



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

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL BARRIO  
SAN SALVADOR, DISTRITO DE CHUGAY, LA LIBERTAD. AGOSTO - SEPTIEMBRE  
2024.**

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

**AUTOR**

**CAMPOS MONZON, MARIANELA ALEXANDRA**

**ORCID:0000-0002-8034-3075**

**ASESOR**

**ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA**

**ORCID:0000-0003-2547-9831**

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ACTA N° 0071-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **03:00** horas del día **29** 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  
**MATOS INGA MATILDE ANAIS** Miembro  
**Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL BARRIO SAN SALVADOR, DISTRITO DE CHUGAY, LA LIBERTAD. AGOSTO - SEPTIEMBRE 2024.**

**Presentada Por :**  
(1608191003) **CAMPOS MONZON MARIANELA ALEXANDRA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO 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

**MATOS INGA MATILDE ANAIS**  
Miembro

**Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA**  
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 ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL BARRIO SAN SALVADOR, DISTRITO DE CHUGAY, LA LIBERTAD. AGOSTO - SEPTIEMBRE 2024. Del (de la) estudiante CAMPOS MONZON MARIANELA ALEXANDRA, asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 13% 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, 19 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

*Con todo mi cariño y mi amor para las personas que hicieron todo en la vida para que yo pudiera lograr mis sueños, por motivarme y darme la mano cuando sentía que el camino se terminaba, a ustedes por siempre mi corazón y mi agradecimiento.*

*A mis docentes de la carrera universitaria de farmacia y bioquímica, porque gracias a que ellos me brindaron las enseñanzas oportunas y mediante esto he llegado a plasmar todo lo aprendido en la culminación del presente trabajo.*

*Cada meta y logro en esta vida se lo dedico a DIOS, por ser mi guía y fuerza.*

## **Agradecimiento**

*Primeramente, doy gracias a Dios por darme la vida y mantenerme con ella, por darme salud, fuerza, por haber guiado y acompañado a lo larga de mi carrera y así haber permitido lograr mis objetivos trazados.*

*Agradezco a mis padres, hermanos por brindarme todo su apoyo incondicional, por motivarme en cada momento y por darme sus sabios consejos que en su momento lo necesite, ustedes fueron los que me brindaron una buena educación y que me permitieron lograr esta meta, el de culminar mi carrera profesional.*

*Doy las gracias también a la plana docente y en especial a mi asesora que gracias a sus buenas enseñanzas, motivación, consejos y correcciones hoy pude culminar este trabajo.*

## Índice General

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de tablas	VII
Resumen	VIII
Abstract	IX
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
<b>II. MARCO TEÓRICO</b>	<b>4</b>
2.1. Antecedentes	4
2.2. Bases teóricas	8
2.3. Hipótesis	11
<b>III. METODOLOGIA</b>	<b>12</b>
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	12
3.2. Población y Muestra	12
3.3. Operacionalización de las variables	14
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5. Método de análisis de datos	15
3.6 Aspectos éticos	16
<b>IV. RESULTADOS</b>	<b>17</b>
<b>V. DISCUSIÓN</b>	<b>20</b>
<b>VI. CONCLUSIONES</b>	<b>24</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES</b>	<b>25</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>26</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>34</b>
Anexo 01 Matriz de consistencia	34
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	35
Anexo 03 Ficha técnica de los instrumentos	37
Anexo 04 Formato de consentimiento informado u otros	38

## Lista de Tablas

- TABLA 01 Distribución porcentual de la prevalencia de automedicación y molestias más frecuentes en pobladores del barrio San Salvador, distrito de Chugay, la Libertad. Agosto - Septiembre 2024. 17
- TABLA 2 Distribución porcentual de la relación de los factores demográficos y automedicación en los pobladores del barrio San Salvador, distrito de Chugay, la Libertad. Agosto - Septiembre 2024. 17
- TABLA 3 Distribución porcentual de la automedicación en los pobladores del barrio San Salvador, distrito de Chugay, la Libertad. Agosto - Septiembre 2024. 18
- TABLA 4 Distribución porcentual de la automedicación en los pobladores del barrio San Salvador, distrito de Chugay, la Libertad. Agosto - Septiembre 2024. 19
- TABLA 5 Distribución porcentual de la caracterización de automedicación en los en los pobladores del barrio San Salvador, distrito de Chugay, la Libertad. Agosto - Septiembre 2024. 19

## Resumen

La automedicación es el medio por el cual se adquieren y consumen medicamentos sin la supervisión de un médico, e incluye riesgos y consecuencias que pueden afectar la salud. El presente estudio tuvo como finalidad determinar los factores asociados a la automedicación en pobladores del barrio san salvador, distrito de Chugay, la libertad, Abril – julio. La investigación fue un estudio de tipo básica, retrospectivo, de corte transversal, de diseño no experimental, de nivel descriptivo con un enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 378 pobladores de ambos sexos mayores de 18 años a quienes se les aplicó un cuestionario en relación a los factores asociados a la automedicación. Los resultados evidenciaron que la automedicación en los factores demográficos el 24.32% son pobladores de 17 a 30 años, de los cuales el sexo masculino fue de 57.35%; en los factores culturales el 32.6% se automedicaron por tener conocimiento de los medicamentos para tratar su enfermedad; en los factores económicos el ingreso mensual es de 750 a 1500 soles con un 50.3% .Se concluye que la automedicación se ve influenciada por diversos factores económicos y el resultado de la prevalencia de automedicación en los pobladores fue de 99.7%, valores que se consideran de referencia para estudios posteriores.

Palabra clave: Automedicación, factores asociados y prevalencia.

## **Abstract**

Self-medication is the means by which medications are acquired and consumed without the supervision of a doctor, and includes risks and consequences that may affect health. The purpose of this study was to determine the factors associated with self-medication in residents of the San Salvador neighborhood, Chugay district, La Libertad, April - July. The research was a basic, retrospective, cross-sectional study, non-experimental design, descriptive level with a quantitative approach. The sample consisted of 378 residents of both sexes over 18 years of age who were given a questionnaire regarding the factors associated with self-medication. The results showed that self-medication in demographic factors 24.32% are residents from 17 to 30 years old, of which the male sex was 57.35%; In cultural factors, 32.6% self-medicated because they were aware of the drugs to treat their disease; In the economic factors, the monthly income is from 750 to 1500 soles with 50.3%. It is concluded that self-medication is influenced by various economic factors and that the prevalence of self-medication in the inhabitants was 99.7%, values that are considered reference for further studies.

