politómicas tipo Likert, con ellas se obtuvieron datos que permitieron describir a la variable en estudio. Las opciones de respuestas son:

Nunca = 0.

A veces = 1.

Nunca = 2.

#### 5.6.2.1. Validación del instrumento

El instrumento (Ver apéndice A), fue validada por: Q.F. Liliana Del Rosario Guzmán Ruiz y el Q.F. Hilde Franklin Callirgos Heredia; quienes al revisar y analizar los ítems que conforman el instrumento y estos que respondan a los objetivos específicos planteados, dieron su validación para la aplicación en la ejecución del estudio.

#### 5.6.2.2. Confiabilidad del instrumento

Para determinar la confiabilidad del instrumento, este se aplicó a un grupo piloto, conformado por 12 usuarios de la botica “Perpetuo Socorro” de la ciudad de Sullana. La confiabilidad del instrumento se realizó a través del Coeficiente de Confiabilidad de Alfa de Cronbach ( $\alpha$ ).

Alfa de Cronbach es utilizado para dar la confiabilidad a instrumento politómicos, es decir aquella que presentan más de dos opciones de respuesta, en la presente investigación el instrumento tiene opciones politómicas de respuesta: Siempre, casi siempre, de vez en cuando, casi nunca y nunca. Los valores dados a cada respuesta son: 0, 1, y 3.

La fórmula para determinar el Coeficiente de Confiabilidad de Alfa de Cronbach fue:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \times \left| 1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right|$$

Donde:

$\alpha$  = Alfa de Cronbach.

k = número de preguntas o ítems.

$\sum V_i$  = varianza de cada pregunta o ítems.

$\Sigma V_{total}$  = Varianza de la suma total de las respuestas de cada entrevistado (grupo piloto).

Para determinar si el instrumento se aplica al presente estudio, se hizo uso de la siguiente escala:

NIVELES DE CONFIABILIDAD	
Confiabilidad Alta	= 0,9 – 1,00
Confiabilidad Fuerte	= 0,76 – 0,99
Confiabilidad Moderada	= 0,50 – 0,75
Confiabilidad Baja	= 0,00 – 0,49

**Tabla 1.** Confiabilidad del instrumento – cuestionario.

Nº	ITEMs																			$\Sigma$ TOTAL	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19		20
1	1	0	1	1	2	1	1	2	1	0	1	2	2	2	2	1	2	0	0	0	22
2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	0	2	1	32
3	1	0	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	0	2	1	26
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	0	1	1	34
5	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	0	2	1	31
6	1	0	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	0	2	1	23
7	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	0	1	1	30
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	0	2	0	22
9	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	0	0	0	21
10	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	0	1	1	29
11	1	0	2	2	2	1	1	1	1	2	0	2	0	1	2	2	1	0	2	1	24
12	1	1	1	0	1	2	1	1	0	1	0	2	0	2	1	2	1	0	0	0	17
13	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	0	2	1	32
14	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	2	1	1	2	1	0	0	1	23
$\Sigma$	15.0	14.0	21.0	20.0	21.0	23.0	19.0	22.0	18.0	20.0	14.0	24.0	17.0	23.0	26.0	20.0	22.0	0.0	17.0	10.0	
$\bar{x}$	1.1	1.0	1.5	1.4	1.5	1.6	1.4	1.6	1.3	1.4	1.0	1.7	1.2	1.6	1.9	1.4	1.6	0.0	1.2	0.7	
$V_i$	0.1	0.6	0.3	0.4	0.3	0.2	0.2	0.3	0.4	0.4	0.3	0.4	0.5	0.2	0.1	0.3	0.3	0.0	0.8	0.2	26.6

$\Sigma V_i = 6.28$
$V_{total} = 26.6$
$K = 20$
$1 - \Sigma V_i / V_{total} = 0.76$
$\alpha = 0.80$

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

Al observar el valor del Coeficiente de Confiabilidad de Alfa de Cronbach ( $\alpha = 0.80$ ) y si observamos la tabla de niveles de confiabilidad, podemos notar que el instrumento tiene una confiabilidad fuerte y por lo tanto puede ser aplicado en la presente investigación.

#### **6.4. Procesamiento y análisis de la información**

##### **6.4.1. Procesamiento**

El procesamiento y análisis de los datos fueron realizados a través de:

Tablas de tabulación.

Tablas de frecuencias.

Figuras estadísticas.

##### **6.4.2. Análisis**

El análisis de los resultados se realizó a través de la estadística descriptiva:

Mediana

Desviación estándar.

Coeficiente de variación.

Y para la prueba de hipótesis, se hizo uso de la Estadística Inferencial, con su estadígrafo “*t* de Student para una variable”.

Tanto el procesamiento como el análisis, fueron procesados a través de programación informático especializados.

## 7. Resultados

### 7.1. Caracterización de los factores demográficos en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana

**Tabla 2.** Sexo.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Femenino	115	45,8
	Masculino	136	54,2
	Total	251	100,0

**Tabla 3.** Edad.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	36 a 40 años	2	,8
	40 a 45 años	16	6,4
	46 a 50 años	45	17,9
	51 a 55 años	49	19,5
	56 a 60 años	85	33,9
	61 a 65 años	40	15,9
	66 a 70 años	14	5,6
	Total	251	100,0

**Tabla 4.** Escolaridad.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Primaria	145	57,8
	Secundaria	77	30,7
	Superior	29	11,6
	Total	251	100,0

**Tabla 5.** Zona de residencia.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Rural	54	21,5
	Urbana	197	78,5
	Total	251	100,0

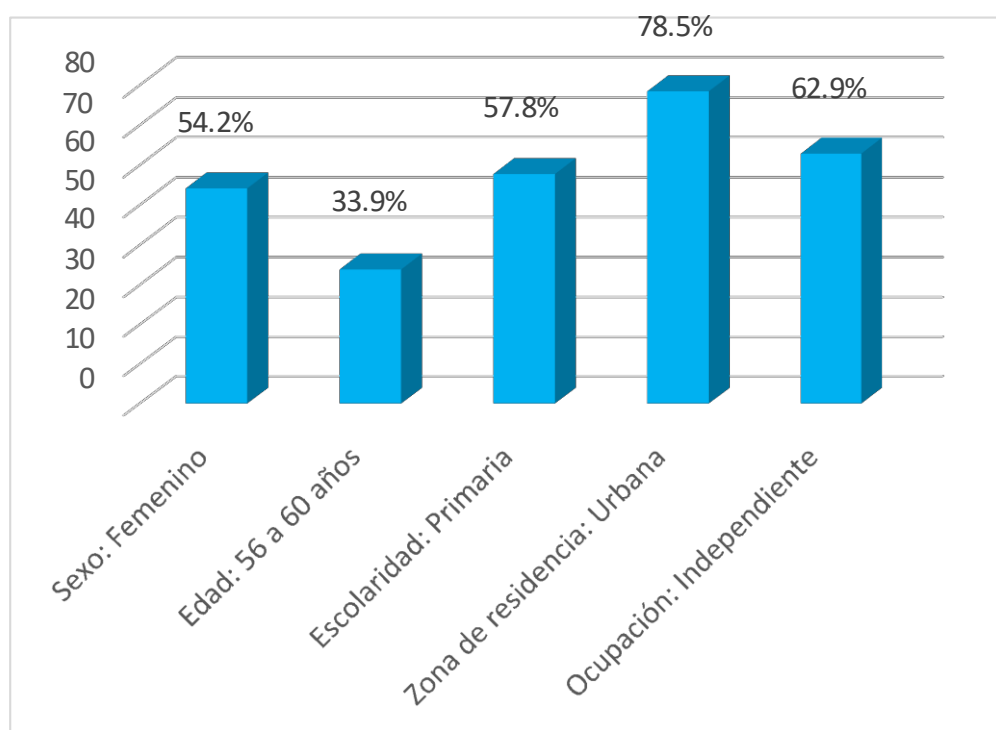
**Tabla 6.** Ocupación.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Ama de casa	64	25,5
	Independiente	158	62,9
	Dependiente	29	11,6
	Total	251	100,0



**Tabla 7.** Resumen de los valores representativos de los factores demográficos.

N°	Factor demográficos	f	%
1	Sexo: Femenino	136	54.2
2	Edad: 56 a 60 años	85	33.9
3	Escolaridad: Primaria	145	57.8
4	Zona de residencia: Urbana	197	78.5
5	Ocupación: Independiente	158	62.9

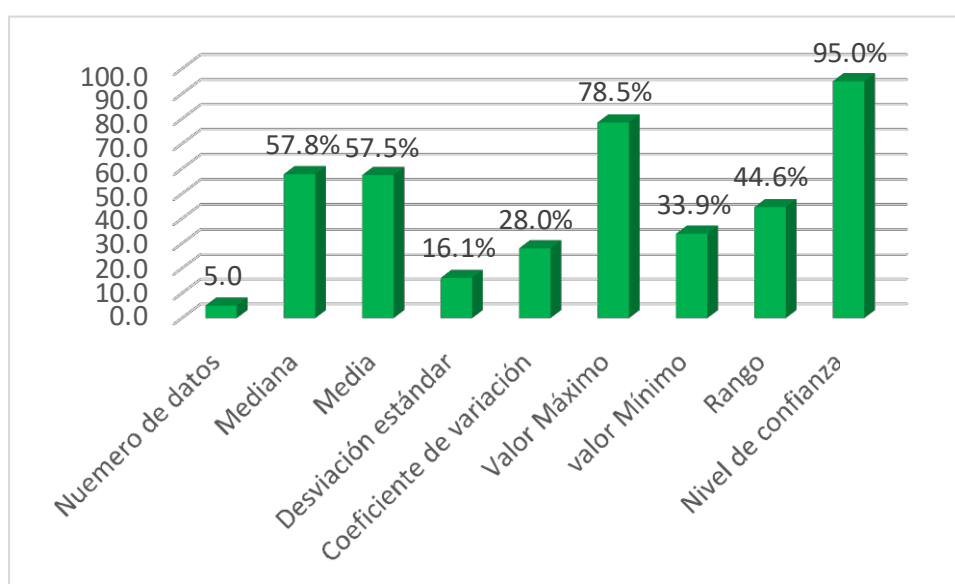


**Figura 1.** Resumen de los valores representativos de los factores demográficos.

**Interpretación:** Los factores demográficos de los usuarios están dado por sexo femenino con el 54.2%; una edad entre los 56 a 69 años, representado por el 33.9%; escolaridad primaria con el 57.8%; zona de residencia urbana representado por el 78.5 y de ocupación independiente representado por el 62,9% .

