



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO TRES ESTRELLAS, CHIMBOTE. JUNIO 2022**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTOR

**GORDILLO ESCUDERO, ALEJANDRO DAVID
ORCID:0000-0002-8035-3652**

ASESOR

**OCAMPO RUJEL, PERCY ALBERTO
ORCID:0000-0002-9498-5431**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0121-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **20:20** horas del día **28** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO Presidente
CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES Miembro
ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA Miembro
Dr. OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TRES ESTRELLAS, CHIMBOTE. JUNIO 2022**

Presentada Por :
(0108181013) **GORDILLO ESCUDERO ALEJANDRO DAVID**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TÍTULO PROFESIONAL** de **Químico Farmacéutico**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO
Presidente

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES
Miembro

ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA
Miembro

Dr. OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TRES ESTRELLAS, CHIMBOTE. JUNIO 2022 Del (de la) estudiante GORDILLO ESCUDERO ALEJANDRO DAVID, asesorado por OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 17 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

Con mucho amor y cariño se lo dedico a Jehová Dios porque gracias a él es posible culminar este trabajo, así como todas las cosas que realizo en mi vida, aunque no lo vea sé que el estará siempre conmigo como lo ha hecho hasta ahora.

A mis padres amados: Erika Paola Escudero Villanueva y Wilson David Gordillo Escudero, por su esfuerzo a lo largo de mi vida para poder brindarme la mejor educación y valores, todo esto es por ellos con mucho amor.

A mis seres amados que son mi abuela Carmen Villanueva Tena de Escudero y mis hermanas Davinyer y Mía. Junto con mis familiares que han estado en cada momento importante de mi vida, por darme su apoyo, cariño y enseñarme muchas cosas de la vida; algunos ya no están presentes, pero es para todos los que son y fueron parte de mi historia de vida.

Agradecimiento

En primera instancia, agradezco a Dios por permitirme seguir en mis estudios, él siempre está conmigo, ayudándome en cada paso que doy para no rendirme y seguir luchando por mis sueños. Agradezco a mis familiares por todo su apoyo en este largo camino.

Agradezco de forma muy especial a todos mis maestros del curso, por guiarme en el desarrollo de este trabajo de investigación, gracias a su experiencia, apoyo y preocupación es posible terminar este estudio. También para los maestros de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote por brindarnos a los estudiantes todos sus conocimientos en nuestra formación profesional.

A mis amistades de la universidad sobre todo a mi grupo de cinco, les agradezco por su apoyo, consejos que me han ayudado a seguir mejorando ya que han contribuido en mi formación profesional y personal.

Índice General

Dedicatoria.....	V
Agradecimiento	VI
Índice General	VII
Índice de Cuadros y Tablas	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1. Antecedentes	4
2.2. Bases teóricas	6
2.3. Hipótesis	8
III.METODOLOGÍA	9
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	9
3.2. Población y muestra	9
3.3. Variables. Definición y operacionalización	16
3.4. Procedimiento, Técnica e instrumentos de recolección de información	17
3.5. Método de análisis de datos.....	20
3.6. Aspectos éticos.....	21
IV.RESULTADOS.....	22
V.DISCUSIÓN	28
VI.CONCLUSIONES	30
VII.RECOMENDACIONES.....	31
VIII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
ANEXO	39
Anexo 01 Matriz de consistencia	39
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	40
Anexo 03 Mapa del Asentamiento Humano Tres Estrellas	42
Anexo 04 Mapa de aspecto amplio.....	43
Anexo 05 Matriz de datos del cuestionario	40
Anexo 06 Tablas de resultados misceláneos.....	40
Anexo 07 Evidencias de la ejecución	41

Índice de Cuadros y Tablas

	Pag.
Cuadro N°01. Definición de las variables de estudio de acuerdo a los objetivos de la investigación	16
Cuadro N°02. Fórmula para calcular la Prevalencia de la Automedicación	20
<i>TABLA 1.</i> Distribución porcentual de la Automedicación en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas, Chimbote. Junio 2022	22
<i>TABLA 2.</i> Distribución porcentual según los factores demográficos en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas, Chimbote. Junio 2022	22
<i>TABLA 3.</i> Distribución porcentual según los factores económicos en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas, Chimbote. Junio 2022	23
<i>TABLA 4.</i> Distribución porcentual según los factores sociales en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas, Chimbote. Junio 2022	23
<i>Tabla 5.</i> Comportamiento de la Automedicación por influencia de los factores demográficos (Edad, Género, Grado de instrucción)	24
<i>Tabla 6.</i> Comportamiento de la Automedicación por influencia de los factores económicos (Seguro médico e ingreso mensual)	25
<i>Tabla 7.</i> Comportamiento de la Automedicación por influencia de los factores socio sanitarios (confianza en un agente sanitario, Asistencia a los establecimientos de salud, confianza en el establecimiento farmacéutico)	26
<i>TABLA 8.</i> Distribución porcentual según las características de la automedicación en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas, Chimbote. Junio 2022	27

Resumen

El objetivo de la presente investigación fue determinar los factores relacionados a la automedicación en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas, Chimbote en junio del 2022. La investigación fue de tipo básica y cuantitativa; de nivel descriptivo y correlacional; de diseño de una sola casilla, retrospectivo y de corte transversal; estando conformada la muestra por 242 pobladores mayores de 18 años a quienes se les aplicó un cuestionario para conocer los factores y la automedicación en la población de estudio. Según los resultados obtenidos el 87.60% se automedica, además obteniendo resultados de los diferentes factores; en los demográficos el 71.23% tienen grado de instrucción secundaria; económicos al 88.21% tiene un ingreso mensual de 1000 a 2000 soles y sociales el 99.06% no asiste a ningún puesto, centro u hospital de salud; en las características de la automedicación el 34.91% utilizaron antigripales y el 87.74% lo consiguen en farmacias o boticas. Se concluyó que los factores relacionados a la automedicación son, dentro de los demográficos, la edad de 35 a 60 años (44.43%; $p < 0.05$) y los sociosanitarios específicamente la confianza en el dependiente de farmacia (94.4%; $p < 0.05$). Sin embargo, los factores económicos no son factores predictores de automedicación para los pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas de la ciudad de Chimbote en el año 2022. Datos que se pueden considerar para futuros estudios.

Palabras clave: Automedicación, factores relacionados, pobladores.

Abstract

The objective of this research was to determine the factors related to self-medication among residents of the Tres Estrellas Human Settlement in Chimbote in June 2022. The research was basic and quantitative in nature, at a descriptive level, with a single-cell design, retrospective and cross-sectional. The sample consisted of 242 residents over the age of 18, to whom a questionnaire was administered to determine the factors and self-medication in the study population. According to the results obtained, 87.60% self-medicate, and the different factors are as follows: 71.23% have a secondary education level, 88.21% have a monthly income of 1000 to 2000 soles, and 99.06% do not attend any health post, center, or hospital. Regarding the characteristics of self-medication, 34.91% used cold medicines, and 87.74% obtained them from pharmacies or drugstores. It was concluded that there is a relationship between demographic factors (age) and socio-health factors (trust in an agent) with self-medication among the residents of the Tres Estrellas Human Settlement in the city of Chimbote in 2022. These data can be considered for future studies.

Key words: Self-medication, related factors, residents.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La automedicación en los últimos tiempos se ha convertido en algo cotidiano y habitual en muchas personas, tanto en el Perú como en otros países del mundo, conllevando a problemas de salud; tales como la resistencia a algunos medicamentos o la presencia de reacciones adversas, esto sucede debido al uso indiscriminado y sin previa verificación de los medicamentos que utilizan ⁽¹⁾.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación es el uso que las personas les dan a los medicamentos los cuales tienen el propósito de aliviar, tratar y prevenir algunas enfermedades leves que ellas mismas puedan identificar. Esto puede hacerse de manera responsable, pero la gran parte de las personas no cuentan con un conocimiento que sea suficiente para tomar decisiones sobre su salud, generando resistencias a algunos fármacos, efectos adversos y la nulidad del efecto de otros medicamentos que utilice el paciente más adelante ⁽²⁾.

Los medicamentos de venta libre o también conocidos en inglés como OTC, se pueden conseguir sin receta médica y son utilizados para tratar malestares menores, además se menciona que su uso creció, especialmente durante la pandemia de Covid-19. Si bien la regulación farmacéutica permite la venta de estos medicamentos en farmacias, boticas y algunos establecimientos comerciales, es importante el asesoramiento farmacéutico para evitar problemas relacionados al uso indebido o abuso ⁽³⁾.