Key word: Self-medication, associated factors and prevalence

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La automedicación se define como el uso de un medicamento sin receta médica ósea por decisión propia. Es una práctica continua en muchos países en desarrollo, esto se debe a la dificultad para acceder a un centro de salud, también influye mucho los retrasos de atención en el sistema de salud de cada país. El individuo con el fin de satisfacer sus necesidades de la salud, recurre a automedicarse por razones económicas, sociales y culturales lo que conlleva a el empeoramiento de su salud. <sup>(1)</sup>

La Organización mundial de la salud (OMS) informa de la compra de medicamentos sin receta médica es más habitual que la venta libre de los mismos, Esta acción es habitual en pobladores de países en desarrollo y esto sucede mayormente por dificultades que presentan al momento de querer acceder al servicio de salud. Entonces dentro de los acontecimientos existen factores que llegan a influir en la automedicación estos son: económicos, culturales, sociales y personales. Dentro de los medicamentos más solicitados como automedicación son: Antibióticos, antitusígenos, laxantes, suplementos vitamínicos, minerales, antigripales, digestivos, antiácidos, antisépticos, antiflatulentos y analgésicos; también hay medicamentos que son vendidos sin receta médica y estos son denominados OTC (de venta libre). Tener en cuenta que la mayoría de medicamentos ya sea con o sin receta médica es un riesgo para la salud cuando no es administrado con la debida responsabilidad. <sup>(2)</sup>

Se encuentra evidencias de estudios en países considerados en vías de desarrollo donde los pobladores recurren a automedicación como: En Arabia Saudita 58% de pobladores recurren a esta práctica, en India el 64%, en Filipinas el 38% de menores fue tratado en su hogar. Muchos de estos pobladores compraron medicamento sin prescripción médica para tratar problemas de salud como: tos, diarrea, infecciones respiratorias altas, lo cual podría conllevar a un empeoramiento de su salud. <sup>(3)</sup>

En Sudamérica los estudios revelan que la automedicación es una práctica frecuente. Por ejemplo, en Brasil se encontró que entre el 40 al 43% adquieren medicamentos sin receta médica en las farmacias. En Ecuador encontró el 51% de las ventas realizadas

de medicamentos en las farmacias se realizó sin orden médica. Chile se evidenció que el 39.7% adquieren medicamentos sin acudir a consulta médica. Se reportado en Perú (Lima – Cuzco), el 40 a 60% de la población estudiada se automedicó por iniciativa propia. En Lima Metropolitana – Perú, evidenció que el 51% al 64% utiliza como modalidad de tratamiento la automedicación. <sup>(4)</sup>

se ha incrementado la facilidad para adquirir los medicamentos para su uso. Es por ello que la automedicación por parte de las personas es muy frecuente, presentándose diversos eventos donde las personas son consumidores y realizan esta práctica que posteriormente podría ocasionarle otras enfermedades y posibles malestares. La automedicación simboliza un progresivo fenómeno social y sanitario a nivel local y mundial, que plantea crecientes problemas médicos a nivel individual, familiar y colectivo, y que a su vez aclara dos conceptos contrarios: el autocuidado y la automedicación irresponsable. En Perú existe la práctica de automedicación en algunos casos porque tuvo resultados positivos en su mejoría, o porque algún amigo con problema semejante lo indicó. <sup>(5)</sup>

Esta investigación nos permitirá brindar recomendaciones para poder prevenir la automedicación en la población de barrio San Salvador distrito de Chugay. Por lo tanto, se obtendrán resultados relevantes para la sociedad en general. Así mismo se establecerá las diversas causas de esta problemática, poner en práctica promoviendo el uso racional de los medicamentos.

Por ese motivo se formuló la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores de la automedicación en pobladores del barrio San Salvador, distrito de Chugay, La Libertad? ¿Agosto – setiembre, 2024?

El presente estudio de investigación se realiza con el propósito de concientizar e informar a los pobladores del barrio San Salvador, distrito de Chugay sobre los factores que influyen a la automedicación y cuáles son las consecuencias de hacerlo ya que esta se considera un problema de salud pública, en el cual se ha convertido en un hábito muy frecuente que puede llegar a tener desenlaces fatales, así también puede

presentarse reacciones adversas, la ineficacia del medicamento y la toxicidad del mismo por el mal manejo farmacológico de los medicamentos.

**Objetivo General:**

- Determinar los factores de la automedicación en pobladores del barrio San Salvador, distrito de Chugay, la libertad Octubre- septiembre 2024

**Objetivos Específicos:**

- Describir la automedicación en la población del barrio San Salvador del distrito de Chugay, provincia, Sánchez Carrión, Región la libertad
- Describir los factores demográficos que influyen en la automedicación en la población del barrio San Salvador, del distrito de Chugay provincia, Sánchez Carrión, Región la libertad.
- Describir los factores culturales de la automedicación en los pobladores del barrio San Salvador, del distrito de Chugay provincia, Sánchez Carrión, Región la libertad
- Describir los factores socio - económicos que influyen en la automedicación en la población del barrio San Salvador, del distrito de Chugay provincia, Sánchez Carrión, Región la libertad.
- Describir las características de la automedicación en la población del barrio San Salvador, del distrito de Chugay provincia, Sánchez Carrión, Región la libertad.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedente Internacionales

Herrera A. En el 2020 realizó una investigación en la ciudad de Loja que tuvo como objetivo principal conocer la frecuencia de automedicación con antibióticos y factores más asociados a la población que concurren al Hospital Universitario de Motupe. La metodología empleada en dicha investigación fue de tipo transversal, tuvo una muestra de 375 pobladores para la aplicación y ejecución de la encuesta, al realizar el respectivo análisis obtuvo como resultado una frecuencia de automedicación con antibióticos del 17.33% de ellos el 58,46% fueron de género femenino. Los antibióticos que fueron más utilizados en la automedicación fue la Amoxicilina con mayor frecuencia 30,43%, seguida de la Ampicilina 20,29%. Por tanto, Concluye: la automedicación con antibióticos es un problema multifactorial, con mayor prevalencia en el sexo femenino y el antibiótico más utilizado fue la Amoxicilina. <sup>(6)</sup>

Barrera V. et al. en el 2022 llevaron a cabo un estudio que tuvieron como objetivo identificar los diferentes patrones que influyen en la automedicación en pobladores, de Colombia. La metodología que se utilizó para la ejecución del estudio fue observacional, transversal de tipo analítico, diseño no experimental, basado en una muestra de 301 pobladores. Como resultados Llegaron a determinar que el 50,8% de pobladores del sexo femenino se automedicaban, Llegaron a la conclusión que la mayoría de pobladores del Centro Poblado Shaullo Chico que se automedicaron pertenecieron al sexo femenino; y en un segundo lugar el ingreso económico que percibían era menor del salario mínimo vital <sup>(7)</sup>

Del Toro, Moreno y Diaz efectuaron un estudio sobre: “factores asociados a la automedicación en adolescentes en el área rural de Cartagena, Colombia,

llevando la investigación en el, 2020”, la metodología de estudio analítico transversal, la cual se realizó la una encuesta a 383 adolescentes de un rango de 10 a 18 años, 58 % fueron hombres y 42 % fueron mujeres, el 55 % son estudiantes de secundaria, según el grado de influencia, el 95 % se deja influenciar por un familiar o amigo y el 95 % adquiere los medicamentos sin una formula médica, lo cual la práctica de la automedicación en la zona de estudio es muy común, esta se da por el factor cultural, influencia de familiares o amigos y flexibilidad para la venta de medicamentos sin formula médica. <sup>(8)</sup>

### **2.1.2. Antecedente Nacionales**

Burga V en el año 2022 en Cajamarca realizó un estudio teniendo como objetivo determinar los factores sociodemográficos, económicos y culturales relacionados con la automedicación en la población de la Comunidad de Shaullo Chico, siendo un estudio descriptivo de corte transversal, no experimental. Para la recolección de información realizó una encuesta a 232 pobladores mayores de 18 años previo consentimiento informado. Como resultado obtuvo que el 79.7% se automedican en su mayoría entre 30 a 59 años con el 58.6%, siendo el sexo femenino con mayor frecuencia quien realiza esta práctica con 55.6%, según ocupación el 36.6% son ama de casa y el medicamento más adquirido fue los analgésicos 76.3% siendo el dolor de cabeza el motivo por el cual utilizan estos medicamentos con el 25%. <sup>(9)</sup>

Sosa J. en el año 2019 llevó a cabo un estudio, que tuvo como objetivo determinar los factores asociados de la automedicación en la población del AA. HH 12 de agosto San Martin Porres; Lima. La metodología que utilizó fue de tipo descriptiva observacional, prospectivo, de corte transversal, se aplicó una encuesta a 266 pobladores. Como resultados obtuvo que la prevalencia de la automedicación fue de 85,7%; la frecuencia de automedicación se manifiesta un alto porcentaje 72,2% <sup>(10)</sup>

Villalva M. En su estudio en el 2019 tuvo como objetivo determinar los factores que influyen en la automedicación en los pobladores que viven en el Distrito De San Miguel. Siendo su metodología de tipo descriptivo y diseño no experimental.