**Tabla 8.** Estadística descriptiva del resumen de los valores representativos de los factores demográficos.

<i>Estadística descriptiva</i>	
Número de datos	5.0
Mediana	57.8
Media	57.5
Desviación estándar	16.1
Coefficiente de variación	28.0
Valor Máximo	78.5
valor Mínimo	33.9
Rango	44.6
Nivel de confianza	95.0



**Figura 2.** Estadística descriptiva del resumen de los valores representativos de los factores demográficos.

**Interpretación:** El análisis de los 5 datos demográficos, a través de la estadística descriptiva arroja una mediana de 57.8%, una media de 57.5%, desviación estándar de 16.1%, el coeficiente de variación de 28.0%, con un valor máximo de 78.5%, un valor mínimo de 33.9%, un rango de 44.6%, todos estos valores tiene un nivel de confianza del 95%.

**7.2. Caracterización del factor de automedicación que conlleva a consultas de salud al Químico Farmacéuticos, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana**

**Tabla 9.** ¿Tus compras de medicamentos, lo hace sin receta médica?

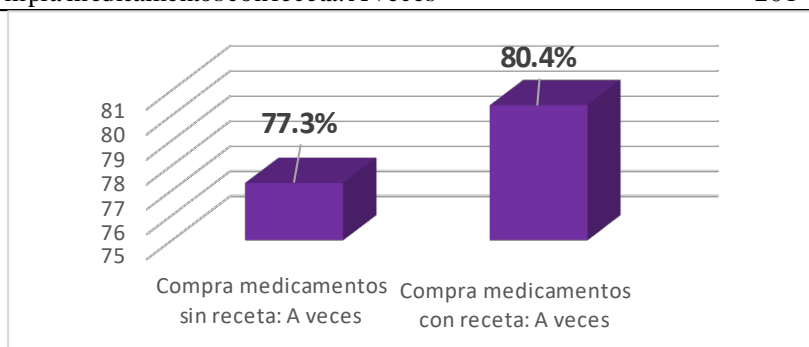
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	9	3,6
	A veces	194	77,3
	Siempre	48	19,1
	Total	251	100,0

**Tabla 10.** Tus compras de medicamentos, ¿lo hace con receta médica?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	41	16,3
	A veces	201	80,1
	Siempre	9	3,6
	Total	251	100,0

**Tabla 11.** Resumen de los datos representativos del factor de automedicación.

Nº	Factores de automedicación	f	%
1	Compra medicamentos sin receta: A veces	194	77.3
2	Compra medicamentos con receta: A veces	201	80.4

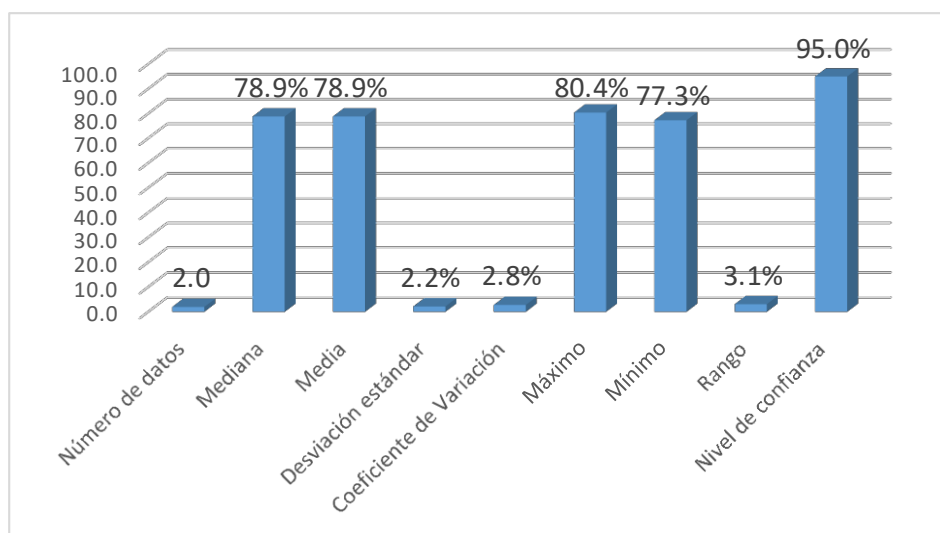


**Figura 3.** Resumen de los datos representativos del factor de automedicación.

**Interpretación:** El factor de automedicación se caracteriza señalando que el 77.3% de los usuarios de la botica “a veces” compran sus medicamentos sin recetas médicas y el 80.4% “a veces” compran sus medicamentos con receta.

**Tabla 12.** Estadística descriptiva del resumen de los datos representativos del factor de automedicación.

<i>Estadística Descriptiva</i>	
Número de datos	2.0
Mediana	78.9
Media	78.9
Desviación estándar	2.2
Coefficiente de Variación	2.8
Máximo	80.4
Mínimo	77.3
Rango	3.1
Nivel de confianza	95.0



**Figura 4.** Estadística descriptiva del resumen de los datos representativos del factor de automedicación.

**Interpretación:** El análisis estadístico descriptivo de los 2 datos que caracteriza al factor de automedicación, donde se evidencia una mediana de 78.9%, media de 78.9%, desviación estándar de 2.2%, un coeficiente de variación de 2.8%, con un valor máximo de 80.4%, valor mínimo de 77.3%, con un rango de 3.1%. Todos estos datos estadísticos, tienen un nivel de confianza del 95%.

**7.3. Caracterización del factor de confiabilidad que conlleva a consultas de salud al Químico Farmacéutico, en pacientes atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana**

**Tabla 13.** ¿Hace consultas de su salud/malestar al Químico Farmacéutico?

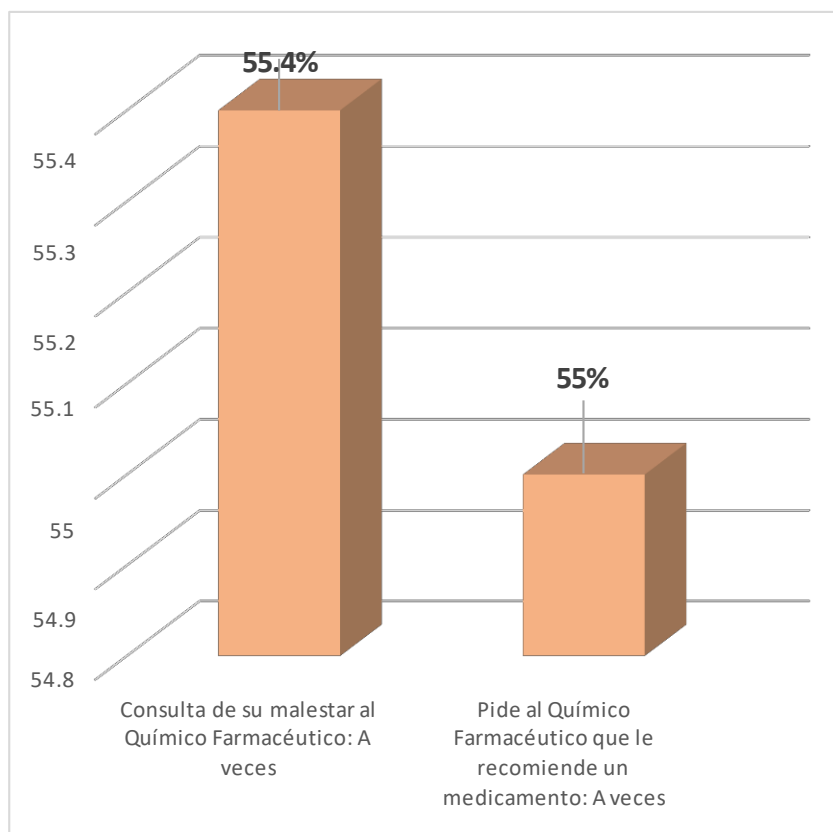
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	15	6,0
	A veces	139	55,4
	Siempre	97	38,6
	Total	251	100,0

**Tabla 14.** Al hacer su consulta de salud/malestar, ¿pide al Químico Farmacéutico que le recomiende un medicamento?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	15	6,0
	A veces	138	55,0
	Siempre	98	39,0
	Total	251	100,0

**Tabla 15.** Resumen de los datos representativos del factor de confiabilidad.

N°	Factor de automedicación	f	%
1	Consulta de su malestar al Químico Farmacéutico: A veces	139	55.4
2	Pide al Químico Farmacéutico que le recomiende un medicamento: A veces	138	55

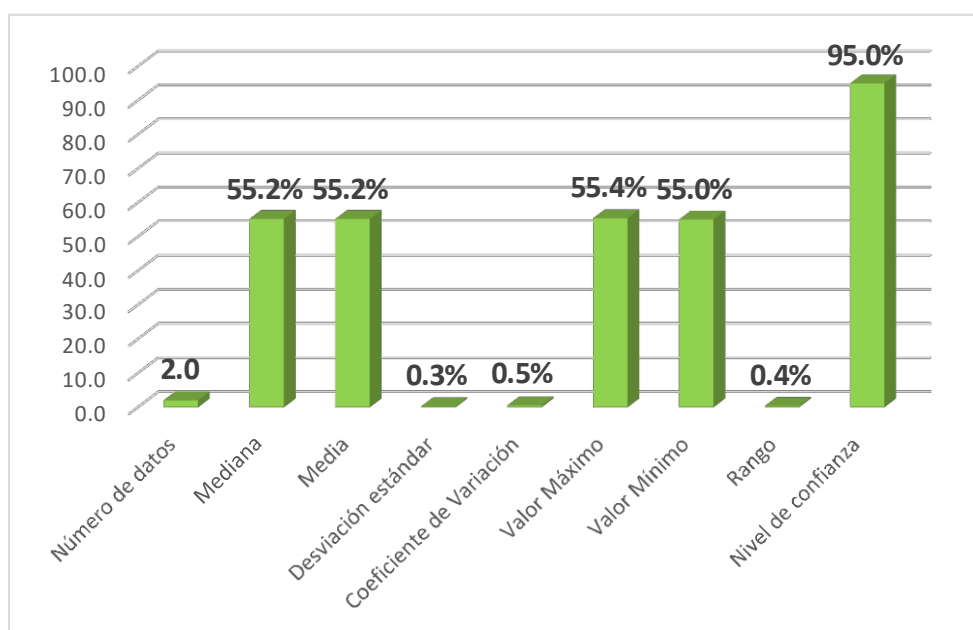


**Figura 5.** Resumen de los datos representativos del factor de confiabilidad.

**Interpretación:** las características del factor de confiabilidad a las consultas de salud al Químico Farmacéutico, señalan que el 55.4% de los usuarios de la botica “a veces” consultan su malestar de salud al Q.F. y el 55% “a veces” piden la recomendación de un medicamento para su malestar de salud al Q.F.