En el Perú, se llevó a cabo un análisis que recopiló datos de 3849 personas, basado en la encuesta nacional de satisfacción de usuarios de salud del 2016 realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Información (INEI). De manera general, se observó que la automedicación irresponsable está asociada con la dispensación de medicamentos sin requerir receta médica, pedir consejo al personal del establecimiento farmacéutico y el consumo ocasional de los medicamentos comprados. Esta práctica es más común cuando la farmacia está cerca de un centro de salud de primer o segundo nivel de atención ⁽⁴⁾.

Los profesionales de salud son conscientes que un medicamento causa beneficios y perjuicios al tiempo, y que antes de administrarlo a un paciente este debe ver los alcances y la situación particular de cada paciente, determinando la utilidad de una u otra sustancia; se sabe que un medicamento utilizado en un paciente que no lo requiere, puede causar diversas sintomatologías, que conllevan a estados peores que los iniciales, causándole enfermedades en otros sistemas, desarrollando inmunidad a la acción de las sustancias, que solo serían usadas en casos extremos, y como estas se ven muchas otras situaciones que merecen gran atención por sus alcances en la salud pública ⁽⁵⁾.

En la actualidad los medicamentos juegan un rol importante para el mantenimiento de la salud, estos deben ser seguros, eficaces y accesibles. Por ello son utilizados para el tratamiento de las enfermedades, contando con un amplio número de fármacos. Estos al no ser usados de manera adecuada ayudan a tener problemas en las personas, Siendo múltiples los factores que conllevan a la automedicación estos pueden ser los factores sociales, culturales y económicos. También el uso indiscriminado de fármacos que no tienen la supervisión e indicación de un médico para estas personas ⁽⁶⁾.

La automedicación existe a causa de la propia decisión del paciente, siendo en algunas ocasiones influenciado por sus familiares o amigos, pero también pueden ser los medios de comunicación los que incitan e influyen en las personas, sumado a esto la dificultad económica para obtener un servicio médico o el miedo que tiene la persona a descubrir el malestar o enfermedad que padece ⁽⁷⁾.

La presente investigación es importante debido a los resultados obtenidos, estos van a servir para entender mejor la problemática y permitir diseñar estrategias que ayuden a mejorar el uso indiscriminado de los medicamentos, a través de diferentes políticas públicas que se puedan emplear en el sistema sanitario para mejorar y educar a los pacientes sobre cómo utilizar los medicamentos de manera segura además, vamos a demostrar que los químicos farmacéuticos somos profesionales que se preocupan por la salud de la comunidad, no solo en aspectos específicos de la profesión que están relacionados al problema de investigación, sino también encontrar soluciones que permitan el mejoramiento de las personas en el uso de medicamentos de manera segura a través de nuestra carrera profesional.

1.1 Enunciado del Problema:

¿Cuáles son los factores relacionados a la automedicación en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas en Chimbote en junio del 2022?

1.2 Objetivo General:

Determinar los factores relacionados a la automedicación en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas, Chimbote. Junio 2022.

1.3 Objetivos Específicos:

La presente investigación se desarrolló en el Asentamiento Humano Tres Estrellas de la ciudad de Chimbote en el mes de junio del año 2022 con los siguientes objetivos específicos:

1.3.1 Determinar el porcentaje de automedicación en la zona de referencia.

1.3.2 Determinar la relación de la automedicación con los factores demográficos (Edad, sexo y grado de instrucción), económicos (seguro médico e ingreso mensual) y sociosanitarios (uso de medicamentos por recomendación y visitas al puesto de salud).

1.3.3 Describir las características de la automedicación en la zona de referencia.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Rodríguez C ⁽⁸⁾, realizó un estudio con el objetivo de determinar los factores asociados a la automedicación en adultos, en el periodo de septiembre del 2021 a mayo del 2022; fue un estudio descriptivo y de corte transversal con una muestra de 130 adultos; del que obtuvo una prevalencia del 96.8% de automedicación entre los pobladores del sector Villa María, correspondiente a la UNAP Contreras 1. El 30.8% tiene entre 40 a 49 años y el 53.8% pertenece al sexo femenino. Indico que la automedicación es más frecuente por dolores de cabeza.

Mientras **Pinedo I, et al.** ⁽⁹⁾ en su estudio denominado Automedicación en estudiantes avanzados de una Carrera de Medicina del año 2020; fue un estudio descriptivo de corte transversal; concluyeron que el 95.6% se automedica por al menos una oportunidad durante los últimos 12 meses, el grupo de medicamentos con mayor frecuencia fueron los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) con un 64.8%. Concluyeron que el grupo farmacológico más predominante en la automedicación de los estudiantes del quinto y sexto año de carrera fueron los analgésicos.

Por cuanto, **Suqui C** ⁽¹⁰⁾, en su estudio que tuvo por objetivo determinar los factores asociados a la automedicación en pacientes mayores de edad que acuden al centro de Salud Jima en septiembre del 2017. Fue cuantitativo, de alcance descriptivo y diseño no experimental, con corte transversal; sus resultados indicaron la prevalencia en automedicación es del 79.3%, el 46.6% se automedicaron con antigripales, 33.58% uso medicamentos por recomendación del personal de las farmacias. Concluyó que el 73.9% de personas que se automedican son mujeres, como edad más frecuente de 28 a 37 años con un 20.1% y el 55.2% tienen como nivel de instrucción la primaria.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Quispe J ⁽¹¹⁾, realizó un estudio que tuvo por objetivo la caracterización de la automedicación en pobladores del Asentamiento Humano Las Palmeras de El Agustino en el año 2020; fue un

estudio de tipo observacional, con corte transversal y de diseño no experimental; determinó que existe un 69.8.% de prevalencia de automedicación dentro de los pobladores. Entre las características asociadas a automedicación están un 58.2% entre las edades de 18 a 39, el 54.7% tiene un ingreso mensual menor a 750 soles y el 33% tiene como motivo más frecuente la falta de tiempo para acudir al médico. Indicó que los factores desencadenantes de la automedicación en cuanto a las características sociodemográficas la edad y el ingreso económico.

El estudio llevado a cabo por **Ulloa Y** ⁽¹²⁾, tuvo por objetivo caracterizar la automedicación durante el confinamiento por covid-19 en El Porvenir de la ciudad de Trujillo del 2020. Fue de tipo descriptivo y de corte transversal; obtuvo que la prevalencia en automedicación es del 75.3%, el 53.6% se automedica por sugerencia del farmacéutico, un 90.3% adquirió sus medicamentos en farmacias o boticas, el 43.3% no cree que siempre sea necesario consultar a un médico. Concluyó que los grupos farmacológicos más utilizados fueron los analgésicos/antiinflamatorios con 27.8%, antibióticos con 23.5% y los antigripales con 23.2%.

Camayo K ⁽¹³⁾ realizó un estudio sobre los factores asociados a la automedicación en la población del distrito de El Tambo entre marzo a abril del 2017; fue descriptivo y de corte transversal. Como resultados encontró que la prevalencia de automedicación fue del 93.5%, el 50.8 % de los encuestados tiene entre 36 y 55 años, el 54.9% es de sexo femenino. Además, el 65.9% reportó ingresos de s/.931.00 a s/1,500.00; el 59% no dispone de tiempo para acudir al médico y el 54% compró medicamentos por sugerencia de la farmacia. Indico como los factores más relevantes en la automedicación a los demográficos y socioeconómicos, encontrándose a la edad, el nivel educativo y los ingresos económicos.

Ramos J ⁽¹⁴⁾, en su estudio tuvo por objetivo caracterizar la práctica de automedicación en las farmacias y boticas del distrito de Ate Vitarte en la provincia de Lima en marzo del 2014. Fue de estudio descriptivo, no experimental y de corte transversal; obtuvo como resultados que la prevalencia de la automedicación fue del 90.1%, los datos con mayor porcentaje fueron, el 63.4% con grado de instrucción al nivel secundario, un 33.72% utilizó analgésicos, el 86% adquirió sus medicamentos en las farmacias o boticas y no tienen seguro médico el 52%. Concluyó que la gripe y cefalea los principales motivos de la automedicación y como grupo terapéuticos más utilizados los analgésicos, antihistamínicos y antibióticos.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Automedicación:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación es el uso que les dan las personas a los medicamentos con la finalidad de tratar enfermedades o síntomas que puedan identificar esta se lleva a cabo sin receta, es decir por decisión propia sin las pautas u orientación de profesionales de la salud además, este acto es muy criticado por los médicos ya que consideran que es un practica que contrae consecuencias dañinas como el propiciar retraso en la atención médica, el aumento de los efectos no deseados tales como dolor de cabeza, somnolencia, náuseas, diarrea, urticaria y en situaciones más graves la resistencia a los antibióticos, intoxicaciones, dependencia, adicción a los fármacos y en algunos casos la muerte ⁽¹⁵⁾.