Su muestra estuvo conformada por 296 pobladores. Teniendo como resultado que los factores personales tienen significancia en la automedicación el 47,97% mayor de 30 años, siendo el 63,85% de sexo masculino y el 36,15% femenino. Según factores económicos el 63,52% según ingreso mensual fue de 500 a 1000 soles. Factores culturales el 40,54% son de instrucción secundaria seguido de 52,36% superior. El medicamento más utilizado fue los Aines con el 48,65% seguido de los antibióticos con el 35,47%. Concluyendo así que existen diversos factores que influyen en la automedicación. <sup>(11)</sup>

En el 2017 Hoyos J, en Huancayo presentó su estudio "Factores predisponentes a la automedicación en un Centro de Salud de la ciudad de Huancayo", utilizó en su estudio el método básico, observacional, descriptivo, de corte transversal, con una muestra de 356 pacientes mayores de 18 años. Los resultados que halló fueron que el 77% se automedican, de los cuales el 31% están entre 18-30 años, 58% fueron del sexo femenino, 44% tienen estudios superiores, 28% secundaria y 16% técnico, y 65% cuentan con seguro; 75% recibieron recomendación por terceras personas, 77% señaló falta de tiempo para acudir a una consulta médica, 77% no les exigieron receta médica al comprar medicamentos, 60% tuvo recetas anteriores, 50.4% participantes nunca se informan antes de consumir un medicamento y al momento de adquirirlos el 67.9% no leen las instrucciones del medicamento. Concluyó que en la automedicación de los participantes predominó el factor socioeconómico por falta de tiempo y factor cultural al no exigir receta médica al momento de adquirir el medicamento. <sup>(12)</sup>

### **2.1.3. Antecedentes Locales o regionales**

Ruiz R. En el año 2023 realizó un estudio titulado factores que influyen en la automedicación en pobladores en Trujillo. Teniendo como metodología tipo básico, no experimental. Para la recolección de datos aplicó una encuesta a 345 pobladores de la zona. Obteniendo como resultado que según factores sociodemográficos con el 45,7% teniendo el rango de edad entre los 36 a 55 años,

siendo en su mayoría de sexo femenino con el 54,2%, el síntoma más común es el resfrió con el 49,8%, siendo el naproxeno el medicamento más adquirido con el 23,4%. Concluyendo así que los pobladores se automedican con el 58,3%. <sup>(13)</sup>

Nolasco J. En el año 2020 ejecutó un estudio de investigación que tuvo como objetivo Determinar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz, 2019. La metodología fue una investigación aplicada, correlacional, no experimental de corte transversal; se hizo uso de la encuesta como técnica y un cuestionario como instrumento, trabajó con 175 estudiantes del I al VIII ciclo. Obtuvo como resultados: Los factores (socioeconómico, cultural e institucional) están asociados en el 61.14% de los estudiantes de enfermería, mientras que el 38.86% no están asociados a esos factores. Conclusión: Existen factores que se asocian a la automedicación en estudiantes de enfermería. <sup>(14)</sup>

Ruiz en el 2023 en la ciudad de Trujillo realizo un estudio “Sobre factores que influyen en la automedicación en pobladores de la urbanización villa del contador”, la cual su metodología de estudio fue de tipo básico, nivel descriptivo, de corte transversal y diseño no experimental, se obtuvo una recolección de datos de 345 pobladores con un rango de edad de 18 -55 años, lo cual la autora concluyo, según el uso de automedicación, el 58 % se automedica y el 42 no se automedica, según el factor demográfico el 37 % son de 18-35 años, 46 % son de 36-55 años, 17% de 56 a más, según el factor económico, el 54 % tiene sis, el 40 % tiene Es salud, 6 % no cuenta con seguro, según la frecuencia, el 40 % se automedica 2 a 3 veces cada 15 días, 34 % 1 vez al mes y 16 % una vez al año, según el nivel de influencia, el 43 % por familiares o amigos, 41 por profesionales de la salud, 12 % por profesionales, la cual podemos observar que los pobladores de villa del contador hay una predominación en la automedicación. <sup>(15)</sup>

## **2.2. Bases teóricas**

### **Automedicación**

La automedicación es el uso de medicamentos por decisión propia sin supervisión médica, en el tratamiento de la dolencia u enfermedad. La automedicación envuelve una serie de peligros para la salud que con frecuencia es ignorado por la población. En algunos casos el usuario presenta problemas de intoxicación por interacción con otros medicamentos o alimentos. Una particularidad significativa de la automedicación es que no existe garantía de su efectividad, ya que los individuos utilizan medicamentos innecesarios para tratar sus síntomas o 15 enfermedades. Es común encontrar fenómenos relacionados con los fármacos como el incremento del efecto o sinergismo y disminución de la acción conocida también como antagonismo. <sup>(16)</sup>

### **Uso irracional de medicamentos**

Automedicación irresponsable causada por el uso inadecuado de los medicamentos, fundamentada por errores de medicación teniendo como consecuencia interacciones adversas de los medicamentos, complicación de enfermedades, resistencia bacteriana y farmacodependencia. Como consecuencia de este uso irracional, se pueden presentar situaciones como información errónea, insuficiente o no comprensible, elección incorrecta de los medicamentos, administración incorrecta, reacciones adversas, interacciones, intoxicaciones o retraso de la asistencia médica apropiada, entre otras. Para el caso de los antibióticos, además se puede presentar resistencia microbiana que es una preocupación de salud pública mundial. <sup>(17)</sup>

### **Uso racional de los medicamentos**

Cuando los pacientes reciben la medicación adecuada para sus necesidades clínicas, en las dosis adecuadas sus requisitos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor costo posible para ellos y para la comunidad. Se conoce como “URM” cuando las prescripciones son correctas para una adecuada medicación y necesidad del paciente y este no cumple durante su periodo de tratamiento. El “URM” requiere una prescripción y dispensación correcta, y la observación por parte del paciente. En varios países en desarrollo, los dispensadores no siempre son farmacéuticos, ni prescriptores son médicos, personal auxiliar e incluso personas sin formación médica o farmacéutica. Para fomentar

un uso racional de los medicamentos es necesario abordar la conducta de todas las personas que participan en cada uno de los procesos. <sup>(18)</sup>