**Tabla 16.** Estadística descriptiva del resumen de los datos representativos del factor de confiabilidad.

<i>Estadística Descriptiva</i>	
Número de datos	2.0
Mediana	55.2
Media	55.2
Desviación estándar	0.3
Coefficiente de Variación	0.5
Valor Máximo	55.4
Valor Mínimo	55.0
Rango	0.4
Nivel de confianza	95.0



**Figura 6.** Estadística descriptiva del resumen de los datos representativos del factor de confiabilidad.

**Interpretación:** El análisis estadístico descriptivo de los 2 datos del factor de confiabilidad, señalan una mediana de 55.2%, media de 55.2%, desviación estándar de 0.3%, un coeficiente de variación de 0.5%, con un valor máximo de 55.4%, valor mínimo de 55%, con un rango de 0.4%. Todos estos datos estadísticos, tienen un nivel de confianza del 95%.

**7.4. Caracterización del factor de Atención Farmacéutica que conlleva a consultas de salud al Químico Farmacéutico, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana**

**Tabla 17.** ¿El Químico Farmacéutico interpretó adecuadamente sus consultas de salud?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	16	6,4
	A veces	110	43,8
	Siempre	125	49,8
	Total	251	100,0

**Tabla 18.** El Químico Farmacéutico al conocer su malestar ¿le recomienda algún medicamento?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	15	6,0
	A veces	82	32,7
	Siempre	154	61,4
	Total	251	100,0

**Tabla 19.** El Químico Farmacéutico, ¿interpretó adecuadamente sus consultas de salud?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	15	6,0
	A veces	92	36,7
	Siempre	144	57,4
	Total	251	100,0

**Tabla 20.** El Químico Farmacéutico, ¿le explica claramente las razones porque le recomienda el medicamento?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	15	6,0
	A veces	120	47,8
	Siempre	116	46,2
	Total	251	100,0



**Tabla 21.** El Químico Farmacéutico ¿le informó de los efectos secundarios más frecuentes del medicamento recomendado?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	15	6,0
	A veces	195	77,7
	Siempre	41	16,3
	Total	251	100,0

**Tabla 22.** El Químico Farmacéutico ¿le informó que hacer si el problema persiste a pesar de sus indicaciones medicamentosas?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	15	6,0
	A veces	202	80,5
	Siempre	34	13,5
	Total	251	100,0

**Tabla 23.** El Químico Farmacéutico, frente a su malestar ¿le recomienda acudir a un centro de salud?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	15	6,0
	A veces	58	23,1
	Siempre	178	70,9
	Total	251	100,0

**Tabla 24.** El Químico Farmacéutico ¿le demostró seguridad al dar respuestas e indicaciones de salud consultada?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	15	6,0
	A veces	101	40,2
	Siempre	135	53,8
	Total	251	100,0

**Tabla 25.** El Químico Farmacéutico ¿le transmitió confianza al dar la respuesta e indicaciones de salud consultada?

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	15	6,0
	A veces	88	35,1
	Siempre	148	59,0
	Total	251	100,0

**Tabla 26.** El Químico Farmacéutico fue eficiente al darme la respuesta a las consultas de salud.

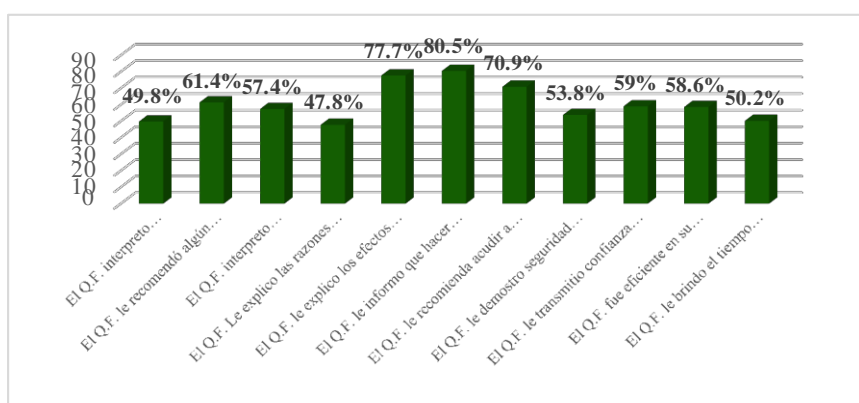
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	15	6,0
	A veces	89	35,5
	Siempre	147	58,6
	Total	251	100,0

**Tabla 27.** El tiempo dedicado por el Químico Farmacéutico a sus consultas fue el adecuado.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	15	6,0
	A veces	126	50,2
	Siempre	110	43,8
	Total	251	100,0

**Tabla 28.** Resumen de los datos representativos de las características del factor de Atención Farmacéutica.

Nº	Factores de Atención Farmacéutica (AF)	f	%
1	El Q.F. interpreto adecuadamente su consulta: Siempre	125	49.8
2	El Q.F. le recomendó algún medicamento: Siempre	154	61.4
3	El Q.F. interpretó adecuadamente su consulta: Siempre	144	57.4
4	El Q.F. Le explicó las razones porque le recomienda el medicamento: A veces	120	47.8
5	El Q.F. le explicó los efectos secundarios del medicamento recomendado: A veces	195	77.7
6	El Q.F. le informó que hacer si el problema persiste: A veces	202	80.5
7	El Q.F. le recomienda acudir a un centro salud: Siempre	178	70.9
8	El Q.F. le demostró seguridad a su consulta: Siempre	135	53.8
9	El Q.F. le transmitió confianza en su consulta: Siempre	148	59
10	El Q.F. fue eficiente en su respuesta a su consulta: Siempre	147	58.6
11	El Q.F. le brindó el tiempo adecuado a su consulta: A veces	126	50.2

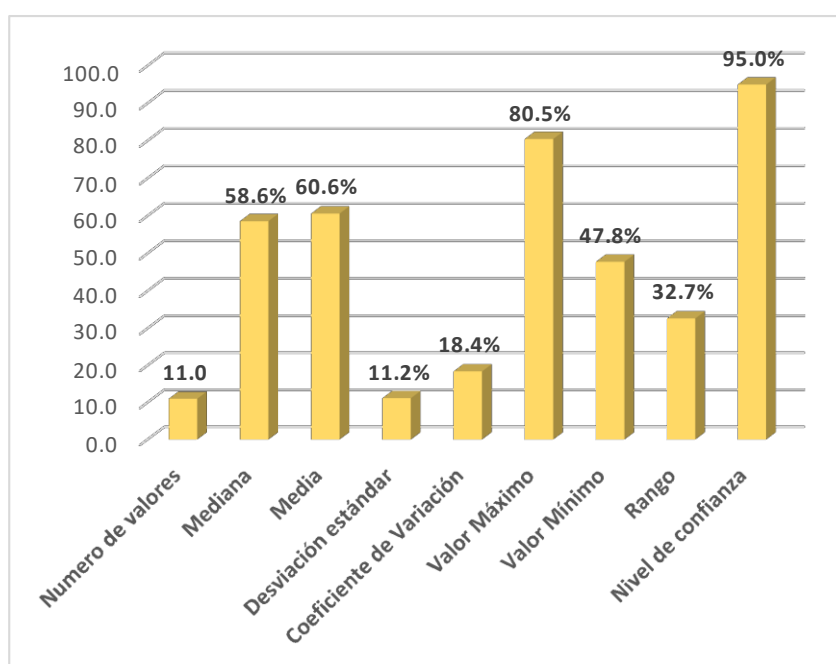


**Figura 7.** Resumen de los datos representativos del factor de Atención Farmacéutica.

**Interpretación:** Las características del factor de Atención Farmacéutica de los usuarios de la botica, evidencian que el 49.8% “siempre” el Q.F. interpreta adecuadamente sus consultas de salud, el 61.4% señala que “siempre” el Q.F. le recomienda un medicamento para su problema de salud, el 57.4% indican que “siempre” el Q.F. interpretó adecuadamente su consulta; el 47.8% señala que “a veces” el Q.F. le explica las razones del porque le recomienda el medicamento, el 77.7% señala que “a veces” el Q.F. le explicó los efectos secundarios del medicamento recomendado, el 80.5% señala que “a veces” el Q.F. le informó que hacer si el problema persiste, el 70.9% señala que “siempre” el Q.F. le recomienda acudir a un centro salud, el 53.8% indica que el Q.F. le demostró seguridad a su consulta, el 59% afirma que “siempre” el Q.F. le transmitió confianza en su consulta, el 58.6% indica que el Q.F. le transmitió confianza en su consulta y el 50.2% señala que el Q.F. le brindó el tiempo adecuado a su consulta de salud.