Según el Ministerio Nacional de Salud (MINSA), la automedicación es la práctica de adquirir y consumir medicamentos sin contar con una receta médica previa. Quiere decir que las personas consumen medicamentos por su cuenta. Lo que puede llevar a riesgos para la salud, dificultando en los diagnósticos de enfermedades, ocultar síntomas y provocar efectos adversos ⁽¹⁶⁾.

2.2.1 Factores de la automedicación:

Demográficos:

Para la obtención de datos en un estudio es importante conocer la información sobre un determinado grupo de personas encontrando los factores demográficos, estos permiten ver la vida de una persona como su educación, empleo, la edad, género y el estado civil; datos que ayudan ante cualquier investigación que se realice ⁽¹⁷⁾.

Económicos:

Considerado como el principal factor del consumo de medicamentos sin receta médica, siendo utilizados por los consumidores bajo su propia iniciativa y responsabilidad, con la finalidad de prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves, muchas veces las personas acuden a

comprarlos sin ningún tipo de orientación o conocimiento, siendo uno de las causas, la desinformación, miedo a acudir un centro médico y la baja economía; este último se refiere a los ingresos familiares que no bastan para cubrir con las necesidades básicas de un hogar dejando en último lugar la salud ⁽¹⁸⁾.

Sociosanitarios:

Estos implican el lugar de nacimiento, su entorno social en cuanto a la toma de decisiones, si está afiliado en algún centro de salud o cuenta con un seguro médico para asistir por algún malestar o patología que presente teniendo mucha influencia en la automedicación ⁽¹⁷⁾.

2.2.2 Malestares más frecuentes por automedicación en el Perú:

Frecuentemente en el Perú las personas se automedican por malestares comunes como suelen ser: los Resfriados o gripes, problemas gastrointestinales (diarreas o estreñimiento), fiebre, alergias, dolores de cabeza o migraña, dolores a las articulaciones o músculos ⁽¹⁶⁾.

2.2.3 Medicamentos más utilizados por automedicación en el Perú:

Suelen utilizarse con frecuencia los siguientes grupos de medicamento como los, analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), antibióticos, antihistamínicos y los antigripales que suelen ser en su mayoría descongestionantes y expectorantes ⁽¹⁶⁾.

2.2.3 Asentamiento Humano Tres Estrellas:

Está ubicado por el sector 7 de la ciudad de Chimbote con un área de 55,158.087m² conformada por 553 lotes y distribuida en 21 manzanas para las viviendas, 1,466.23m² para el comercio y para la zona urbana de 15,707.97m² en la que incluye parques, servicios comunales centro educativos, farmacias o boticas; más no cuenta con posta médica. Como principales vías vehiculares tiene una la avenida Huánuco con 9 cuadras de distancia para llegar a la avenida José pardo, pero como vía más accesible tienen la avenida Camino Real ⁽¹⁹⁾.

2.3. Hipótesis

Según los antecedentes utilizados se puede concluir a priori:

2.3.1 El porcentaje de automedicación en la población del Asentamiento Humano Tres Estrellas, probablemente sea entre el 69% y el 96%.

2.3.2 Los factores que tienen relación con la automedicación, probablemente sean los demográficos, económicos y sociosanitarios en la población del Asentamiento Humano Tres Estrellas.

2.3.3 Las características de la automedicación con mayor porcentaje, probablemente se encuentren en el medicamento consumido y el malestar más frecuente en los pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas.

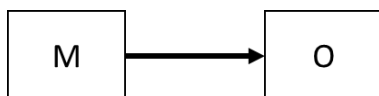
III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

Se realizó una investigación de tipo básica y cuantitativa, debido a que ayuda ampliar el conocimiento teórico y se basa en la recolección de datos para su análisis estadístico a través de cuestionarios; de nivel descriptivo y correlacional, por la nula manipulación en la información y si existe relación entre dos o más variables; con un diseño de una sola casilla refiriendo a la toma de datos de un solo lugar en este caso una población, siendo retrospectivo porque los datos obtenidos fueron en el tiempo pasado y de corte transversal porque la información es obtenida en un momento establecido y por única vez. El cual determinó el porcentaje de automedicación en los pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas ⁽²⁰⁾.

El diseño que se presentará será no Experimental

Donde:



M: muestra de los pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas

O: Factores relacionados a la automedicación

3.2. Población y muestra

Población: El tamaño de la población se determinó teniendo como referente la información brindada por el instituto de estadísticas e informática (INEI) ⁽²¹⁾, según el último censo Nacional de Población y vivienda del 2017, alegando que la población del Asentamiento Humano Tres Estrellas tiene un total de 650 habitantes, siendo de ayuda dicha información para la realización del estudio durante los meses de abril a junio del 2022.

Muestra: Para la determinación de la muestra se aplicó la fórmula de poblaciones finitas ⁽²²⁾. Donde se obtuvo 242 encuestados para la población total de 650 pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas.

Para la estimación del tamaño muestral (n), se utilizó la siguiente fórmula ⁽²²⁾.

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

Para la estimación del tamaño muestral (n), se aplicó los siguientes criterios:

- P= Proporción: 50% de la población
- Q = Probabilidad de fracaso: 100– P
- z = 1.96. (Nivel de confianza 95% para un nivel de significación del 5%)
- n = tamaño de muestra
- N = tamaño de la población total, es de 650

Luego se aplicó la fórmula:

$$n = \frac{(3.8416) (50) (50) (650)}{(25) (650 - 1) + (3.8416) (50) (50)}$$

Tamaño de muestra: 242 pobladores

Muestreo:

Para el muestreo tuve que sectorizar el Asentamiento Humano por manzanas o cuadras tal como se puede observar (Anexo 03 y 04). Existiendo 21 manzanas, esta cantidad fue dividida por la cantidad de la muestra, del que se obtuvo un total de 12 personas a encuestar por manzana,

comenzando la encuesta por sentido horario, en los casos de no ser atendidos o no cumplir con los criterios de inclusión se pasó a la siguiente vivienda.

Criterios de inclusión:

- Pobladores mayores de 18 años de edad
- Pobladores que vivan en el Asentamiento Humano Tres estrellas y acepten participar en la encuesta.

Criterios de exclusión:

- Ninguno

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Cuadro N°01. Definición de las variables de estudio de acuerdo a los objetivos de la investigación

Variables	Definición Operativa	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Categorías o valoración
Factores relacionados a la automedicación	Se identificarán como factores relacionados, los demográficos, económicos y sociosanitarios de los pobladores.	Demográficos	Edad	18 – 25 años = 1 26 – 34 años = 2 35 – 49 años = 3 50 – 60 años = 4 61 años a más = 5	Intervalos
			Género	Femenino = 1 Masculino = 2	Nominal
			Grado de instrucción	No tiene= 1 Primaria = 2 Secundaria = 3 Superior = 4	Ordinal
		Económicos	Seguro médico	No =1 SIS = 2 ESSALUD = 3	Nominal
			Ingreso mensual	Bajo: Menor a 1000 soles = 1 Mediano: De 1000 a 2000 soles = 2 Alto: Mayor a 2000 soles = 3	Intervalo
			Alcance económico	Bajo: No = 1 Mediano: Con las justas = 2 Alto: Ahorro = 3	Nominal
		Sociosanitarios	Uso del medicamento por recomendación	Farmacia/ Botica = 1 Médico = 2 Familiares, amigos o vecinos = 3	Nominal
			Asistencia a Establecimientos de Salud	Si, Centro de salud u Hospital = 1 No acude = 2	Nominal
			Confianza en botica o farmacia	Poco = 1 Mas o menos = 2 Mucho = 3	Nominal
			Preferencia farmacia/botica por	Si, No tiene tiempo para ir al médico = 1 Si, No cree necesario consultar a un médico = 2	Nominal

			Establecimientos de Salud	Si, tiene miedo al contagio de covid-19 = 3 No = 4	
Automedicación en los pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas	La automedicación de los pobladores será medida en base a la información que se reciba.	Características de la automedicación	Uso de medicamentos	Si= 1 No= 0	Nominal
			Tipo de medicamento	Antigripales = 1 Antiácidos y digestivos = 2 Antibióticos = 3 Antihistamínicos = 4 AINEs = 5	Razón
			Para que malestar lo toma	Malestares estomacales = 1 Resfriado o gripe = 2 Dolor corporal = 3 Infecciones estomacales = 4 Infecciones respiratorias = 5 Inflamación de garganta y fiebre = 6 Reacción alérgica = 7	Razón
			Adquisición del medicamento	Farmacia/botica = 1 Ya lo tenía en casa = 2 Recibido por un familiar o amigo = 3	Razón
			Efectividad del medicamento	Si, Mejoró un poco = 1 Si, Mejoría total = 2 No = 3	Razón

3.4. Procedimiento, Técnica e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Procedimiento:

Este instrumento se elaboró tomando como referencia el cuestionario del autor Izquierdo R⁽²³⁾, este se aplicó en el Asentamiento Humano Tres Estrellas, ubicado en la ciudad de Chimbote. Para ello tuve que visitar la comunidad y abarcar las diferentes manzanas de la zona de forma ordenada asiendo más factible la recolección de información.