### **Medicamentos de venta libre**

Los medicamentos se distinguen a partir de los peligros que lleva consigo el uso de los mismos, sean medicamentos de venta con receta médica o de venta libre. La Organización Mundial de la salud refiere que los medicamentos OTC son de menor riesgo para la salud. Deben brindar el resultado deseado cumpliendo con el propósito para lo que fue creado. Al mismo tiempo, alrededor de un tercio de la población mundial carece de acceso a medicamentos esenciales y el 50% de los pacientes los toman de forma incorrecta. La desproporcionalidad en el empleo de medicamentos alcanzó elevadas cifras debido al uso inadecuado de antibióticos. Lo que pone en evidencia la necesidad de implantar estrategias que permita el uso racional de medicamentos, teniendo en cuenta la correcta administración del mismo para obtener los resultados deseados, sacando el mayor provecho de alternativas y los recursos disponibles. <sup>(19)</sup>

Algunas características a tener en cuenta son:

- Eficacia: cualidad de producir y lograr el efecto terapéutico deseado que sea considerado favorable o beneficioso para la salud obteniendo como consecuencia el rápido alivio de síntomas. <sup>(20)</sup>
- Seguridad: permite advertir si el fármaco utilizado pone en riesgo la salud, minimizando reacciones adversas. Sin ocasionar dependencia en el usuario teniendo en cuenta información proveniente de los países de alta vigilancia sanitaria.
- La seguridad ligada al amplio margen terapéutico para evitar que las fallas en la dosis tengan consecuencias. <sup>(21)</sup>
- Prospecto: debe tener la aprobación de DIGEMID y en su contenido estar incluido deben incluir información relevante dirigida al consumidor. En cada país el ente encargado de garantizar la seguridad, eficacia y seguridad debe tener un control estricto para la autorización y el monitoreo de los medicamentos durante su comercialización. <sup>(22)</sup>

### **Causas de la automedicación**

Perú existen algunos factores relevantes que generan la automedicación, dentro de ellos resalta, el limitado acceso a servicios de salud, existencia de barreras económicas por los bajos ingresos de la población, bajos niveles de educación e información, el acceso libre a medicamentos de venta sin receta médica; y la promoción y publicidad sesgada y exagerada por parte de la industria farmacéutica. <sup>(23)</sup>

### **Factores que influyen en la automedicación**

Los factores que determinan este tipo de conducta son los siguientes:

#### **Factores demográficos**

Según INEI, la importancia de este factor para conocer y poder clasificar la población es:

- Edad: Viene a ser el tiempo transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo. Tiempo que ha vivido una persona.
- Sexo: viene a ser la condición orgánica que diferencia al varón de la mujer en los seres humanos. <sup>(24)</sup>

#### **Factores socioeconómicos**

- Estado civil: es la relación con las leyes y hábitos matrimoniales en una sociedad.
- Grado de instrucción: es el grado máximo concluido de acuerdo al sistema educativo del país.
- Ocupación: viene a ser el oficio no asalariado que ejerce un individuo, perfeccionándolo a través del tiempo.
- Ingreso económico mensual: es la remuneración, sueldo, o transferencias, de los trabajadores en un periodo de tiempo determinado es decir mensual en la mayoría de caso
- Medios de comunicación. Medios audiovisuales que difunden información. <sup>(25)</sup>

#### **Culturales**

Entre podríamos considerar bajo nivel de estudios, creencias y poca accesibilidad de información sobre los medicamentos y las consecuencias de su uso irracional-reacciones adversas medicamentosas. <sup>(26)</sup>

## **Tipos de automedicación**

### **Automedicación con medicamentos sin receta medica**

Se describe como el uso de medicamentos sin conocer en su totalidad la seguridad y eficacia de cada uno de ellos. Por lo tanto, los medicamentos más usados en diversos malestares son los medicamentos para dolores de cabeza, resfriados, dolores musculares, ect. <sup>(27)</sup>

### **Automedicación por consumo de menor a mayor dosis prescrita**

Los pacientes que van al médico y les prescriben ciertos medicamentos en dosis adecuadas, según el análisis que le hizo su médico, y el paciente al ver que el medicamento tiene un efecto tardío aumenta la dosis con el fin de aliviar su malestar, provocando así diversas reacciones adversas, intoxicaciones que podrían conllevar a la muerte. Este tipo de automedicación son muy comunes en pacientes con tratamientos determinados que padecen enfermedades reiterativas o crónicas. <sup>(28)</sup>

### **Riesgos de la automedicación**

Los riesgos más usuales en la automedicación son las reacciones adversas, intoxicaciones, falta de efectividad, adicción y hasta puede conllevar a la muerte. La automedicación es un peligro para la sociedad ya que el medicamento si es usado en exceso puede tener esas consecuencias. <sup>(29)</sup>

### **Errores habituales de la automedicación**

El uso fácil y rápida adquisición de los medicamentos de venta libre, pueden generar errores de uso y en la totalidad de enfermedades a la cual es dirigida, por lo tanto, estos errores suelen poner en riesgo la salud de las personas, se da por el fácil acceso del medicamento.

<sup>(30)</sup>

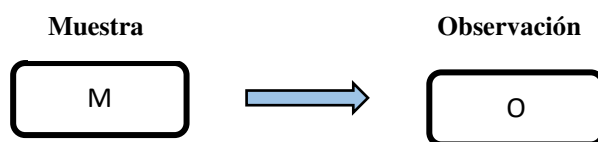
## **2.3. Hipótesis**

No aplica

### III. METODOLOGIA

#### 3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

La presente investigación fue de tipo básico, de corte transversal, ya que se recolectará información, en donde se analizó los datos con fin de responder a los objetivos propuestos. El nivel de la investigación fue descriptivo con un enfoque cuantitativo, debido que a la investigación realizada buscara describir los factores y condiciones que conllevan a la automedicación y de diseño no experimental.



#### **Dónde:**

**M:** Muestra de pobladores encuestados en el barrio San Salvador, Chugay.

**O:** Factores asociados a la automedicación.

#### 3.2. Población y muestra

##### **Población**

La presente investigación sobre la automedicación de medicamentos será realizará en la población del distrito de Chugay, barrio San salvador, provincia, Sánchez Carrión, Región la libertad. abril junio 2024. En donde la población según INEI está compuesta por 18,753 habitantes.

##### **Muestra**

La muestra es la cantidad determinada menor de la población con características iguales, del cual se van a obtener datos representativos de la población en mención. Este muestreo será de tipo probabilístico y en el estudio se tomará una muestra de 378 personas de la población, la cantidad se obtuvo aplicando la fórmula de las poblaciones finitas

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

$$n = \frac{1.96^2 * 50 * (100 - 50) * 18.753}{5^2 (18.753-1) + 1.96^2 * 50 * (100 - 50)} = 378$$

**Donde:**

**n:** Tamaño de muestra

**N:** Población total (número total de posibles encuestados o población de estudio).

**Z:** Valor z para el nivel de confianza (1 – alfa), valor de la desviación normal, 1.96 para un nivel significativo del 95%.

**p:** Proporción esperada en la población (50% prevalencia de la característica en la población)

**d:** precisión absoluta. (error máximo admisible en términos de proporción) 5%

**q:** 100 – p.

**Criterios de inclusión**

- Pobladores mayores de 18 años de ambos sexos
- Pobladores que firmen el consentimiento informado y aceptaron participar en la encuesta.
- Pobladores alfabetizados

**Criterios de exclusión**

- Pobladores que deciden no participar de la encuesta.
- Pobladores menores de edad.
- Pobladores que tengan dificultad de comprensión sobre el tema de investigación.