**Tabla 29.** Estadística Descriptiva del resumen de los datos representativos del factor de Atención Farmacéutica.

Estadística Descriptiva	
Numero de valores	11.0
Mediana	58.6
Media	60.6
Desviación estándar	11.2
Coefficiente de Variación	18.4
Valor Máximo	80.5
Valor Mínimo	47.8
Rango	32.7
Nivel de confianza	95.0



**Figura 8.** Resumen de los datos representativos del factor de Atención Farmacéutica.

**Interpretación:** El análisis estadístico descriptivo de los 11 datos de las características del factor de Atención Farmacéutica, señalan una mediana de 58.6%, media de 60.6%, desviación estándar de 11.2%, un coeficiente de variación de 18.4%, con un valor máximo de 80.5%, valor mínimo de 47.8%, con un rango de 32.7%. Todos estos datos estadísticos, tienen un nivel de confianza del 95%.



**7.5. Caracterización del factor económico que conlleva a consultas de salud al Químico Farmacéutico, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana**

**Tabla 30.** Sus consultas de salud al Químico Farmacéutico, lo hace por no contar con dinero para ir al médico.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	15	6.0
	A veces	27	10.8
	Siempre	209	83.3
	Total	251	100.0

**Tabla 31.** Sus consultas de salud al Químico Farmacéutico, lo hace por no contar con el tiempo adecuado para ir al médico.

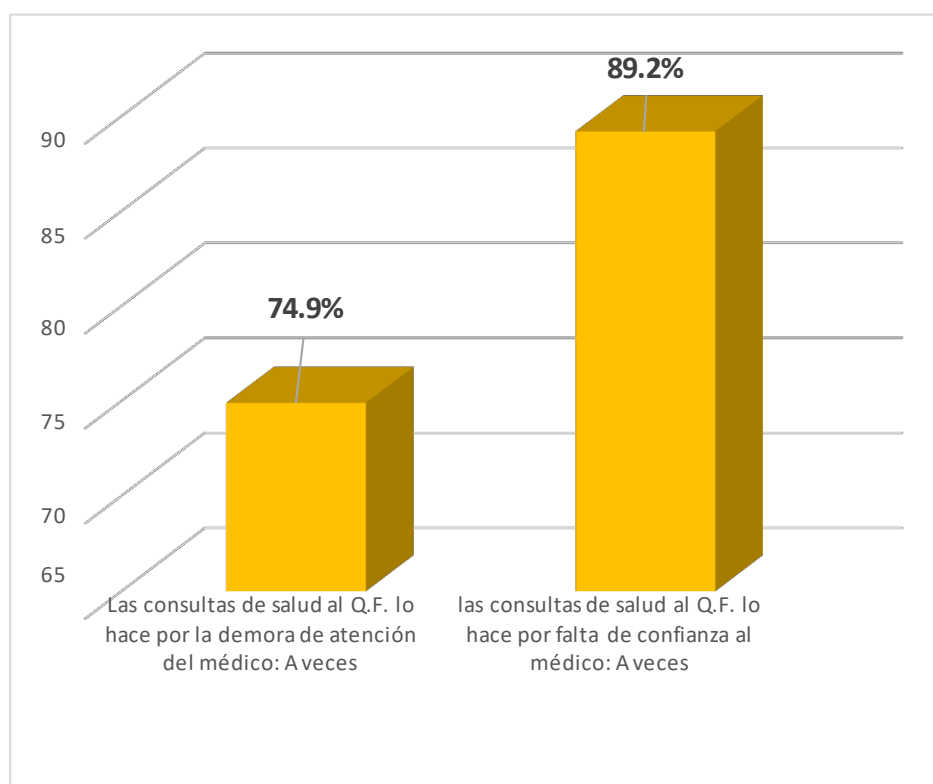
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	15	6,0
	A veces	39	15,5
	Siempre	197	78,5
	Total	251	100,0

**Tabla 32.** Sus consultas de salud al Químico Farmacéutico, lo hace por la distancia de ir al médico.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	15	6,0
	A veces	44	17,5
	Siempre	192	76,5
	Total	251	100,0

**Tabla 33.** Resumen de los datos representativos del Factor Económico.

N°	Factores Económicos	f	%
1	Las consultas de salud al Q.F. lo hace por falta de dinero: Siempre	209	83.3
2	Las consultas de salud al Q.F. lo hace por falta de tiempo...: Siempre	197	78.5
3	Las consultas de salud al Q.F. lo hace por la distancia de ir al médico: siempre	192	76

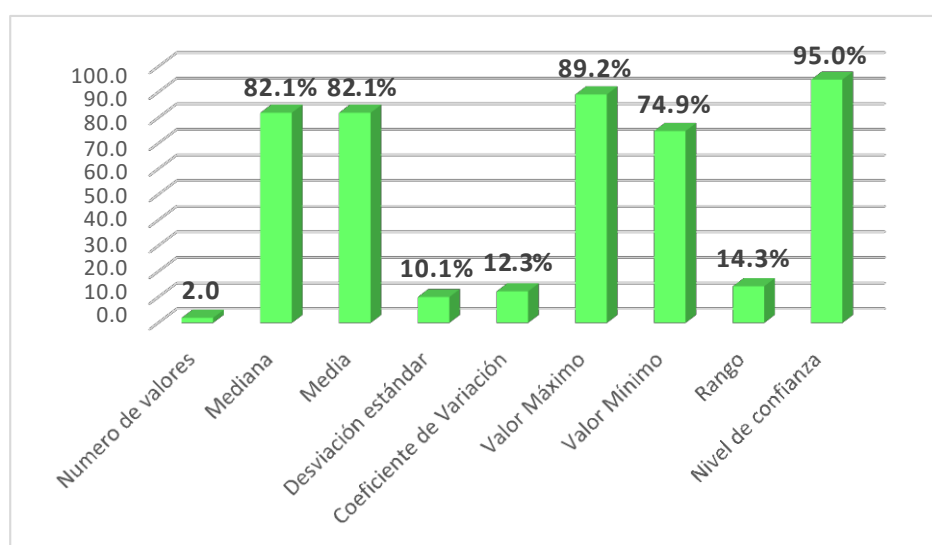


**Figura 9.** Resumen de los datos representativos del Factor Económico.

**Interpretación:** Las características del factor de Atención Farmacéutica de los usuarios de la botica, evidencian que el 83.3% señalan que “siempre” sus consultas de salud al Q.F. los hace por falta de dinero, el 78.5% indica que “siempre” sus consultas de salud al Q.F. lo hace por falta de dinero y el 76% “siempre” hace sus consultas de salud al Q.F. lo hace por la distancia de ir al médico.

**Tabla 34.** Estadística descriptiva del resumen de los datos representativos del Factor Económico.

<i>Estadística Descriptiva</i>	
Numero de valores	2.0
Mediana	82.1
Media	82.1
Desviación estándar	10.1
Coefficiente de Variación	12.3
Valor Máximo	89.2
Valor Mínimo	74.9
Rango	14.3
Nivel de confianza	95.0



**Figura 10.** Tabla 32: Estadística descriptiva del resumen de los datos representativos del Factor Económico.

**Interpretación:** El análisis estadístico descriptivo de los 2 datos que caracterizan al factor económico, señalan una mediana de 82.1%, media de 82.1%, desviación estándar de 10.1%, un coeficiente de variación de 12.3%, con un valor máximo de 89.2%, valor mínimo de 74.9%, con un rango de 14.3%. Todos estos datos estadísticos, tienen un nivel de confianza del 95%.



**7.6. Caracterización del factor de inseguridad al médico que conlleva a consultas de salud al Químico Farmacéutico, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana**

**Tabla 35.** Sus consultas de salud al Químico Farmacéutico, lo hace por el tiempo de demora de atención de un médico.

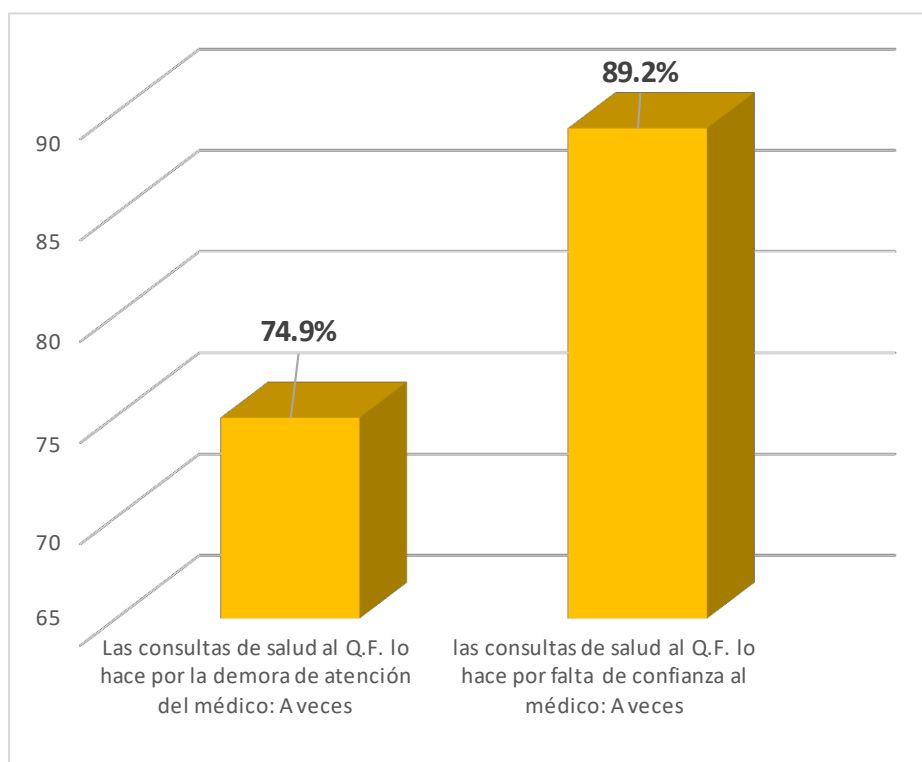
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	15	6,0
	A veces	188	74,9
	Siempre	48	19,1
	Total	251	100,0