Proceso de selección y Encuesta: esto se consiguió gracias a la distribución de las manzanas de la zona, seleccionando cada casa a ser intervenida con el cuestionario para luego ir tocando las puertas después del mediodía, cabe mencionar que para realizarles la encuesta a las personas debían cumplir con los criterios de inclusión, además de estar dispuesta a responder las preguntas planteadas en el cuestionario.

Duración y recolección de datos: Para la aplicación del cuestionario se demoró en un promedio de 10 a 15 minutos, además de solicitarse en ese periodo de tiempo algunos datos a los encuestados por si surgía algún aspecto por aclarar o el no registrarse correctamente. Esto ayuda a entrar en contacto con los encuestados de una manera más personal.

Alcance de la encuesta: Se procedió a realizar la encuesta a un total de 242 personas, esta cifra será clave para obtener una visión del panorama del Asentamiento Humano Tres Estrellas, debido a interacción con los encuestados se pudo entender las necesidades de los pobladores.

3.4.2 Técnicas:

Para la recolección de información en la presente investigación, se utilizó como técnica la encuesta a través de la entrevista personal a cada uno de los encuestados, Fue necesario esta técnica para crear un ambiente de confianza y un trato más directo con los encuestados, obteniendo como resultado información precisa.

Para la entrevista, se comenzó con un cordial saludo, creando empatía y accesibilidad en el encuestado con la finalidad de crear comodidad y sinceridad en las respuestas a las preguntas,

acto seguido se explicó los alcances de la investigación, el propósito del estudio lo importante que era su participación y como sus respuestas ayudarían a dar respuesta a los objetivos de la investigación.

Además de comunicarles que su información sería confidencial y tratada para fines de la investigación, esto fue comunicado a cada uno de los pobladores, para ello se solicitó el consentimiento informado antes de proseguir con las preguntas del cuestionario. Este consentimiento asegura la participación consciente del encuestado y el uso que tendrán los datos obtenidos.

3.4.3 Instrumento:

El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario de 15 preguntas que se aplicó a cada uno de los participantes (ver anexo 02)

La pregunta 1. ¿En los últimos 15 días consumió medicamentos?, Con esta pregunta se pretende obtener información sobre quienes han consumido algún medicamento dentro del tiempo establecido, La respuesta dada determinará la continuidad del cuestionario para las preguntas de automedicación, sin embargo, podrá responder las demás preguntas acerca de los factores.

La pregunta 2. Si la respuesta anterior fue sí ¿Qué medicamento consumió?, Esta pregunta ayudara a saber que medicamento emplean los encuestados o han consumido en el periodo de la anterior pregunta.

La pregunta 3. ¿Cuál fue el motivo por el cual consumió el fármaco?, Aquí sabremos si hay coherencia entre el medicamento y el malestar que padeció la persona.

La pregunta 4. ¿Lugar donde acudió para conseguir el medicamento?, Es muy importante la presente pregunta para saber cuál es el lugar de donde adquieren los encuestados sus medicamentos cuando padecen un malestar.

La pregunta 5. ¿Cree que fue efectivo lo que tomó? ¿Cuánto?, Aquí se determinará la satisfacción de los encuestados al medicamento que utilizaron para aliviar su malestar.

La pregunta 6. Nos habla sobre la Edad, esta puede ser de mucha ayuda para identificar el rango de edad que más se automedica en la población.

La pregunta 7. Nos habla del Género, este es otro dato demográfico que ayuda en el análisis de la investigación dando respuesta al género que más se automedica.

La pregunta 8. ¿Cuál es su grado de instrucción?, Esta se centra a saber qué nivel de estudio tiene la población encuestada.

La pregunta 9. ¿Usted tiene seguro médico?, con la presente pregunta sabremos si el encuestado está afiliado algún seguro médico, lo cual influye al lugar donde adquiere sus medicamentos.

La pregunta 10. ¿Cuál es su ingreso mensual aproximado?, Aquí podremos ver un panorama más amplio del encuestado respecto a su realidad económica.

La pregunta 11. ¿Cree usted que lo que gana le alcanza?, Esta pregunta ayuda a cerrar el factor económico, debido a que el encuestado dará respuesta si lo que gana realmente puede satisfacer sus gastos.

La pregunta 12. ¿En quién confía usted para tratar sus problemas de salud?, Esta pregunta ayuda a ver el nivel de confianza que tiene el encuestado hacia los profesionales de salud.

La pregunta 13. ¿Asiste usted al puesto, centro y hospital de salud? ¿A cuál?, Con esta pregunta se puede identificar si el encuestado va a tratarse o verse algún malestar a un establecimiento de Salud.

La pregunta 14. ¿Confía usted en las boticas o farmacias?, Esta pregunta ayudara a ver si los encuestados tienden a confiar en las personas que atienden en estos establecimientos.

La pregunta 15. ¿Prefiere usted ir a la botica o farmacia que al Establecimiento de Salud? ¿Por qué?, Como última pregunta ayuda a ver el nivel de confianza y comparar la preferencia de los encuestados respecto a los establecimientos de salud o boticas y farmacias.

3.5. Método de análisis de datos

La información recolectada a través de la encuesta fue transferida a una data consolidada por cada uno de los pacientes encuestados construida en Microsoft Office Excel (Anexo N°05).

La tabla de data consolidada se ordenó de tal forma que en las filas contienen la información o respuesta de cada participante y en las columnas las variables y sus indicadores. Las respuestas no paramétricas (categóricas) de las preguntas del cuestionario se convirtieron a un número según la naturaleza de la variable: ordinal o nominal.

Se utilizó una estadística descriptiva para medir el resultado de las variables: promedios y porcentajes. Del análisis estadístico de la matriz de datos se construyeron tablas de doble entrada (factores y variables en columnas y los resultados individuales en filas).

Para determinar la prevalencia de la automedicación ⁽²⁴⁾, se tomaron los datos de los pacientes que consumieron medicamentos, como de aquellos que no consumieron, De tal forma se pueda utilizar la siguiente fórmula para la determinación:

Cuadro N°02. Fórmula para calcular la Prevalencia de la Automedicación

$$\text{Prevalencia de la automedicación} = \frac{\text{Pacientes que usaron medicamentos por automedicación}}{\text{todos los pacientes encuestados (usaron + no usaron)}} \times 100$$

Para determinar la relación entre los factores y la automedicación, se utilizó un análisis de correlación logística binaria en el SPSS. La regresión logística es una técnica multivariante predictiva de regresión. Concretamente, es un modelo que permite asignar a los individuos en una opción de respuesta según los coeficientes estimados para cada una de las variables independientes y la probabilidad de estos en la dependiente. Consideramos que este es el mejor modelo para explicar la relación entre nuestra variable dependiente: automedicación (binaria) y un conjunto de explicativas o covariables (no necesariamente binarias) ⁽²⁵⁾.

En nuestro caso específico para el tratamiento de los datos con SPSS (métodos automáticos “por pasos”) se siguió el procedimiento descrito por Berlanga y Vila-Bolaños ⁽²⁵⁾.

3.6. Aspectos éticos

El presente estudio de investigación se realizó bajo los principios éticos de la universidad católica Los Ángeles de Chimbote según el reglamento de integridad científica V001; por ello se solicitó la aprobación de cada participante por medio de un documento, haciendo respetar el principio de la protección a la persona, porque la recolección de datos fue de forma anónima y que toda la información adquirida solo fue utilizada para la investigación y no para fines malintencionados. El principio de la libre participación y derecho a estar informado, trata sobre la información que se les entregó a todas las personas y no se obligó a nadie a participar, además de recibir la información de manera detallada en el consentimiento informado sobre la finalidad de esta investigación. Como ultimo principio tenemos a la integridad científica, se ejecutó de manera transparente entorno al estudio, evitándose los engaños en la investigación, afirmando los datos de la investigación y métodos, además que se garantizó la veracidad en todo el proceso de la investigación. ⁽²⁶⁾.