### 3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valorización
Factores de la automedicación	Se midió por medio de escala ordinaria y nominal, los factores sociodemográficos, culturales y económicos.	Factores sociodemográficos	- Sexo	Frecuencia de casos	Nominal	Dicotómica
			- Edad		Razón	Politómica
			- Grado de instrucción		Ordinal	Politómica
			- Ocupación		Nominal	Politómica
		Factores Económicos	- Dependencia económica	Frecuencia de casos	Nominal	Politómica
			- Ingreso mensual		Intervalo	Politómico
		Factores sociales	- Afiliado a seguro médico	Frecuencia de casos	Nominal	Dicotómico
			- Lugar de procedencia		Nominal	Politómico
			- Colegio donde estudio		Nominal	Politómico
		Factores culturales	- Uso me medicamentos que no fueron recetados.	Frecuencia de casos	Nominal	Politómico
			- Frecuencia de uso de medicamentos sin receta		Ordinal	Politómico
			- Para que molestia toma el medicamento		Nominal	Politómico
		Automedicación	- Prevalencia de la automedicación	Frecuencia de casos	Razón	Dicotómica
			- Frecuencia de la automedicación		Ordinal	Politómica
			- Enfermedades asociadas a la automedicación		Nominal	Politómica
			- Grupo farmacológico		Nominal	Politómica

### 3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

En el siguiente estudio se utilizó técnicas e instrumentos con el objetivo de obtener adecuada información para así responder a las interrogantes planteadas al inicio de la investigación.

#### **Técnica:**

Como técnica se aplicó una encuesta a los pobladores a quienes se les proporcionaron una explicación previa de lo que trataba el cuestionario así mismo se les recalco los objetivos de dicha investigación. Cuando se aplicó el cuestionario se logró recoger, procesar y analizar un grupo de datos de la muestra estimada como representativa de la población. En donde los resultados se obtuvieron. <sup>(32)</sup> Luego la información fue recopilada mediante la encuesta tras una base de datos que luego fue analizada usando el programa Microsoft Excel 2019, ahí también fue donde se dio la valoración estadística

#### **Instrumento:**

El instrumento que se usó para el recojo de los datos fue a través de un cuestionario tomado y modificado desde Hoyos J. <sup>(12)</sup>

), También fue validado por 3 expertos y fue hecho en Google Forms para ser enviado virtualmente (Ver anexo 2), estuvo conformado por 18 preguntas y dividido en 5 dimensiones que son Factores demográficos y sociales conformado por 4 preguntas, Factores económicos conformado por 5 preguntas, Factores culturales, conformado por 5 preguntas y por último conocimientos y actitudes sobre la práctica e automedicación, conformado por 4 preguntas. Las preguntas fueron cerradas y abiertas de categoría dicotómicas y politómicas para determinar los factores asociados a la automedicación. La información fue recolectada mediante la encuesta a través de una base de datos que posteriormente fue analizada para dar una valoración estadística.

**Procedimiento:**

Se realizó un cuestionario en Septiembre - Agosto 2024 en base a 18 preguntas, luego ya corregidas se pasó a Google forms, la encuesta fue virtual por los medios de comunicación Facebook y WhatsApp , que se le hizo a 378 pobladores del barrio San Salvador, distrito de Chugay, en donde todos aceptaron el consentimiento informado ya que las encuestas fueron confidenciales, luego los pobladores procedieron a llenar la encuesta de manera correcta con la previa explicación que se les dio, finalmente que se recopilaran todas las encuestas se procedió a descargar la base de datos y llenado de las tablas.

3.5. Método de análisis de datos

La información se obtuvo por medio de las encuestas realizadas a través de Google forms, en donde se hizo un resumen en tablas de distribución, frecuencia absoluta y relativa porcentual, también se hizo el uso de gráficos estadísticos de acuerdo al tipo de variable de estudio, para eso se usó el programa de Microsoft Excel 2019.

3.5 Aspectos éticos

En esta investigación, se trabajó bajo los lineamientos y principios éticos establecidos en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, el cual brindara protección a la persona sabiendo que es un fin y no un medio respetando su identidad,

integridad, confiabilidad y su privacidad durante el tiempo de investigación, se indicó que su participación es voluntaria, libre y tiene el derecho de estar informado. Se pedirá al participante el consentimiento para el uso de sus datos para los fines específicos del estudio, también se les mencionará que no se presentaría ningún tipo de riesgo y haciendo énfasis en maximizar los beneficios, y disminuir los posibles efectos adversos, considerando la **justicia**, el **respeto** y la **integridad científica** mediante un juicio razonable que no toleren prácticas injustas. Los datos que se obtendrán en el transcurso del estudio, se documentaran de manera anónima y solo se utilizaron con fines de investigación.

#### IV. RESULTADOS

*Tabla 01 Distribución porcentual de automedicación en pobladores del Barrio San salvador, distrito de Chugay, La Libertad. agosto - septiembre 2024.*

Automedicación	N	Porcentaje
No	1	0.3%
Si	377	99.7%
<b>Total</b>	<b>378</b>	<b>100</b>

*Fuente: Elaboración propia*

*Tabla 02 Distribución porcentual según factores demográficos asociados a la automedicación en pobladores del Barrio San salvador, distrito de Chugay, La Libertad. agosto - septiembre 2024.*

Edades	Masculino		Femenino		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
17 - 30 años	92	24.32	82	21.93	174	46.25
30 - 40 años	43	11.36	38	10.04	81	21.40
40 – 50 años	44	11.63	26	6.87	70	18.50
50 más años	38	10.04	14	3.70	52	13.74
<b>Total</b>	<b>217</b>	<b>57.35</b>	<b>160</b>	<b>42.54</b>	<b>377</b>	<b>100</b>
<b>Grado de instrucción</b>						
Primaria incompleta	3	0.78	7	1.87	10	2.65
Primaria completa	17	4.51	6	1.59	23	6.10
Secundaria incompleta	18	4.75	7	1.85	25	6.60
Secundaria completa	20	6.87	19	5.02	39	11.89
Superior técnica inco..	42	11.12	32	8.48	74	19.60
Superior técnica compl	31	8.21	26	6.89	57	15.10
Universidad incompleta	27	7.15	24	6.35	51	13.50
Universidad completa	47	12.45	30	7.95	77	20.40
Sin estudios	12	3.16	8	2.11	21	5.27
<b>Total</b>	<b>217</b>	<b>59</b>	<b>159</b>	<b>42.11</b>	<b>377</b>	<b>100</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Tabla 03** Distribución porcentual según factores culturales en la automedicación en pobladores del Barrio San Salvador, distrito de Chugay, la libertad. agosto - septiembre 2024.

<b>Factores culturales</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Leyendo el prospecto	56	18.20
Solicita información al vendedor	100	32.60
Internet	41	13.40
Ya conoce los efectos	85	27.70
No se informa	7	2.30
Otros	18	5.90
<b>Total</b>	<b>377</b>	<b>100</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Tabla 04** Distribución porcentual según factores económicos en pobladores del Barrio San Salvador, distrito de Chugay, la libertad. agosto - septiembre 2024.

<b>¿Cuánto es su ingreso mensual?</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Menor a 750.00 soles	40	10.60
750.00 - 1500.00 soles	190	50.30
1500.00 soles a mas	147	39.10
<b>Total</b>	<b>377</b>	<b>100</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Tabla 05** Distribución porcentual sobre los motivos de la automedicación en pobladores del Barrio San Salvador, distrito de Chugay, la libertad. agosto - septiembre 2024.