**Tabla 36.** Sus consultas de salud al Químico Farmacéutico, lo hace por la falta de confianza al médico.

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Nunca	15	6,0
	A veces	224	89,2
	Siempre	12	4,8
	Total	251	100,0

**Tabla 37.** Resumen de los datos representativos del Factor de Inseguridad al Médico.

N°	Factor de Inseguridad al Médico	f	%
1	Las consultas de salud al Q.F. lo hace por la demora de atención del médico: A veces	188	74.9
2	las consultas de salud al Q.F. lo hace por falta de confianza al médico: A veces	224	89.2

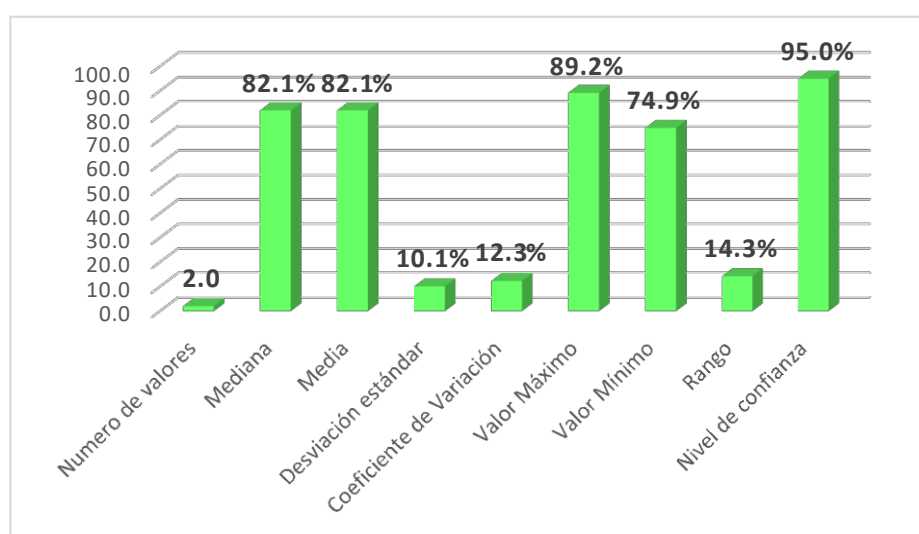


**Figura 11.** Resumen de los datos representativos del Factor de Inseguridad al Médico.

**Interpretación:** Las características del factor de inseguridad al médicos por parte de los usuarios de la botica, señalan que el 74.9% indican que “a veces” sus consultas de salud al Q.F. lo hace por la demora de atención del médico y que el 89.2% afirma que “a veces” sus consultas de salud al Q.F. lo hace por falta de confianza al médico.

**Tabla 38.** Estadística descriptiva del resumen de los datos representativos del Factor de Inseguridad al Médico.

<i>Estadística Descriptiva</i>	
Numero de valores	2.0
Mediana	82.1
Media	82.1
Desviación estándar	10.1
Coefficiente de Variación	12.3
Valor Máximo	89.2
Valor Mínimo	74.9
Rango	14.3
Nivel de confianza	95.0



**Figura 12.** Estadística descriptiva del resumen de los datos representativos del Factor de Inseguridad al Médico.

**Interpretación:** El análisis estadístico descriptivo de los 2 datos que caracterizan al factor de inseguridad al médico, señalan una mediana de 82.1%, media de 82.1%, desviación estándar de 10.1%, un coeficiente de variación de 12.3%, con un valor máximo de 89.2%, valor mínimo de 74.9%, con un rango de 14.3%. Todos estos datos estadísticos, tienen un nivel de confianza del 95%.

## 7.7. Contrastación de la hipótesis de investigación

Para realizar la prueba de hipótesis, es decir si los “factores asociados a consultas de salud al Químico Farmacéutico es significativo o no”, se realizó una sistematización de las 26 preguntas del instrumento, con sus respectivas respuestas representativas dadas en porcentajes, respuestas dadas por usuarios que hacen consultas sobre su salud al químico Farmacéutico. Las preguntas y respuestas están representada en la siguiente tabla:

**Tabla 39.** Sistematización de las preguntas y respuestas representativas que caracterizan a los factores asociados a las consultas médicas al Químico Farmacéutico.

N°	Preguntas y Respuestas	%
1	Sexo: Femenino	54,2
2	Edad: 56 a 60 años	33,9
3	Escolaridad: Primaria	57,8
4	Zona de residencia: Urbana	78,5
5	Ocupación: Independiente	62,9
6	Compra medicamentos sin receta: A veces	77,3
7	Compra medicamentos con receta: A veces	80,4
8	Consulta de su malestar al Químico Farmacéutico: A veces	55,4
9	Pide al Químico Farmacéutico que le recomiende un medicamento: A veces	55,0
10	El Q.F. interpreto adecuadamente su consulta: Siempre	49,8
11	El Q.F. le recomendó algún medicamento: Siempre	61,4
12	El Q.F. interpretó adecuadamente su consulta: Siempre	57,4
13	El Q.F. Le explicó las razones porque le recomienda el medicamento: A veces	47,8
14	El Q.F. le explicó los efectos secundarios del medicamento recomendado: A veces	77,7
15	El Q.F. le informó que hacer si el problema persiste: A veces	80,5
16	El Q.F. le recomienda acudir a un centro salud: Siempre	70,9
17	El Q.F. le demostró seguridad a su consulta: Siempre	53,8
18	El Q.F. le transmitió confianza en su consulta: Siempre	59,0
19	El Q.F. fue eficiente en su respuesta a su consulta: Siempre	58,6
20	El Q.F. le brindó el tiempo adecuado a su consulta: A veces	50,2
21	Las consultas de salud al Q.F. lo hace por falta de dinero: Siempre	83,3
22	Las consultas de salud al Q.F. lo hace por falta de tiempo...: Siempre	78,5
23	Las de salud al Q.F. lo hace por la distancia de ir al médico: siempre	76,0
24	Las consultas de salud al Q.F. lo hace por la demora de atención del médico: A veces	74,9
25	Las consultas de salud al Q.F. lo hace por falta de confianza al médico: A veces	89,2

### 7.7.1. Prueba de Hipótesis

Para la realización de la prueba de hipótesis se siguió los 5 pasos recomendados:

- 1) Plantear las hipótesis estadísticas.
- 2) Especificar el Nivel de significancia ( $\alpha$ ).
- 3) Seleccionar el Estadístico de prueba.
- 4) Establecer la regla de decisión.
- 5) Tomar la decisión y conclusión.

#### 1. Planteamiento de las hipótesis estadísticas:

Hipótesis de investigación ( $H_1$ ): “Los factores asociados a las consultas de salud al Químico Farmacéuticos, son significativos, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana”.

Hipótesis nula ( $H_0$ ): “Los factores asociados a las consultas de salud al Químico Farmacéuticos, no son significativos, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana”.

Se debe recordar, que al realizar la prueba de hipótesis, esta se hace en la hipótesis nula ( $H_0$ ). En este sentido, tomando una evaluación media de consumo poblacional de 50% se plantean las hipótesis estadísticas:

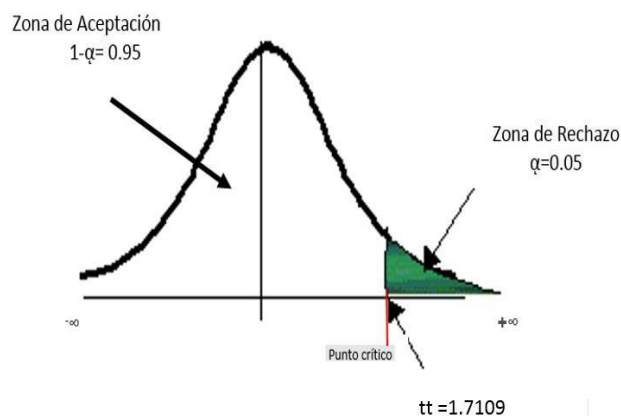
$$H_0: \bar{X} \leq \mu$$

$$H_1: \bar{X} > \mu$$

#### 2. Especificar el Nivel de significancia ( $\alpha$ )

El Nivel de Significancia para la presente investigación fue de 0,05 ( $\alpha = 0,05$ ), un nivel de confianza del 95% y con un grados de libertad de 24 ( $n-1$ ). Con estos datos se acude a la tabla de *t de Student* (ver Apéndice C) y se observa que el valor crítico que delimita cuando se acepta

o se rechaza la hipótesis nula, a un nivel de confianza del 95%, es de 1.7109 (tt → t tabulada). En la siguiente figura (Curva Normal con cola a la derecha ⇒  $H_1: \bar{X} > \mu$ ) se representa estos datos:



**Figura 13.** tt tabulada bajo la curva normal - cola a la derecha.

### 3. Seleccionar del estadístico de prueba

El estadígrafo de prueba fue la “T de Student para una variable”.

Análisis de T de Student para una variable para los porcentajes de la evaluación del consumo de medicamentos genéricos.

**Tabla 40.** Estadísticos para para los porcentajes de los factores asociados a las consultas de salud al Químico Farmacéutico.