IV. RESULTADOS

4.1 RESULTADOS ACERCA DE LA PREVALENCIA DE USO

TABLA 1. Distribución porcentual de la Automedicación en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas, Chimbote. Junio 2022

Automedicación	N	%
Si	212	87.60
No	30	12.40
Total	242	100

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N°05)

Según la Tabla número 1. Se demostró que la mayoría de los pobladores que viven en el Asentamiento Humano Tres Estrellas consumieron medicamentos por automedicación 212 de 242, (87.6%). Por lo tanto, la prevalencia de automedicación de acuerdo a la fórmula del cuadro

N°02 será:
$$\text{Prevalencia de la automedicación} = \frac{212}{242} \times 100 = 87.6\%$$

4.2 RESULTADOS DE LOS PATRONES DE USO

TABLA 2. Distribución porcentual según los factores demográficos en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas, Chimbote. Junio 2022

Factor	Se automedican		No se automedican	
	N	%	N	%
Género				
Femenino	138	65.09	22	73.33
Masculino	74	34.91	8	26.67
Total	212	100	30	100
Edad	N	%	N	%
35-49 años	94	44.34	14	46.66
50-60 años	55	25.94	4	13.33
26-34 años	36	16.98	2	6.67
18-25 años	27	12.74	2	6.67
61 años a más	0	0	8	26.67
Total	212	100	30	100
Grado de Instrucción	N	%	N	%
Secundaria	151	71.23	21	70.00
Superior	61	28.77	7	23.33
Primaria	0	0	2	6.67
Total	212	100	30	100

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N°05)

TABLA 3. Distribución porcentual según los factores económicos en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas, Chimbote. Junio 2022

Factor	Se automedican		No se automedican	
	N	%	N	%
Seguro médico				
SIS	142	66.98	21	70.00
ESSALUD	54	25.47	9	30.00
No	16	7.55	0	0
Total	212	100	30	100
Ingreso mensual	N	%	N	%
Medio	187	88.21	16	53.33
Bajo	16	7.55	8	26.67
Alto	9	4.25	6	20.00
Total	212	100	30	100

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N°05)

TABLA 4. Distribución porcentual según los factores sociosanitarios en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas, Chimbote. Junio 2022

Factor	Se automedican		No se automedican	
	N	%	N	%
Confianza en un agente:				
Dependiente de Farmacia	198	93.40	0	0
Familiares, amigos o vecinos u otro	12	5.66	0	0
Médico	2	0.94	30	100
Total	212	100	30	100
Asistencia a los EESS	N		N	%
No acude al Centro de Salud u hospital	210	99.06	6	20.00
Centro de Salud u Hospital	2	0.94	24	80.00
Total	212	100	30	100

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N°05)

4.3 MEDICIÓN DE LA RELACIÓN DE LOS FACTORES ESTUDIADOS SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN, MEDIANTE EL ANÁLISIS DE CORRELACIÓN LOGÍSTICA BINARIA

Tabla 5. Comportamiento de la Automedicación por influencia de los factores demográficos (Edad, Género, Grado de instrucción)

RESUMEN DEL MODELO:

Paso	Logaritmo de la verosimilitud -2	R cuadrado de Cox y Snell	R cuadrado de Nagelkerke
1	169.030 ^a	.050	.094

TABLA DE CLASIFICACIÓN:

Observado		Pronosticado		Porcentaje correcto
		VAR00001 .00	1.00	
Paso 1 AUTOMEDICACIÓN	.00	0	30	.0
	1.00	0	212	100.0
Porcentaje global				87.6

a. El valor de corte es .500

El modelo (conjunto de variables independientes) es significativo, explica entre el 0.05 y el 0.094 de la variable dependiente, y clasifica correctamente el 87.6% de los casos, por tanto, se acepta el modelo.

VARIABLES EN LA ECUACIÓN:

	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Paso 1 ^a EDAD	-.777	.271	8.251	1	.004	.460
GÉNERO	.427	.454	.884	1	.347	1.533
INSTRUCCIÓN	-.173	.538	.104	1	.748	.841

El predictivo de Wald predice para la significancia de las variables, componentes del factor sociodemográfico sobre la automedicación. En este sentido solo la variable edad (35 a 49 años, 44.34%) expresa alta significancia como factor que influye sobre la automedicación ($p=0.004$) ($p<0.05$).

Tabla 6. Comportamiento de la Automedicación por influencia de los factores económicos (Seguro médico e ingreso mensual)

RESUMEN DEL MODELO:

Paso	Logaritmo de la verosimilitud -2	R cuadrado de Cox y Snell	R cuadrado de Nagelkerke
1	178.249 ^a	.013	.024

TABLA DE CLASIFICACIÓN:

Paso 1	Observado	AUTOMEDICACIÓN	Pronosticado		Porcentaje correcto
			VAR00001 .00	1.00	
	.00		0	30	.0
	1.00		0	212	100.0
	Porcentaje global				87.6

a. El valor de corte es .500

El modelo (conjunto de variables independientes) es significativo, explica entre el 0.013 y el 0.024 de la variable dependiente, y clasifica correctamente el 87.6% de los casos, por tanto, se acepta el modelo.

VARIABLES EN LA ECUACIÓN:

	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Paso 1 ^a SEGURO MÉDICO	-.732	.416	3.091	1	.079	.481
INGRESO MENSUAL	.808	.600	1.813	1	.178	2.243

El predictivo de Wald predice para la significancia de las variables, componentes del factor económico sobre la automedicación. En este sentido ninguna de las variables expresa fortaleza como factor que influye sobre la automedicación ($p > 0.05$).

Tabla 7. Comportamiento de la Automedicación por influencia de los factores sociosanitarios (confianza en un agente sanitario, Asistencia a los establecimientos de salud, confianza en el establecimiento farmacéutico)

RESUMEN DEL MODELO:

Paso	Logaritmo de la verosimilitud -2	R cuadrado de Cox y Snell	R cuadrado de Nagelkerke
1	39.822 ^a	.443	.840

TABLA DE CLASIFICACIÓN:

Observado	VAR00001		Porcentaje correcto
	.00	1.00	
Paso 1 AUTOMEDICACIÓN .00	24	6	80.0
1.00	0	212	100.0
Porcentaje global			97.5

El modelo (conjunto de variables independientes) es significativo, explica entre el 0.443 y el 0.84 de la variable dependiente, y clasifica correctamente el 97.5% de los casos, por tanto, se acepta el modelo.

VARIABLES EN LA ECUACIÓN:

	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Paso 1 ^a CONFIANZA EN UN AGENTE	-1.956	.510	14.694	1	.000	.141
ASISTENCIA A LOS EESS	-15.636	5181.375	.000	1	.998	.000

El predictivo de Wald predice para la significancia de las variables, componentes del factor sociosanitario sobre la automedicación. En este sentido solo la variable confianza en un agente (Dependiente de Farmacia, 94.4%) expresa alta significancia como factor que influye sobre la automedicación (p=0.00) (p<0.05).

4.4 RESULTADOS DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN

TABLA 8. Distribución porcentual según las características de la automedicación en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas, Chimbote. Junio 2022

Automedicación		
¿Qué medicamento consumió?	n	%
Antigripales	74	34.91
Antibióticos	59	27.83
AINEs	50	23.58
Antihistamínicos	17	8.02
Antiácidos y digestivos	12	5.66
Total	212	100
¿Cuál fue el motivo por el cual consumió el fármaco?	n	%
Resfriado o gripe	74	34.91
Infecciones estomacales	40	18.87
Inflamación de garganta y fiebre	32	15.09
Infecciones respiratorias	19	8.96
Dolor corporal	18	8.49
Reacción alérgica	17	8.02
Malestares estomacales	12	5.66
Total	212	100
¿Lugar donde acudió para conseguir el medicamento?	n	%
Farmacia o botica	186	87.74
Ya lo tenía en casa	23	10.85
Recibido por un familiar o amigo	3	1.41
Total	212	100

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N°05)

V. DISCUSIÓN

El propósito de la investigación fue determinar los factores de la automedicación en los pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas en la ciudad de Chimbote, en el mes de junio del 2022.