<b>¿Porque se automedicado?</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Motivos económicos	23	7.50
Por falta de tiempo para acudir al medico	50	16.30
Los síntomas no son serios	78	24.40
Comodidad, es más fácil comprar yo mismo	70	22.80
No me gusta ir al medico	32	10.40
No confió en el medico	19	6.20
Tengo suficientes conocimientos	26	8.50
Otros	9	2.90
<b>Total</b>	<b>377</b>	<b>100</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**Tabla 06** Distribución porcentual sobre las molestias más frecuentes en pobladores del Barrio San salvador, distrito de Chugay, la libertad. agosto - septiembre 2024.

<b>Molestias más frecuentes</b>		
Dolor	44	14.3
Gripe	23	7.5
Fiebre	15	4.9
Alergia	23	7.5
Diarrea	30	9.8
Estreñimiento	32	10.4
Tranquilizantes	39	12.7
Otras molestias	101	101
<b>Total</b>	<b>377</b>	<b>100</b>

*Fuente: Elaboración propia*

## V. DISCUSIÓN

El propósito de la investigación fue determinar los factores de la automedicación en los pobladores del barrio san salvador, distrito de Chugay, la libertad. agosto - septiembre 2024.

Tal como se puede observar en la **tabla 1**, el 99.7% de los pobladores se automedican. Este resultado es semejante al encontrado por **Sosa J** <sup>(10)</sup> donde el 85.7% de los pobladores del AA. HH 12 de agosto del distrito San Martin de Porres en Lima se automedicaron. Estos dos estudios son muy similares ya que ambos presentan un resultado muy elevado en cuanto la incógnita de si los poblados se automedican o no, y claramente se observa que la respuesta a esa pregunta es un sí, esto se llega a dar por que la mayoría de pobladores del distrito de chugay, no tiene suficiente orientación ni conocimientos claros de como acudir a un doctor especialista que pueda orientarles sobre que enfermedad padecen, otra de los factores es que, como el distrito es alejado de la ciudad y en su pueblo hay pocas boticas y no hay personal especializado que les pueda orientar, ellos acuden a la automedicación, ya saben que tomar, o por recomendación de un familiar llegan a automedicarse.

Con respecto a la **tabla 2**, indica los factores sociodemográficos donde los pobladores del Barrio San Salvador, del sexo masculino y con las edades entre 17-30 años fueron los que más se automedican, ascendiendo a un 24.32% mientras que en el sexo femenino el 21.93% que se automedicaron tenían edades entre 17-30 años. Asimismo, El 42.54% de los pobladores de entre 30-40 años son del sexo femenino con el 10.04% y en el sexo masculino son del 11.36% los que se automedican. Siendo el sexo femenino el factor más predominante en ambas edades. Por lo tanto, estos resultados son semejantes a los encontrados por **Quispe J.** <sup>(27)</sup> ya que en su investigación encontró que las edades más relevantes oscilan entre 18-39 años con 58.2% y el rango de edad entre 40-62 años tienen el 30.8%. Siendo, el sexo femenino el factor más predominante con 54.7% en los pobladores del AA. HH las Palmeras del Agustino. En este caso los que mas se automedicaron fueron los pobladores con edades de 17 – 30 años de edad, eso quiere decir que los más jóvenes se automedican ya se por no tener interés en informarse o pedir a alguien mayor que los oriente ya que ahora hay muchas posibilidades y medios en donde podemos tener la suficiente información de como actuar en caso de tener que adquirir algún medicamento, en este caso

podría tener un contra en la información que necesitan que les proporcionen, ya que en el barrio San Salvador del distrito de Chugay por ser un pueblo alejado de la ciudad no tienen las posibilidades suficientes, también influye que en la institución educativa no hay maestros realmente capacitados para asumir esa responsabilidad de orientar al estudiante sobre ese tema.

También en la **tabla 2**, se observa que el grado de instrucción más sobresaliente en los pobladores del barrio San Salvador, Distrito de Chugay fue el nivel universitario completo con 20.4% seguido de ello el nivel superior técnico incompleto con el 19.6%. Por ende, estos resultados se asemejan a los obtenidos por **Bendita** <sup>(28)</sup> donde el 61.4% de los trabajadores del mercado San Camilo-Arequipa cursaron el nivel secundario siendo el grado de instrucción que más sobresalió, seguido del nivel superior con 26.8%. En estos 2 estudios se puede verificar que en el primer estudio los pobladores tienen como grado de instrucción nivel universitario completo, seguido de superior técnico incompleto, por otro lado, el otro estudio tiene que los pobladores de Arequipa tienen como grado de instrucción que cursaron el nivel secundario, seguido de nivel superior. En el primer estudio se puede decir que los pobladores del barrio San Salvador al tener esos grados de instrucción sabían perfectamente que, si se automedicaban, y no contaban con una buena base de información e indicaciones para no hacerlo.

En relación a la **tabla 3**, se puede observar los factores culturales que influyen en la automedicación de los pobladores del barrio San Salvador, y nos muestra que dentro de por medio de donde se informan de los beneficios que tienen los medicamentos es solicitando información al vendedor con un 32.6%, como medio más trascendente, seguido de que ya conocen los beneficios de los medicamentos con un 27.7%. Estos resultados son semejantes a los obtenidos por **Camayo P** <sup>(29)</sup> en su estudio realizado en los pobladores del Distrito el Ascope, indicando que la información que solicitan es por medio del vendedor del establecimiento que van a adquirir sus medicamentos con un 62.3% es el medio con mayor preferencia, seguido de que ya conocen sus beneficios con 32.6% señalando que este medio de información también es de su preferencia. En cuanto a los resultados obtenidos se conoce que los pobladores requieren o solicitan información del medicamento que van a ingerir a los vendedores que les proporcionan el mismo, esto quiere decir que como en su

distrito no hay un médico en el puesto de salud o alguien que les oriente que no se deben automedicar por si solos si no primeramente acudir a un médico profesional que les de las respectivas indicaciones de dicho medicamento para así recién puedan ir a adquirirlo a una botica o farmacia. Por otra lado los pobladores del barrio san salvador indican que ya conocen los beneficios del medicamento que van adquirir, en este caso hay mas altas probabilidades que se automediquen ya que tienen en mente que saben los pro y los contra del medicamento que adquieren por ese motivo ya no van a consultar a su médico por el malestar que sienten.

De acuerdo a la **tabla 4**, se observa la relación de los factores económicos de los pobladores del barrio San Salvador, indicando que su ingreso mensual aproximadamente es de S/750.00 soles con 10.6% y el ingreso de S/.750 a S/.1500 soles tuvo un porcentaje de 50.3% y de S/1500 a más tiene un porcentaje de 39.1 Asimismo, este resultado se asemeja al obtenido por **Sánchez M y Mendoza** <sup>(30)</sup> en su investigación en las personas mayores del Distrito de san Vicente de Cañete, destacando que el 58% tiene un ingreso mensual a S/930.00 soles, y el 27% de los encuestados tienen un ingreso mensual de S/. 930 a S/.1500. Podemos decir que los pobladores del barrio san salvador tienen un ingreso mensual de S/.750 a S/.1500 en donde es el salió mínimo para poder solventar sus gastos por ese motivo es que no van a una consulta médica para que el doctor les pueda orientar sobre lo que padecen y así brindar un medicamento específico para tratar su afección, por lo tanto lo que les sale más barato o cómodo seria simplemente requerir a la automedicación sin tener la seguridad si están adquiriendo el medicamento correcto.