	N	Media	Desviación típ.	Coefficiente Variación	Error típ. de la media
Porcentaje representativos de los factores asociados a las consultas de salud a los Q.F.	25	64,98	13,96	21,48	2,79

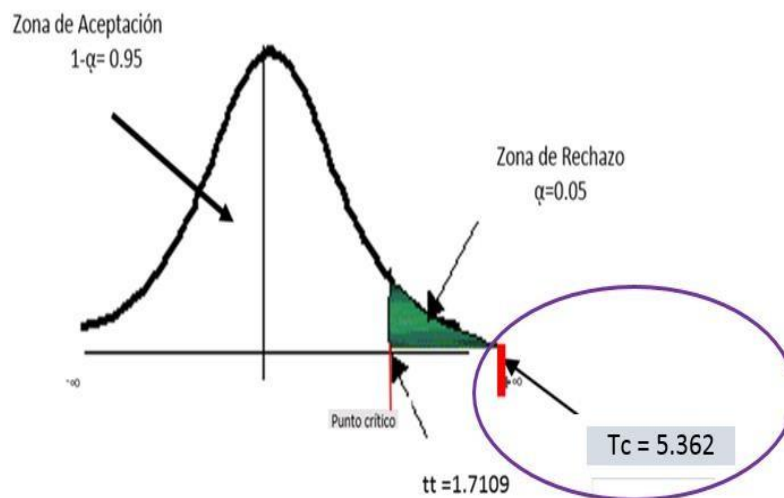
**Interpretación:** El análisis estadístico de los 24 datos, señalan una media de 64,98%, una desviación estándar de 13,96 y un coeficiente de variación de 21,48. De estos datos estadísticos, el coeficiente de variación, al ser un dato menor al 30%, señala que los datos examinados son homogéneos y por lo tanto son datos representativos de la población estudiada.

**Tabla 41.** Prueba de  $t$  de Student para una muestra de los porcentajes representativo de los factores asociados a las consultas de salud al Químico farmacéutico.

	t	gl	Valor de prueba = 50			
			Sig. (bilateral) p valor	Diferencia de medias	95% Intervalo de confianza para la diferencia	
					Inferior	Superior
Porcentaje representativos de los factores asociados a las consultas de salud a los Q.F.	5,362	24	0,000	14,98	9,212	20,740

**Interpretación:** La prueba de  $t$  de Student para una muestra de los porcentajes representativo de los factores asociados a las consultas de salud al Químico farmacéutico, señala una  $t$  calculada ( $t_c$ ) de 5.362, con 24 grados de libertad y un valor de  $p = 0.000$  y una diferencia de la media poblacional y la media muestral de 14.98.

Al tener la  $t$  calculada ( $t_c = 5.362$ ), lo ubicamos en la curva normal y se va observar que la  $t$  calculada, se encuentra en la zona de rechazo de  $H_0$ :



**Figura 14.**  $t$  calculada ( $t_c=5.362$ ) bajo la curva normal.

#### 4. Establecer la regla de decisión

Al determinar el valor de “p” según la prueba de *t* Student, que es igual a 0.000, se puede establecer la siguiente regla de decisión:

- Si  $p > 0.05$ , se acepta  $H_0$  y se rechaza  $H_1$ .
- Si  $p < 0.05$ , se rechaza  $H_0$  y se acepta  $H_1$ .

#### 5. Toma de decisión y conclusión

Al determinar el valor de “p” a través de la prueba *t* de Student, se puede decidir:

- $p < \alpha$
- $< 0.05$

La “p” a partir de los estadígrafos muestrales, es menor que el nivel de significancia ( $p = 0.000$  es menor que  $\alpha = 0.05$ ) y que la  $t_c$  cae en la zona de rechazo de  $H_0$ , entonces se puede decidir de rechazar la  $H_0$  y aceptar la  $H_1$ . En tal sentido se decide que “Los factores asociados a las consultas de salud al Químico Farmacéuticos, son significativos, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana”.

### 8. Análisis y discusión

La caracterización de los factores demográficos de los usuarios de la botica “Perpetuo Socorro” se encuentra descriptas en las tablas 2 al 6. La tabla 7 y el figura 1 registran el resumen, donde se evidencia que el sexo femenino está representado por el 54.2%; la edad entre los 56 a 69 años, representado por el 33.9%; la escolaridad primaria con el 57.8%; la zona de residencia urbana representado por el 78.5 % y la ocupación independiente representado por el 62,9%. La tabla 8 y figura 2, evidencia los datos del análisis estadístico descriptivo



de los 5 datos obtenidos, donde se evidencia una mediana de 57.8%, una media de 57.5%, desviación estándar de 16.1%, el coeficiente de variación de 28.0%, con un valor máximo de 78.5%, un valor mínimo de 33.9%, un rango de 44.6%, todos estos valores tiene un nivel de confianza del 95%. De todos estos datos, el coeficiente de variación nos señala que los datos analizados son datos homogéneos y por lo tanto son datos representativos de la población estudiada (valores de coeficiente de variación  $< 30\%$ , son datos representativos de la población y  $>30\%$  son datos no representativos de la población en estudio).

La caracterización del factor de automedicación, están descriptos en las tablas 9 y 10. En la tabla 11 y figura 3 se evidencia su resumen, donde se señala que el 77.3% de los usuarios de la botica “a veces” compran sus medicamentos sin recetas médicas y el 80.4% “a veces” compran sus medicamentos con receta, notándose que falta una cultura de medicación responsable en el tratamiento de sus problemas de salud. La tabla 12 y figura 4, se registran los datos de la estadística descriptiva realizada a los 2 valores, donde se evidencia una mediana de 78.9%, media de 78.9%, desviación estándar de 2.2%, un coeficiente de variación de 2.8%, con un valor máximo de 80.4%, valor mínimo de 77.3%, con un rango de 3.1%; todos estos datos estadísticos, tienen un nivel de confianza del 95%. El coeficiente de variación, al tener un valor menor al 30%, se puede señalar que los datos son altamente homogéneos y por lo tanto son representativos de la población estudiada.

Las características del factor de confiabilidad de las consultas de salud al Q.F. se encuentran descriptas en las tablas 13 y 14. La tabla 15 y figura 5, registra el resumen de los datos representativos del factor de confiabilidad, donde se señala que el 55.4% de los usuarios de la botica “a veces” consultan su malestar de salud al Q.F. y el 55% “a veces” piden la recomendación de un medicamento para su malestar de salud al Q.F.. En la tabla 16 y figura 6, se registran los datos del análisis estadístico descriptivo de los 2 datos del factor de confiabilidad, donde se denota una mediana de 55.2%, media de 55.2%, desviación estándar de 0.3%, un coeficiente de variación de 0.5%, con un valor máximo de 55.4%, valor mínimo de 55%, con un rango de 0.4%. Todos estos datos estadísticos, tienen un nivel de

confianza del 95%. De estos datos, el coeficiente de variación, cuyo valor es de 0.5%, no indica que los datos son homogéneos y por lo tanto son datos representativos de la población en estudio.

En las tablas 17 al 27 se describe las características del factor de Atención Farmacéutica. El resumen de las características se encuentran en la tabla 28 y figura 7, donde se evidencia que el 49.8% de los usuarios señalan que “siempre” el Q.F. interpreta adecuadamente sus consultas de salud, el 61.4% señala que “siempre” el Q.F. le recomienda un medicamento para su problema de salud, el 57.4% indican que “siempre” el Q.F. interpretó adecuadamente su consulta; el 47.8% señala que “a veces” el Q.F. le explica las razones del porque le recomienda el medicamento, el 77.7% señala que “a veces” el Q.F. le explicó los efectos secundarios del medicamento recomendado, el 80.5% señala que “a veces” el Q.F. le informó que hacer si el problema persiste, el 70.9% señala que “siempre” el Q.F. le recomienda acudir a un centro salud, el 53.8% indica que el Q.F. “siempre” le demostró seguridad a su consulta, el 59% afirma que “siempre” el Q.F. le transmitió confianza en su consulta, el 58.6% indica que el Q.F. “siempre” fue eficiente en su respuesta a sus consulta y el 50.2% señala que el Q.F. le brindó el tiempo adecuado a su consulta de salud. En la tabla 29 y figura 8, se registra el análisis estadístico descriptivo realizado a los de los 11 datos de los factores de atención farmacéutica, donde se evidencia una mediana de 58.6%, media de 60.6%, desviación estándar de 11.2%, un coeficiente de variación de 18.4%, con un valor máximo de 80.5%, valor mínimo de 47.8%, con un rango de 32.7%. Todos estos datos estadísticos, tienen un nivel de confianza del 95%. De estos datos, el coeficiente de variación cuyo valor es de 18.4%, el cual es inferior al 30%, nos indica que los datos son homogéneos y por lo cual son representativos de la Población. Bajos estos criterios, se puede señalar que los usuarios de las boticas, tienen confianza en el Q.F., al consultar sobre sus problemas de salud y a las recomendaciones medicamentosas dadas por él.

La caracterización del factor económicos, se encuentran detalladas en las tablas 30 al 32. La tabla 33 y figura 9, corresponden al resumen de los datos representativos de los factores económicos, donde se evidencia que el 83.3% de

los usuarios señalan que “siempre” sus consultas de salud al Q.F. lo hace por falta de dinero; el 78.5% “siempre” sus consultas de salud al Q.F. lo hace por falta de tiempo y, el 46% señala que “siempre” sus consultas de salud al Q.F. lo hace por la distancia de ir al médico. La tabla 34 y figura 10, se evidencian los valores del análisis estadístico descriptivo, donde al analizar los 3 datos de los factores económicos, se encontró una mediana de 82.1%, media de 82.1%, desviación estándar de 10.1%, un coeficiente de variación de 12.3%, con un valor máximo de 89.2%, valor mínimo de 74.9%, con un rango de 14.3%. Todos estos datos estadísticos, tienen un nivel de confianza del 95%. El valor del coeficiente de variación (12.3%), indican que los datos analizados son homogéneos y por lo cual, viene hacer representativos de la población en estudio.

Las tablas 35 y 36 evidencia las caracterizan del factor de inseguridad al médico que tienen los usuarios de la botica. La tabla 37 y figura 11 señalan que el 74.9% de los usuarios indican que “a veces” sus consultas de salud al Q.F. lo hace por la demora de atención del médico y, el 89.2% confirman que “a veces” sus consultas de salud al Q.F. lo hace por falta de confianza al médico. Con estos datos se puede señalar que los usuarios le tienen poca confianza a un médico, por ello, prefieren consultar al Q.F. La tabla 38 y figura 12 se evidencia el análisis estadístico descriptivo s los 2 datos del factor de inseguridad al médico, donde se evidencia una mediana de 82.1%, media de 82.1%, desviación estándar de 10.1%, un coeficiente de variación de 12.3%, con un valor máximo de 89.2%, valor mínimo de 74.9%, con un rango de 14.3%. Todos estos datos estadísticos, tienen un nivel de confianza del 95%. El coeficiente de variación al tener un valor de 12.3%, nos indica que los datos son homogéneos y por lo tanto son datos representativos de la población estudiada.