El porcentaje de automedicación encontrada en la tabla N°01 representa un valor que está de acuerdo con la hipótesis y los antecedentes. Si bien existieron referencias que informan porcentajes muy bajos, **Rodríguez C** ⁽⁸⁾ plantea que la automedicación en su estudio fue del 96.8%; en el caso del Asentamiento Humano Tres Estrellas se encontró un 87.60%. Esto se puede deber a las características de la composición social de sus pobladores y el escaso acceso a los establecimientos de salud; podrían incidir desfavorablemente a la toma de decisiones erradas al consumir medicamentos. De tal forma que los medicamentos de libre comercio ya están incluidos dentro de la cultura popular para combatir sus malestares, desencadenando un elevado consumo de medicamentos.

Los factores demográficos encontrados en la tabla N°02 representan un valor que está de acuerdo con los antecedentes. En el caso del Asentamiento Humano tres Estrellas un 65.09% de las personas que se automedican pertenecen al género femenino, mientras el dato obtenido por **Camayo K** ⁽¹²⁾ en su estudio fue del 54.9%; en cuanto a la edad el 44.34% fueron personas entre los 35 y 49 años, teniendo relación entre el rango de edad del estudio de **Rodríguez C** ⁽⁸⁾ donde el 30.8% de los que se automedican en su estudio tienen entre los 40 a 49 años de edad; en cuanto al grado de instrucción **Ramos J** ⁽¹³⁾ menciona que el 63.4% tienen secundaria completa, esto guarda similitud con el 71.23% obtenido en Asentamiento Humano Tres Estrellas. En cuanto a la relación de los factores demográficos con la automedicación solo se encontró con la edad ($p=0.004$), este dato coincide con **Irñampa S** ⁽²⁴⁾, que obtuvo una significancia de ($p=0.015$) en sus datos obtenidos en cuanto a la relación entre la automedicación con la edad.

Los factores económicos encontrados en la tabla N°03 representan un valor que está de acuerdo con los antecedentes. **Ramos J** ⁽¹³⁾ nos dice que el 52% de las personas que se automedican en su estudio no cuentan con seguro médico, esto difiere con lo obtenido en el Asentamiento Humano Tres Estrellas donde el 66.98% cuenta con el seguro integral de salud (SIS); entre la información obtenida el 88.21% dijo que tienen ingresos de 1000 a 2000 soles, dato que

concuerta con **Camayo K** ⁽¹²⁾ donde reportó que el 65.9% tiene ingresos de 931 a 1500 soles. En cuanto a la relación de los factores económicos con la automedicación ninguna de las variables influye debido a su significancia ($p > 0.05$), este dato coincide con **Durand L** ⁽²⁷⁾, quien en su estudio encontró una significancia en el seguro médico ($p = 0.072$) e ingreso mensual ($p = 0.174$).

Los factores sociosanitarios encontrados en la tabla N°04 representan un valor que está de acuerdo los antecedentes. Un 93.40% de los pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas que se automedican confían en la farmacia para tratar sus problemas de salud, datos similares a los de **Ulloa Y** ⁽¹¹⁾ donde en su estudio el 53.6% se automedica por sugerencia del farmacéutico; con respecto a la asistencia a algún puesto, centro y hospital el 99.06% no asistió a ninguno de estos, pero en el estudio de **Cayo O y Villacorta F** ⁽²⁸⁾ tienen resultados del 54% de las personas que se automedican no asistieron a visita médica en el último mes, pero **Carrillo J** ⁽²⁹⁾ nos dice que en el último mes un 72.9% no asistió a ningún centro de salud. Ante el análisis de correlación logística binaria, se encontró una relación significativamente con el factor sociosanitario, específicamente la confianza en el dependiente de farmacia ($p = 0.00$), no se encontraron resultados similares.

Las características de la automedicación encontrados en la tabla N°05, representan un valor que está de acuerdo con los antecedentes. En los resultados obtenidos por los pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas el 34.91% consumieron medicamentos antigripales, mientras **Ulloa Y** ⁽¹¹⁾ obtuvo en su estudio un 23.2% consumió antigripales; en cuanto al motivo por el que consumieron fármacos, **Ramos J** ⁽¹³⁾ tiene datos del 21.7% que indican como principal malestar la gripe y un 86% de su población adquirió sus medicamentos en farmacias o boticas, mientras los datos obtenidos en el presente estudio fueron del 34.91% padeció de resaca o gripe y el 87.74% acudieron a la farmacia o botica para conseguir sus medicamentos.

VI. CONCLUSIONES

6.1 Se determinó que el porcentaje de automedicación fue alto (87.60%) en los pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas de la ciudad de Chimbote en el mes de junio del año 2022.

6.2 Los factores relacionados a la automedicación son, dentro de los demográficos, la edad de 35 a 60 años (44.43%; $p < 0.05$) y los sociosanitarios específicamente la confianza en el dependiente de farmacia (94.4%; $p < 0.05$). Sin embargo, los factores económicos no son factores predictores de automedicación para la población objetivo.

6.3. Respecto a las características de la automedicación, la razón principal para consumir medicamentos fue la presencia de resfriados o gripes, siendo los antigripales los medicamentos más utilizados. Además, la mayoría de las personas fueron a la farmacia o botica para adquirir sus medicamentos.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1 El utilizar materiales tecnológicos para así poder llegar a las poblaciones que tienen estos problemas con respecto a la automedicación, además de promover las visitas hospitalarias a través de campañas de sensibilización y educación con la finalidad de facilitar el acceso a información y atender las dudas de los pobladores.
- 7.2 Realizar capacitaciones para el personal de atención en las farmacias de los pueblos jóvenes, asentamientos humanos y urbanizaciones, para que orienten correctamente a las personas y evitar la dispensación de medicamentos sin receta médica.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Caamaño F, et al. La automedicación: Concepto y perfil de sus usuarios. [Internet] 2000 [citado el 24 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911100714804>
2. OMS. Cuida tu salud uso responsable de medicamentos [Internet]. 2018 [citado el 24 de febrero del 2022]. Disponible en: http://www.anmat.gov.ar/comunicados/Usa_responsablemente_los_medicamentos.pdf
3. Ministerio de Salud del Perú. Seguridad de los medicamentos de venta libre (OTC, over the counter). [Internet] Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos – CENADIM: 2021 [Citado el 11 de octubre del 2024]. Disponible en: https://bvccenadim.digemid.minsa.gob.pe/index.php/boletin-cenadim/item/download/137_3c6d74311196b066500370656fd9baae
4. Pari J, et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. [Internet]. Rev. Cuerpo Med. Habana; 2021 [Citado el 11 de octubre del 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100005
5. Ramírez D, et al. La automedicación responsable, la publicidad farmacéutica y su marco en la Atención Primaria. [Internet] 2006 [citado el 24 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-la-automedicacion-responsable-publicidad-farmaceutica-13085859>
6. Pari J, Cuba Pompeyo, Almeida José, Aliaga Narciso, Solano Cecilia, Chacaltana Luz. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú [Internet]. Rev. Cuerpo Med: Habana; 2021 [citado el 24 de febrero del 2022]; 14(1): 29-34. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100005
7. Menéndez E. La automedicación y los medios de comunicación masiva [Internet]. Escuela de salud pública de México; 1980 [citado el 24 de febrero del 2022]. Disponible en: <http://capacitasalud.com/biblioteca/wpcontent/uploads/2015/04/n15a047.pdf>
8. Rodríguez C. Factores asociados a automedicación de adultos del sector Villa María, correspondiente a la UNAP CONTRERAS1, septiembre, 2021/mayo,2022. [Tesis]. República Dominicana: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2022 [Citado el 11 de octubre del 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/4864/Factores%20asociados%20a%20automedicaci%20c3%b3n%20de%20adultos%20del%20sector%20villamar%20mar%20ada%20correspondiente%20a%20la%20unap%20contreras1%20septiembre%202021%20mayo%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Pinedo I, et al. Automedicación en estudiantes avanzados de una Carrera de Medicina de la Facultad de Medicina de la UNNE. [Artículo]. Revista de investigación científica y tecnológica. 2020 [citado el 10 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9110963.pdf>
10. Suqui C. Factores asociados a la automedicación en pacientes mayores de edad que acuden al Centro de Salud Jima. periodo septiembre 2017- febrero 2018. [Tesis] Universidad Católica de Cuenca: Ecuador; 2018 [Citado el 11 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/4ef97c28-cea7-4b65-a38f-ee5259d4e272/content>
11. Quispe J. Características de la automedicación en el Asentamiento Humano de las Palmeras en El Agustino, 2020. [Tesis] Universidad Nacional Federico Villareal: Lima; 2020. [Citado el 11 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4620/QUISPE%20MOLINA%20JOSELIN%20ESTEFANI%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1>
12. Ulloa Y. Automedicación durante el confinamiento por covid-19 en un distrito de Trujillo. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2021 [Citado el 11 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/56b59c9e-49fa-4f65-9e05-789b4f82f0f2/content>
13. Camayo K. Factores asociados a la automedicación en la población del distrito de El Tambo, 2017. [Tesis]. Perú: Universidad Peruana los Andes; 2018 [citado el 15 de septiembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/558/CAMAYO%20PI%20KAREN%20JACKELINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Ramos J. “Caracterización de la Practica de Automedicación en la población residente del distrito de Ate de la provincia de Lima – marzo 2014”. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014 [Citado el 11 de octubre del 2024]. Disponible en:

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/9c487734-c2de-4071-8b2a-70f59fcacd61/content>

15. Oviedo H, Cortina C, Osorio J y Romero Sandra. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm. glob. Colombia* [Internet]. 2021 [citado el 15 de septiembre del 2022]; 20(62): 531-556. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016
16. Ministerio de Salud del Perú. Alrededor del 55% de peruanos se automedica y pone en riesgo su salud. [Internet] Nota prensa: 2006. [Citado el 11 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/41893-alrededor-del-55-de-peruanos-se-automedica-y-pone-en-riesgo-su-salud?form=MG0AV3>
17. Días M. Factores demográficos y socioeconómicos que se relacionan con la automedicación en la población rural del distrito de Chota- 2014 [Tesis]. Perú; 2014. [citado el 23 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/166/T%20615.11%20D542%202014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Alfaro K, Paucar A. Perfil del consumidor de Antiinflamatorios No Esteroides (ANEs) en los Pobladores mayores de 18 años de La Urbanización Musa - La Molina [Tesis]. Perú; 2019. [citado el 15 de septiembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/216/572019%20%28FINAL%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Cerna A y Correa E. Estudio de la calidad del confort térmico en viviendas autoconstruidas de 2 niveles en el AA. HH. 3 Estrellas de Chimbote, 2021. [Tesis] Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [Citado el 11 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/83151>
20. García J y Sánchez P. Diseño teórico de la investigación: instrucciones metodológicas para el desarrollo de propuestas y proyectos de investigación científica. [Internet] Colombia; 2020 [citado el 07 de diciembre del 2023]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07642020000600159
21. INEI. Resultados de los censos Nacionales del año 2017. [Internet]. 2017 [citado el 17 de septiembre del 2022]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/sistemas-consulta/>

22. Duffau G. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev. Chile. [Internet]. 1999. [citado el 17 de septiembre del 2022]; 70(4): 314-324. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009
23. Izquierdo R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima – 2020. [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. [Citado el 15 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/701a2a21-ec18-4f89-8c84-3d955ffad9b3/content>
24. Irkñampa S. Automedicación en residentes del distrito de los Olivos en el contexto del COVID-19. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021 [Citado el 30 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/40a43064-c847-4126-b8c5-1e6d8e58ba26/content>
25. Berlanga V y Vila R. Cómo obtener un Modelo de Regresión Logística Binaria con SPSS. [Artículo] Revista d’Innovació i Recerca en Educació; 2014 [Citado el 19 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/148577/1/637650.pdf>
26. Reglamento de la Integridad científica en la investigación v001. [Internet] Chimbote, Perú. 2024 [citado el 1 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
27. Durand L. Automedicación con medicamentos autorizados por MINSA para tratamiento de COVID-19, El Agustino – Lima, agosto 2021 [Tesis] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021 [Citado el 30 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/dd6f8e63-818a-4a9c-8464-eb6520cbcd9e/content>
28. Cayo O y Villacorta F. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en internos de medicina humana en Arequipa 2021. [Internet]. Perú: Universidad Católica de Santa María; 2022 [Citado el 11 de octubre del 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/2bb6171c-f1d3-42d7-af27-555047e83a5e/content>

29. Carrillo J. Factores socioeconómicos y la automedicación en docentes de la Universidad San Pedro, Filial Sullana – 2018. [Internet]. Perú: Universidad San Pedro; 2019 [Citado el 11 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/337598956.pdf>

ANEXO

Anexo 01 Matriz de consistencia

Cuadro N°03 Matriz de consistencia

Título: Factores relacionados a la automedicación en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas, Chimbote. Junio 2022

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
¿Cuáles son los factores relacionados a la automedicación en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas en Chimbote en junio del 2022?	<p>1.2 Objetivo General: Determinar los factores relacionados a la automedicación en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas, Chimbote. Junio 2022.</p> <p>1.3 Objetivos Específicos: La presente investigación se desarrolló en el Asentamiento Humano Tres Estrellas de la ciudad de Chimbote en el mes de junio del año 2022 con los siguientes objetivos específicos:</p> <p>1.3.1 Determinar el porcentaje de automedicación en la zona de referencia.</p> <p>1.3.2 Determinar la relación de la automedicación con los factores demográficos (Edad, sexo y grado de instrucción), económicos (seguro médico e ingreso mensual) y sociosanitarios (uso de medicamentos por recomendación, visitas al puesto de salud).</p> <p>1.3.3 Describir las características de la automedicación en la zona de referencia.</p>	<p>Según los antecedentes utilizados se puede concluir a priori:</p> <p>2.3.1 El porcentaje de automedicación en la población del Asentamiento Humano Tres Estrellas, probablemente sea entre el 69% y el 96%.</p> <p>2.3.2 Los factores que tienen relación con la automedicación, probablemente sean los demográficos, económicos y sociosanitarios en la población del Asentamiento Humano Tres Estrellas.</p> <p>2.3.3 Las características de la automedicación con mayor porcentaje, probablemente se encuentren en el medicamento consumido y el malestar más frecuente en los pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas.</p>	<p>Variable 1: Automedicación en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas</p> <p>Variable 2: Factores de la automedicación</p> <p>Dimensiones: -Factores Demográficos -Factores Económicos -Factores Sociosanitarios -Características de la automedicación</p>	<p>Tipo de investigación: Básica y cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo y correlacional</p> <p>Diseño de investigación: Diseño de una sola casilla, retrospectivo, de corte transversal</p> <p>Población: 650 Pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas</p> <p>Muestra: 242 pobladores del Asentamiento Humano</p>

**FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO TRES ESTRELLAS, CHIMBOTE. JUNIO 2022**

NOTA: Marque las alternativas con una X o llenar donde se requiera, por favor no dejar preguntas sin respuestas.

AUTOMEDICACIÓN:

1. ¿En los últimos 15 días consumió medicamentos?

Si () No ()

2. Si la respuesta anterior fue sí ¿Qué medicamento consumió?

3. ¿Cuál fue el motivo por el cual consumió el fármaco?

4. ¿Lugar donde acudió para conseguir el medicamento?

5. ¿Cree que fue efectivo lo que tomó? ¿cuánto?

Si () No ()

Cuanto mejoró: _____

FACTORES DEMOGRÁFICOS

6. Edad:

7. Género: Masculino () Femenino ()

8. ¿Cuál es su grado de instrucción?

No tiene () Primaria () Secundaria () Superior ()

FACTOR ECONÓMICOS:

9. ¿Usted tiene seguro médico?

No () SIS () ESSALUD ()

Otro: _____

10. ¿Cuál es su ingreso mensual aproximado?

Menor a 1000 soles () De 1000 a 2000 soles () Mayor a 2000 soles ()

11. ¿Cree usted que lo que gana le alcanza?

No () Con las justas () Ahorro ()

FACTORES SOCIO SANITARIOS:

12. ¿En quién confía usted para tratar sus problemas de salud?

Farmacia/Botica () Médico () Familiares () Amigos o vecinos ()

13. ¿Asiste usted al puesto, centro y hospital de salud?

No () Si () ¿A cuál? _____

14. ¿Confía usted en las boticas o farmacias?