Referente a la **tabla 5**, se observa por que los pobladores se automedican y/o recurren al médico, tenemos que el más prevalente fue de un el 22.8% indicaron la comodidad, es mas fácil comprar yo mismo el medicamento, siendo el motivo principal para la automedicación. Estos datos guardan relación con el estudio realizado por **Bravo J. y Oviedo E.** <sup>(31)</sup> en el sector Huáscar de San Juan de Lurigancho, demostrando que se sienten más cómodos comprando ellos mismo su medicamento con 60.4%, es uno de los principales motivos que afecta al incremento en la prevalencia de este mal hábito. En este caso los pobladores prefieren comprar ellos mismos el medicamento ya que es más cómodo para ellos, esto puede darse ya que en su distrito no hay médicos que realmente conozcan sobre todas las

enfermedades en general por eso mismo ellos prefieren automedicarse antes de recurrir a un médico especializado, dándose que esos médicos se los puede encontrar fuera de su distrito y sería correr un gasto mayor que comprar ellos mismos si medicamento, por ese motivo prefieren su comodidad que su seguridad.

**Tabla 6**, se observa que las molestias más frecuentes que tienen los pobladores de San Salvador, Distrito de Chugay fue la opción de otras molestias con un 32.9% a parte de las molestias indicadas en el cuestionario. Por ende, estos resultados se asemejan a los obtenido por Steven <sup>(26)</sup> donde el 70.4% de los estudiantes de san José, lonya que sus molestias más frecuentes fueron la opción otras, con 30.8%. En estos estos podemos observaron que hay una gran similitud en cuando a las respuestas ya que los poblados de ambas investigaciones respondieron que presentan otras molestas aparte de las que se las plasmo en el cuestionario, eso quiere decir que no son muy comunes las enfermedades por las cuales se automedican.

## VI. CONCLUSIONES

- La prevalencia de automedicación fue de 99.7% en los Pobladores del barrio San Salvador, Distrito de Chugay, La Libertad. agosto - septiembre 2024.
- Los factores demográficos asociados a la automedicación se dan con mayor frecuencia en pobladores que oscilan edades entre 17-30 años con el 46.25% y el 24.32% son del sexo masculino y el 20.4% tienen como estudios universidad completa.
- Los factores culturales y el medio de comunicación que más usaron para adquirir información sobre el medicamento fue solicitando información al vendedor de los medicamentos con 32.6%, siendo de su mayor preferencia.
- Según los factores económicos de los pobladores que más se automedicaron reciben un salario promedio a 750 a 1500 soles mensuales con un 50.3%.
- El motivo más común y relevante de la automedicación viene siendo la comodidad, que es más fácil que el mismo poblador adquiera su medicamento sin acudir al con 22.8%.

## VII. RECOMENDACIONES

- Buscar más estudios e investigaciones de este tipo con el fin de dar a conocer la influencia que tiene la automedicación dentro de la población y así aplicar estrategias y leyes que puedan disminuir este mal hábito.
- Cada profesional de salud debe realizar capacitaciones y charlas educativas para que la población conozca sobre las principales consecuencias y riesgos que puede llevar a cabo la automedicación.
- El ministerio de Salud (MINSA) debería mejorar la fiscalización y el sistema de control en los establecimientos farmacéuticos donde más influye la automedicación y así disminuir la prevalencia de este problema de salud pública que aqueja en los pobladores de la Región la Libertad.
- Fortalecer el suministro de medicamentos, en los centros de salud y en farmacias.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mestanza F. Estudio muestral del consumo de medicamentos y automedicación en lima metropolitana, Perú; 2019.  
<http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=ADOL>
2. Organización Mundial de la salud. Conferencia de expertos sobre el uso racional de los medicamentos, Perú; 2020.  
<http://apps.who.int/iris/handle/10665/200411>
3. Mestanza F, Pamo O. Estudio muestral del consumo de medicamentos y automedicación en Lima Metropolitana. Rev méd hered [Internet]. septiembre de 2000 [citado 12 de Agosto de 2024];3(3):101-8. Disponible en: <https://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=ADOL%20EC&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=117533&indexSearch=ID>
4. Mestanza F, Pamo O. Estudio muestral del consumo de medicamentos y automedicación en Lima Metropolitana. Rev méd hered [Internet]. septiembre de 2020 [citado 15 de agosto de 2024];3(3):101-8. Disponible en: <https://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=ADOL%20EC&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=117533&indexSearch=ID>
5. Ministerio de la producción. Industria farmacéutica. Lima;; 2019.  
<https://ogeiee.produce.gob.pe/index.php/en/oee-documentos-publicaciones/documentos-de-trabajo/item/724-industria-farmaceutica>
6. Herrera T. “Automedicación y Factores asociados al uso de Antibióticos en la población asignada al Hospital Universitario de Motupe”. [Tesis]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2020. [Citado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/23356>

7. Barrera V, Gasca D. Patrones de automedicación durante la pandemia del COVID19 en Bogotá D.C. Trabajo de investigación presentado como requisito para optar al título de Químico farmacéutico. Bogotá; [Internet]. 2022. [citado 2022 dic.10]. Disponible en: <https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/7685/Patrones%20de%20automedicaci%C3%B3n%20durante%20la%20pandemia%20del%20Covid%2019%20en%20Bogot%C3%A1%20D.C..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Del toro, Moreno y Diaz. Factores asociados a la automedicación en adolescentes en el área Rural de Cartagena, Colombia, 2020. [Tesis]. [Colombia]: Universidad de Manizales; 2020. [Citado el 13 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770008/#:~:text=Conclusi%C3%B3n%3A%20la%20automedicaci%C3%B3n%20es%20una,adquirir%20medic%20amentos%20sin%20formula%20m%C3%A9dica>
9. Burga V. Factores sociodemográficos, económicos, culturales y automedicación en la población de la Comunidad Shaullo Shico, Baños del Inca, Cajamarca – 2022. [Tesis] Perú: Universidad Nacional de Cajamarca [citado el 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/4790/TESISYanina%20Burga%20V%c3%a1squez%20-%20UNC.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
10. Sosa J. Determinación de Factores Asociados a la Automedicación en la Población del Aahh “12 de agosto” San Martín de Porres-Lima-Perú, 2019 [Internet]. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Repositorio UMA. Perú 2019. [Citado el 25 de octubre de 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/227/TITULO%20227-%20SOSA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

11. Villalva M, Yaneth. Factores que influyen en la automedicación en pobladores del distrito de San Miguel. 2019 Perú: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. [citado el 20 de marzo de 2024] Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT\\_37de4731de907eb8eae98d0da842352](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT_37de4731de907eb8eae98d0da842352)
12. Hoyos J. Factores predisponentes a la automedicación en un Centro de Salud en la ciudad de Huancayo [Tesis]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2017 [citado 12 de abril del 2024]. Disponible <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/169#:~:text=Losfueron%20procesados%20con%20los%20que%20son%20significativamente%20predisponentes.%20en%20resultados>
13. Ruiz R; Maria C. Factores que influyen en la automedicación en pobladores de la urbanización Villa Del Contador Del Distrito De Trujillo 2023. Perú: Universidad Los Ángeles De Chimbote [Citado el 27 de Marzo 2024] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36576>
14. Nolasco J. “Factores Asociados A La Automedicación En Estudiantes De Enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez De Mayolo, Huaraz, 2019”. [Tesis]. Huaraz: Universidad Nacional “Santiago Antúnez de Mayolo”; 2020. [Citado el 15 de agosto de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4243/T033\\_45472297.T.p%20df?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4243/T033_45472297.T.p%20df?sequence=1&isAllowed=y)