La prueba de hipótesis, se realizó a través de “la *t* Student para una variable”, para ello en la tabla 39 se registran los porcentajes representativos de las respuestas dadas a las 25 preguntas a través de las cuales se describió los factores asociados a las consultas de salud al Q.F. datos que luego fueron analizados a través del estadístico de prueba elegida. Para la prueba de hipótesis, se consideró los 5 pasos recomendados por la literatura científica. La tabla 41

evidencia el análisis estadístico para los 25 porcentajes representativos de los factores asociados a las consultas de salud al Químico Farmacéutico, donde se señala una media de 64,98%, una desviación estándar de 13,96 y un coeficiente de variación de 21,48%. De estos datos estadísticos, el coeficiente de variación, al ser un dato menor al 30%, señala que los datos examinados son homogéneos y por lo tanto son datos representativos de la población estudiada. La tabla 41 se registra los datos del análisis de prueba de hipótesis, donde se señala una  $t$  calculada ( $t_c$ ) de 5.362, con 24 grados de libertad y un valor de  $p = 0.000$  y una diferencia de la media poblacional y la media muestral de 14.98. Al llevar estos datos a la curva normal se puede observar que el valor de la  $t_c$  (5.36) se encuentra dentro de la zona de rechazo de la  $H_0$ , y el valor de  $p$  ( $p=0.000$ ) menor a 0.05, se toma la decisión de señalar que los factores asociados a las consultas de salud al Químico Farmacéuticos, son significativos, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana.

## **9. Conclusiones y recomendaciones**

### **9.1. Conclusiones**

#### **9.1.1. Del objetivo general**

Con un valor de  $t$  calculada de 5.352, con un nivel de significancia de 0.05 y un valor de  $p = 0.000$ , los factores asociados a las consultas de salud al Químico Farmacéuticos, son significativos, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana.

#### **9.1.2. De los objetivos específicos**

El sexo femenino, la edad entre los 56 a 69 años, una escolaridad primaria, zona de residencia urbana y una ocupación independiente, son los

factores demográficos representativos de los usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana.

El comprar sus medicamentos sin recetas médicas y el compran sus medicamentos con receta, son las características del factor de automedicación que conlleva a consultas de salud al Químico Farmacéuticos, en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana.

El consultar su malestar de salud y el pedir la recomendación de un medicamento para su malestar de salud al Q.F. son las características del factor de confiabilidad al Q.F. de los usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana.

El interpreta adecuadamente sus consultas de salud, la recomendación de un medicamento para su problema de salud, el interpretar adecuadamente su consulta, la explicación de las razones del porque le recomienda el medicamento, el explicar los efectos secundarios del medicamento recomendado, el informar que hacer si el problema persiste, la recomendación de acudir a un centro salud; demostrar seguridad a su consulta, transmitir confianza en su consulta, eficiencia en las respuestas a las consulta y brindar el tiempo adecuado a su consulta de salud, por parte del Q.F. son las características del factor se atención Farmacéutica en usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana.

La falta de dinero, falta de tiempo y la distancia de ir al médico; son las características del factor económico, por el cual se da las consultar de salud al Q.F. por parte de los usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana.

La demora de atención por parte del médico y la falta de confianza al médico, son las características del factor de inseguridad al médico, y por lo cual recurren al Q.F. los usuarios atendidos en la Botica “Perpetuo Socorro”, durante los meses de enero a marzo de 2020, Sullana.

## **9.2. Recomendaciones**

Es muy importante que el químico farmacéutico en la actualidad esté en constante capacitación y actualización farmacológica para poder asesorar/guía de la mejor manera a los pacientes que acceden a la oficina farmacéutica.

De la misma manera importante, es comprender lo que es fundamental el crear y propiciar un vínculo amical cliente/farmacéutico a fin de que el cliente tenga la confianza necesaria para hacerle saber al químico farmacéutico el motivo por el cual no ha acudido a un centro de salud estatal o privado para atender sus dolencias.

Es recomendable que el Químico Farmacéutico le dé prioridad a la atención personalizada de los clientes que acuden a la oficina farmacéutica, pues la labor de guía y asesoría al cliente es hoy por hoy muy necesaria; especialmente en las zonas periféricas y alejadas de las ciudades.

## **10. Agradecimiento**

A nuestro señor dios todo poderoso por darme la vida y los dones necesarios para poder lograr mis metas y objetivos, sin olvidarme nunca que todo es un regalo de él por su amor incondicional.

A mi familia especialmente a mis padres Tulio y Aurora. Por su apoyo incondicional desde el primer día de mi vida. A mi esposa Mariella, por ser mi compañera de vida, en las buenas y en las malas.

A mis hijos Tulio Enrique, Hernán Alexis, Roberto Aurelio y Aurorita Valentina; por su comprensión por mi trabajo y no poder darles todo el tiempo que como hijos se merecen.

A mis profesores y formadores a lo largo de mi vida; por su paciencia y empeño en formarme no solo como un buen profesional sino principalmente como un buen ser humano.

## 11. Referencias bibliográficas

- Aguiar, C.C. (2017). Plan piloto para la implementación de atención farmacéutica comunitaria en farmacias privadas de la ciudad de Riobamba. Escuela Superior Politécnica De Chimborazo. Riobamba – Ecuador. Recuperado de <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/8509/1/56T00751.PDF>
- Baixauli, V.J. (2016). *Estudio de las consultas Farmacoterapéutico de información de medicamentos en la farmacia comunitaria*. Universidad Cardenal Herrera. Valencia, España. Recuperado de <https://core.ac.uk/download/pdf/84068260.pdf>
- Baixauli, V.J., Barbero, A., & Salar, L. (2005). Las consultas de indicación farmacéutica en la farmacia comunitaria. *Pharmaceutical Care*; 7(2): 54 - 61. España. Recuperado de <https://pharmaceutical-care.org/revista/doccontenidos/articulos/1PHARM22005.pdf>
- Bergmann, W.R. (2014). Caracterización de consultas por síntomas menores en una farmacia comunitaria de la ciudad de Valdivia. Universidad Austral de Chile. Valdivia – Chile. Recuperado de <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2014/fcb499c/doc/fcb499c.pdf>
- Cerron, B. & Arancel, W. (2016). Evaluación de la consulta farmacéutica al Químico Farmacéutico de farmacias y boticas del distrito de Huancayo para el dolor de cabeza. Recuperado de <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/36/TESIS%20DE%20LA%20EVALUACION%20DE%20LA%20CONSULTA%20F.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Díaz, D. & Vega, M. (2017). Satisfacción del cliente con la atención brindada en una cadena de boticas del distrito de Magdalena del Mar. Lima 2017. Universidad Wiener. Perú. Recuperado de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1670/TIT>



[ULO%20-](#)

[%20Vega%20Torres%2C%20Mireyda.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

Foro de Atención Farmacéutico (2007). Indicación farmacéutica. *Rev. Farmacéuticos*. 324, 42 – 44. Recuperado de <https://www.portalfarma.com/inicio/serviciosprofesionales/forodeattfarma/Documents/Foro%20AF%20Indicacion.pdf>

Lugo, G.B., Vera, C., Aguilar, A., Samaniego, L.R. & Maidana, G.M. (2019). Barreras que impiden la implementación efectiva de la Atención Farmacéutica. *Rev. Ars Pharm.* 60(4), 199 -204. Asunción - Paraguay. DOI: <http://dx.doi.org/10.30827/ars.v60i4.9403>.

Machuca, M., Oñate, M.B., Machuca, M.P., Gastelurrutia, P., Gutierrez, L., Lopez, M. & Romero, L (2003). La indicación farmacéutica disminuye las visitas al médico y resuelve las demandas de los pacientes. *Rev. Pharmacy Practice*. 1(3): 110 – 114. Granada, España. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/690/69010304.pdf>

Ministerio de Sanidad y Consumo. (s.f.). Consenso sobre atención farmacéutica. España. Recuperado de: [http://www.ub.edu/farmaciaclinica/projectes/webquest/WQ4/docs/msc\\_consensu%20af.pdf](http://www.ub.edu/farmaciaclinica/projectes/webquest/WQ4/docs/msc_consensu%20af.pdf)

Pereira, A., Lizano, C. & Hernández, L.E. (2018). Consulta farmacéutica en farmacias de comunidad de Costa Rica: un servicio basado en Atención Primaria. *Rev. OFIL-ILAPHAR*. 28(4): 307 – 311. Costa Rica. Recuperado de: <http://repositorio.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/76186/Original-4-OFIL-28-4.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Pereira. A., Lizano. C. & Hernández, L.E. (2015). Caracterización de las consultas de Indicación Farmacéutica en 30 farmacias comunitarias del área metropolitana de Costa Rica. *Rev. Pharm Care*. 18(1), 16 – 27. España. Recuperado de: <https://pharmacareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/274/236>

Puras, G., & Sáenz, L. (2014). *Atención Farmacéutica*. Recuperado de [https://ocw.ehu.es/pluginfile.php/1012/mod\\_resource/content/1/Tema\\_9](https://ocw.ehu.es/pluginfile.php/1012/mod_resource/content/1/Tema_9)

[OCW\\_Indicacion\\_farmaceutica.pdf](#)

Rose, M. & Tames L. (2014). 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. Costa Rica. Recuperado de [http://www.afam.org.ar/textos/articulo\\_atencion\\_farmaceutica.pdf](http://www.afam.org.ar/textos/articulo_atencion_farmaceutica.pdf)

Salar, L., Prats, R., Eyaralar, T. & Espejo, J. (2017). Programa 'I-VALOR': la indicación farmacéutica protocolizada, consensuada y registrada en la farmacia comunitaria. *Rev. Farmacéuticos Comunitarios*. 9(3). 5 – 12. Recuperado de:

<http://www.farmaceticoscomunitarios.org/es/system/files/journals/1194/articles/fc2017-9-3-02i-valor.pdf>

Seva, M., Flores, M. & Martínez, F. (2014). Automedicación previa a la indicación farmacéutica en gripe o resfriado. *Rev. Vitae*. 21(1): 30 – 37- Medellín, Colombia. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/pdf/1698/169831207004.pdf>

Ucha. F. (2013). Definición de consulta. DefiniciónABC. Recuperado de: <https://www.definicionabc.com/general/consulta.php>

Upiachihua, H. (2015). *Factores sociodemograficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, puesto de Salud I-2 Masusa. Punchana, 2015*. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Perú. Recuperado de:

[http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3565/Herman\\_Tesis\\_Titulo\\_2015.pdf?sequence=1](http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3565/Herman_Tesis_Titulo_2015.pdf?sequence=1)

Velert, M., Velert, J., García, F.J. & Salar, L. (2005). Seguimiento del paciente en indicación farmacéutica. *Rev. Pharmaceutical Care*. 7(2): 62 - 68. España. Recuperado de:

<https://pharmaceutical-care.org/revista/doccontenidos/articulos/2PHARM22005.pdf>

## 12. Anexos y apéndices

### 12.1. Anexos

**Anexo A:** Instrumento – Cuestionario.



**UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FILIAL SULLANA  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

“Factores asociados a las consulta de salud al Químico Farmacéutico en una botica privada. Sullana - 2020”

Br. Tulio Teodomiro Arrese Seminario

#### Datos Generales

**Zona de Residencia:** urbana: ... Rural: ... **Edad:** ..... **Año de Estudio:** .....  
**Sexo:** Masculino.... Femenino.... **Ocupación:** .....

N°	PREGUNTAS	OPCIÓN DE RESPUESTAS		
		NUNCA	A VECES	SIEMPRE
1	Tus compras de medicamentos, lo hace sin receta médica.			
2	Tus compras de medicamentos, lo hace con receta médica.			
3	Hace consultas de su salud/malestar al Químico Farmacéutico.			
4	Al hacer su consulta de salud/malestar, pide al Químico Farmacéutico que le recomiende un medicamento			
5	El Químico Farmacéutico interpretó adecuadamente sus consultas de salud			
6	El Químico Farmacéutico al conocer su malestar le recomienda algún medicamento			
7	El Químico Farmacéutico interpretó adecuadamente sus consultas de salud			
8	El Químico Farmacéutico le explica claramente las razones porque le recomienda el medicamento.			
9	El Químico Farmacéutico le informó de los efectos secundarios más frecuentes del medicamento recomendado.			
10	El Químico Farmacéutico le informó que hacer si el problema persiste a pesar de sus indicaciones medicamentosas			

11	El Químico Farmacéutico, frente a su malestar, le recomienda acudir a un centro de salud			
12	El farmacéutico le demostró seguridad al dar respuestas e indicaciones de salud consultada.			
13	El Químico Farmacéutico le transmitió confianza al dar la respuesta e indicaciones de salud consultada.			
14	El Químico Farmacéutico fue eficiente al darme la respuesta a las consultas de salud.			
15	El tiempo dedicado por el Químico Farmacéutico a sus consultas fue el adecuado			
16	Sus consultas de salud al Químico Farmacéutico, lo hace por no contar con dinero para ir al médico.			
17	Sus consultas de salud al Químico Farmacéutico, lo hace por no contar con el tiempo adecuado para ir al médico.			
18	Sus consultas de salud al Químico Farmacéutico, lo hace por la distancia de ir al médico.			
19	Sus consultas de salud al Químico Farmacéutico, lo hace por el tiempo de demora de atención de un médico.			
20	Sus consultas de salud al Químico Farmacéutico, lo hace por la falta de confianza al médico.			

**Anexo B:** Instrumento - Ficha Técnica de Análisis Bibliográfico

<b>N°</b>	<b>Título de la investigación</b>	<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Información Relevante Encontrada</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

## Anexo D: Evidencias fotográficas



**Foto 01:** Frontis de la Botica “Perpetuo Socorro”.



**Foto 02:** Aplicando el instrumento de investigación.




**Foto 03:** Aplicando el instrumento de investigación en la botica “Perpetuo Socorro”.

12.2. Apéndices

Apéndice A: Validación del instrumento de estudio por especialista.

Especialista 01

ÍTEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	X		X		X		X		X			
2	X		X		X		X		X			
3	X		X		X		X		X			
4	X		X		X		X		X			
5	X		X		X		X		X			
6	X		X		X		X		X			
7	X		X		X		X		X			
8	X		X		X		X		X			
9	X		X		X		X		X			
10	X		X		X		X		X			
11	X		X		X		X		X			
12	X		X		X		X		X			
13	X		X		X		X		X			
14	X		X		X		X		X			
15	X		X		X		X		X			
16	X		X		X		X		X			
17	X		X		X		X		X			
18	X		X		X		X		X			
19	X		X		X		X		X			
20	X		X		X		X		X			
ASPECTOS GENERALES										SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										X		
VALIDEZ										X	NO APLICABLE	
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
VALIDADO POR: HILDEFRANKLIN CALLIBOS HEREDIA				DNI: 17813966				FECHA: 29-10-2019				
FIRMA:  Q.F. Hilde Franklín Callibos Heredia C.Q.F. N° 02446				TELÉFONO: 966107197				e-mail: hildefranklin@yahoo.com				





## FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

"Factores asociados a las consultas de salud al Químico Farmacéutico en una boticas. Sullana - 2019"

Br. Tulio Tandomiro Arcoz Seminario

ÍTEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	X		X		X		X		X			
2	X		X		X		X		X			
3	X		X		X		X		X			
4	X		X		X		X		X			
5	X		X		X		X		X			
6	X		X		X		X		X			
7	X		X		X		X		X			
8	X		X		X		X		X			
9	X		X		X		X		X			
10	X		X		X		X		X			
11	X		X		X		X		X			
12	X		X		X		X		X			
13	X		X		X		X		X			
14	X		X		X		X		X			
15	X		X		X		X		X			
16	X		X		X		X		X			
17	X		X		X		X		X			
18	X		X		X		X		X			
19	X		X		X		X		X			
20	X		X		X		X		X			
<b>ASPECTOS GENERALES</b>										SI	NO	<b>OBSERVACIONES</b>
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										X		
<b>VALIDEZ:</b>												
APLICABLE						NO APLICABLE						
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
VALIDADO POR: <i>Bety Cecilia Rodríguez Cacho</i>				DNI: 03658570				FECHA: 29/10/2019				
FIRMA: <i>Bety Cecilia Rodríguez Cacho</i> <small>COORDINADORA PROYECTO</small>				TELÉFONO: 969619009				e-mail: ceciliaerodric@hotmail.com				

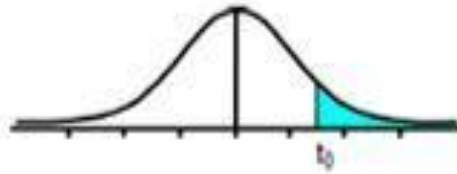
**Apéndice B: Ubicación geográfica de la zona de estudio.**



**Fuente:** Google Map.

Apéndice C: Tabla de  $t$  de Student

Tabla t-Student



Grados de libertad	0.25	0.1	0.05	0.025	0.01	0.005
1	1.0000	3.0777	6.3137	12.7062	31.8210	63.6559
2	0.8165	1.8856	2.9200	4.3027	6.9645	9.9250
3	0.7649	1.6377	2.3534	3.1824	4.5407	5.8408
4	0.7407	1.5332	2.1318	2.7765	3.7469	4.6041
5	0.7267	1.4759	2.0150	2.5706	3.3649	4.0321
6	0.7176	1.4398	1.9432	2.4469	3.1427	3.7074
7	0.7111	1.4149	1.8946	2.3646	2.9979	3.4995
8	0.7064	1.3968	1.8595	2.3060	2.8965	3.3554
9	0.7027	1.3830	1.8331	2.2622	2.8214	3.2498
10	0.6996	1.3722	1.8125	2.2281	2.7638	3.1693
11	0.6974	1.3634	1.7959	2.2010	2.7181	3.1058
12	0.6955	1.3562	1.7823	2.1788	2.6810	3.0545
13	0.6938	1.3502	1.7709	2.1604	2.6503	3.0123
14	0.6924	1.3450	1.7613	2.1448	2.6245	2.9768
15	0.6912	1.3406	1.7531	2.1315	2.6025	2.9467
16	0.6901	1.3368	1.7459	2.1199	2.5835	2.9208
17	0.6892	1.3334	1.7396	2.1098	2.5669	2.8982
18	0.6884	1.3304	1.7341	2.1009	2.5524	2.8784
19	0.6876	1.3277	1.7291	2.0930	2.5395	2.8609
20	0.6870	1.3253	1.7247	2.0860	2.5280	2.8453
21	0.6864	1.3232	1.7207	2.0796	2.5176	2.8314
22	0.6858	1.3212	1.7171	2.0739	2.5083	2.8188
23	0.6853	1.3195	1.7139	2.0687	2.4999	2.8073
24	0.6848	1.3178	1.7109	2.0639	2.4922	2.7970
25	0.6844	1.3163	1.7081	2.0595	2.4851	2.7874
26	0.6840	1.3150	1.7056	2.0555	2.4786	2.7787
27	0.6837	1.3137	1.7033	2.0518	2.4727	2.7707
28	0.6834	1.3125	1.7011	2.0484	2.4671	2.7633
29	0.6830	1.3114	1.6991	2.0452	2.4620	2.7564
30	0.6828	1.3104	1.6973	2.0423	2.4573	2.7500
31	0.6825	1.3095	1.6955	2.0395	2.4528	2.7440
32	0.6822	1.3086	1.6939	2.0369	2.4487	2.7385