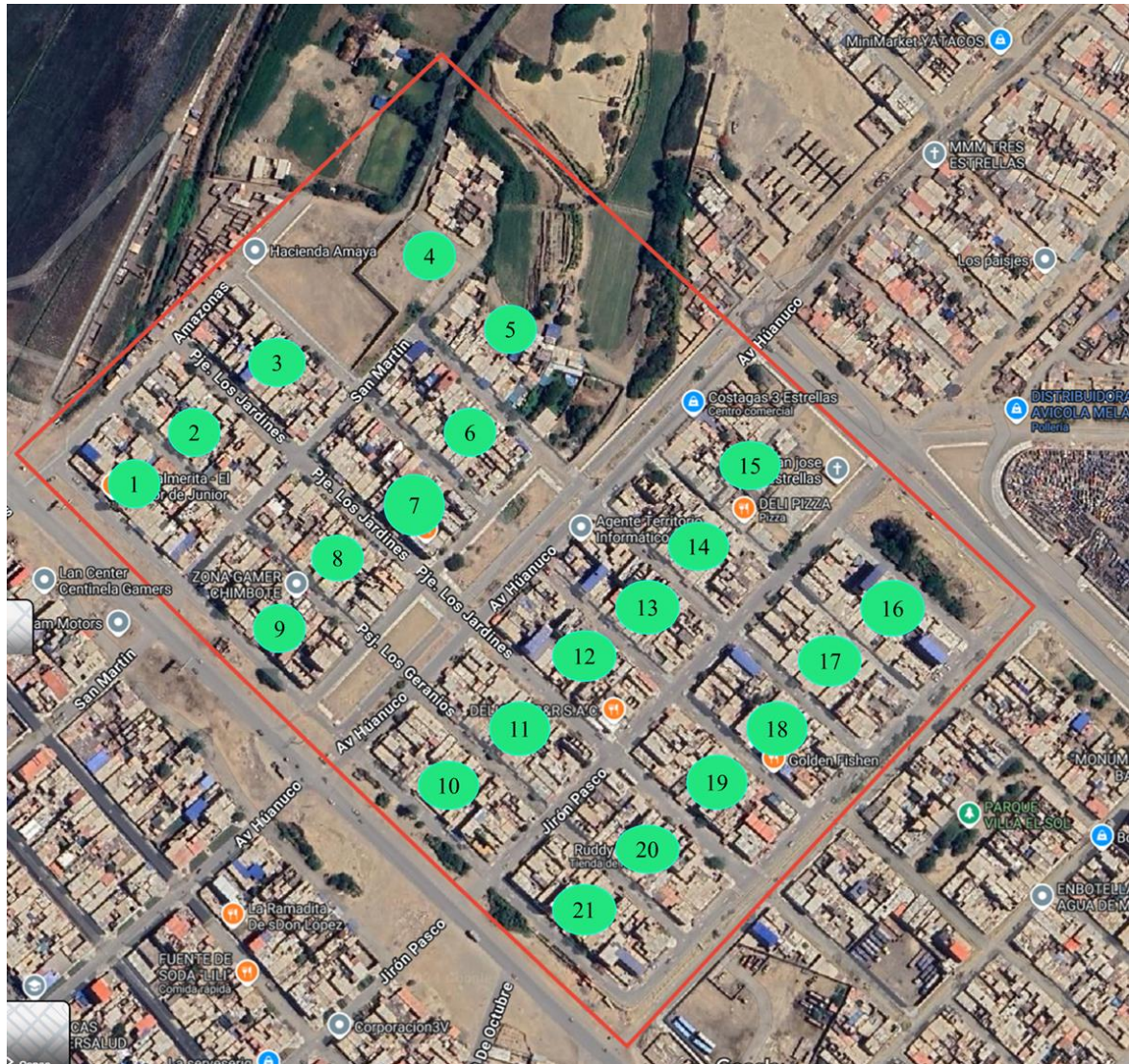
Poco () Mas o menos () mucho ()

15. ¿Prefiere usted ir a la botica o farmacia que al Establecimiento de Salud?

No () Si () ¿Por qué? _____

FUENTE: Izquierdo R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima – 2020. Adaptado por Gordillo Escudero Alejandro David.

Anexo 03 Mapa del Asentamiento Humano Tres Estrellas



Anexo 04 Mapa de aspecto amplio



Anexo 05 Matriz de datos del cuestionario

Nº DE PARTICIPANTES	AUTOMEDICACIÓN					FACTORES DEMOGRAFICOS			FACTORES ECONÓMICOS			FACTORES SOCIO SANITARIOS			
	1. ¿En los últimos 15 días consumió medicamentos?	2. Si la respuesta anterior fue si ¿Qué medicamento consumió?	3. ¿Cuál fue el motivo por el cual consumió el fármaco?	4. ¿Lugar donde acudió para conseguir el medicamento?	5. ¿Cree que fue efectivo lo que tomó? ¿cuánto?	6. Edad:	7. Genero:	8. ¿Cuál es su grado de instrucción?	9. ¿Usted tiene seguro médico?	10. ¿Cuál es su ingreso mensual aproximado?	11. ¿Cree usted que lo que gana le alcanza?	12. ¿En quién confía usted para tratar sus problemas de salud?	13. ¿Asiste usted al puesto, centro y hospital de salud?	14. ¿Confía usted en la botica o farmacia?	15. ¿Prefiere usted ir a la botica o farmacia que al Establecimiento de Salud? ¿Por qué?
1	1	2	1	2	1	3	1	3	2	2	1	2	1	2	4
2	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2	3	2
3	1	1	2	1	1	2	1	4	3	2	1	1	2	2	3
4	0	0	0	0	0	1	2	3	2	2	1	2	2	2	4
5	1	3	4	1	1	4	1	3	1	1	1	3	2	3	2
6	1	5	3	1	1	3	1	3	1	1	1	1	2	3	2
7	1	2	1	1	1	3	1	3	2	2	1	1	2	2	2
8	1	1	2	2	2	3	2	3	1	1	1	1	2	3	2
9	1	3	5	1	1	4	2	3	2	2	1	1	2	2	3
10	1	3	4	1	1	3	1	3	2	2	1	1	2	2	1
11	1	1	2	1	1	3	2	3	2	2	1	3	2	2	1
12	1	1	2	1	1	4	1	3	2	2	1	1	2	2	3
13	1	1	2	1	1	3	1	3	2	2	1	1	2	3	2
14	1	1	2	1	1	4	1	3	2	2	1	1	2	2	3
15	1	4	7	1	1	4	1	3	2	2	1	1	2	2	1
16	1	4	7	1	1	3	1	3	2	2	1	1	2	2	1
17	1	4	7	1	1	3	2	3	2	2	1	1	2	2	3
18	0	0	0	0	0	5	1	3	2	1	1	2	1	1	4
19	0	0	0	0	0	4	2	3	2	2	1	2	1	1	4
20	0	0	0	0	0	3	2	3	2	2	1	2	1	1	4
21	1	1	2	1	2	4	2	3	2	2	1	1	2	2	3
22	1	1	2	1	2	4	1	3	2	2	1	1	2	2	2
23	1	3	4	1	2	4	2	3	2	2	1	1	2	2	1
24	1	3	4	1	2	4	2	3	2	2	1	1	2	2	1
25	1	3	4	1	2	3	1	3	2	2	1	1	2	2	3
26	1	3	4	1	2	3	1	3	2	2	1	1	2	2	1
27	1	3	4	1	2	4	1	3	2	2	1	1	2	2	3
28	1	3	4	1	2	3	1	3	2	2	1	1	2	2	1
29	1	3	4	1	2	3	2	3	2	2	1	1	2	2	1
30	1	1	2	1	2	1	2	4	2	2	1	3	2	3	2
31	1	1	2	1	1	3	2	3	2	2	1	1	2	2	3
32	1	1	2	1	1	1	2	3	2	2	1	1	2	2	3

Anexo 06 Tablas de resultados misceláneos

TABLA 9. Distribución porcentual según el alcance económico en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas, Chimbote. Junio 2022

Factor	Se automedican		No se automedican	
	N	%	N	%
Alcance económico				
No	203	95.75	25	83.33
Con las justas	9	4.25	3	10.00
Ahorro	0	0	2	6.67
Total	212	100	30	100

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N°05)

TABLA 10. Distribución porcentual según la confianza en farmacia/botica y la preferencia por farmacia/botica o EESS en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas, Chimbote. Junio 2022

Factor	Se automedican		No se automedican	
	N	%	N	%
Confianza farmacia/botica				
Mas o menos	176	83.02	6	20.00
Mucho	36	16.98	0	0
Poco	0	0	24	80.00
Total	212	100	30	100
Preferencia farmacia/botica o EESS	N	%	N	%
Si, no tiene tiempo ir al medico	93	43.87	0	0
Si, miedo al contagio Covid-19	71	33.49	0	0
Si, No cree necesario ir al medico	46	21.70	0	0
No	2	0.94	30	100.00
Total	212	100	30	100

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N°05)

TABLA 11. Distribución porcentual según la efectividad del medicamento en pobladores del Asentamiento Humano Tres Estrellas, Chimbote. Junio 2022

Automedicación	n	%
Efectividad del medicamento		
Si, mejoría total	118	55.66
Si, mejoro poco	94	44.34
No	0	0
Total	212	100

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N°05)

Anexo 07 Evidencias de la ejecución