15. Ruiz R. factores que influyen en la automedicación en pobladores de la urbanización villa del contador,2023. [Tesis]. [Trujillo]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Citado el 16 de abril de 2024]. Disponible en:  
<https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36576/AUT%20MEDICACION%20FACTORES%20SOCIODEMOGRAFICOS%20Y%20ECONOMICOS%20RUIZ%20RODRIGUEZ%20MARIA%20CHINDY%20DE%20LOS%20MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Tobón Marulanda F, Montoya Pavas S, Orrego Rodríguez M. Automedicación familiar, ONU Problema de salud pública. Educación Médica Volumen 19, Supplement 2, October 2019, Pages 122-127. Disponible en:  
[www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505](http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505)
17. Rosas Justiniano E, Huapaya Arias S. Automedicación en la población del Grupo 7 sector III de Villa El Salvador. Lima –Perú. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Norbert Wiener. 2017. Disponible en:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1009/TITULO%20Rosas%20Justiniano%20Stefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. López Cabra C, Gálvez J, Domínguez C, Urbina A, Calderón C, Vallejos A. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm., Vol. 45(3), 374- 384, 2016. Disponible en:  
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/62018>
19. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, Arellano Sacramento C, Hermoza-Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered. 2016; 27:15-21.  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
20. Montoya Laichi G, Rubio Campos T. “Factores que influyen en la automedicación en el Distrito de Villa Belén zona baja, Loreto Perú. Año 2016”. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.

2016. Disponible en:  
[http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3866/Gina\\_Tesis\\_%20Titulo\\_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3866/Gina_Tesis_%20Titulo_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Quiroga Gutiérrez D, Rodríguez Parodi D. Automedicación en pacientes del servicio de farmacia de consulta externa 2 del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Norbert Wiener. 2016. Disponible en:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/318/010%20TES%20IS%20FARMACIA%20QUIROGA%20%26%20RODRIGUEZ%2crev.LB%2c%20%20finalizada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Montoya Laichi G, Rubio Campos T. “Factores que influyen en la automedicación en el Distrito de Villa Belén zona baja, Loreto Perú. Año 2016”. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. 2016. Disponible en:  
[http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3866/Gina\\_Tesis\\_%20Titulo\\_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3866/Gina_Tesis_%20Titulo_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. León L, Ricaurte M. Propuesta para sensibilizar el uso adecuado de medicamentos en población escolar del Municipio de Villavicencio por medio de actividades lúdicas. Tesis para optar al título profesional de Tecnólogo en Regencia de Farmacia. Universidad De Los Llanos. 2019. Disponible en:  
<https://repositorio.unillanos.edu.co/bitstream/handle/001/1296/RUNILLANOS%20%20%20A1%20REF%2000015%20PROPUESTA%20PARA%20SENSIBILIZAR%20EL%20U%20SO%20ADECUADO%20DE%20MEDICAMENTOS%20EN%20LA%20POB%20LACI%D3N%20ESCOLAR%20DEL%20MUNICIPIO%20DE%20VILLAVICENCIO%20POR%20MEDIO%20DE%20ACTIVIDADES%20LUDICA%20S..pdf;jsessionid=BB9B391A0EED4836569AECF39A0D3422?sequence=1>
24. Izquierdo Y. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Wichanza sector III distrito de La esperanza - Trujillo. Abril – Agosto 2017. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. disponible en:

- <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/227/TITULO%20227-SOSA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
25. Curilla Yachi D, Vega Espilco K. Estudio de la automedicación en la población del distrito de Pachacamac Sector Manchay Portada I, II y III Lima, 2016. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Norbert Wiener. 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1661/TITULO%2020Vega%20Espilco%20Karina%20Lizbeth.pdf?sequence=1&isAllowed%20=y>
26. Bertran Prieto P. Los 10 antibióticos más utilizados en medicina [Internet]. 2018 [Citado el 28 de abril del 2021]. Disponible en: <https://medicoplus.com/medicina-general/antibioticos-mas-utilizados>
27. Camayo KJ. Factores asociados a la automedicación en la población del distrito de El Tambo, 2017. [Tesis]. Huancayo: Servicio de publicaciones e Intercambio Científico, Universidad Peruana Los Andes; 2018.
28. Fauci AS, Clifford H, Redfield R. Covid-19 - Navegando por el Uncharted. N Engl J Med [internet]. Marzo del 2020; [citado 8 de setiembre del 2020] [aprox. 1 p.]. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejme2002387>
29. Alfaro MA, León BM. Hidroxicloroquina: Del fármaco de herencia Inca hasta la inmunología moderna. Acta méd. costarric [Internet]. 2020 Junio [citado 05 de setiembre del 2020]; 62(2): 57-64 disponible en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-2060022020000200057&lng=en](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-2060022020000200057&lng=en).
30. Castro J. y Fitipaldo J. La encuesta como técnica de investigación, validez y confiabilidad [Internet]. Universidad de la Empresa; 2020 [citado 09 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://ude.edu.uy/la-encuesta-como-tecnica-de-investigacion-validez-y-confiabilidad/#:~:text=La%20encuesta%20como%20t%C3%A9cnica%20de%20investigaci%C3%B3n%20se%20caracteriza%20por%20utilizar%20ext%20rapolar%20los%20resultados%20que%20de>

31. Velásquez G. El acceso global a medicamentos en el contexto internacional actual. Rev. Biomédica del instituto nacional de salud. 2011; 31 (2): 1-3. Disponible en: <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/420>
32. Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. [Tesis] [Barcelona]. Universidad autónoma de Barcelona. Bellaterra. 2011. Disponible en: <http://www.tdx.cat/bitstream/10803/48519/1/aa1de1.pdf>
33. Veritas C. Antibióticos más comunes y cómo usarlos de forma correcta - Cuestión de Genes. [Internet]. 2020 [citado el 28 de abril del 2021]; Disponible en: <https://www.veritasint.com/blog/es/antibioticos-mas-comunes-y-como-usarlos-de-forma-correcta/>
34. Nogueira M, et al. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2018 Abr [citado 2020 Oct 17] ; 28( 2 ): 72-77. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552018000200002&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552018000200002&lng=es). <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/reh.v28i2.3322>.
35. Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. [Tesis] [Barcelona]. Universidad autónoma de Barcelona. Bellaterra. 2011. Disponible en: <http://www.tdx.cat/bitstream/10803/48519/1/aa1de1.pdf>
36. Gutiérrez J, Bejarano M, Mora E. Estudio de utilización de antibióticos en el servicio de consulta externa de un hospital de tercer nivel de la ciudad de Bogotá. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm. 2008; 37 (2): 224-240. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74182008000200010](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74182008000200010)
37. WHO. Metodología de la OMS para la encuesta de prevalencia puntual del uso de antibióticos en Hospitales. OMS [Internet]. 2018 [consultado el 16 de octubre del 2021]; Disponible en: [http://www.who.int/medicines/access/antimicrobial\\_resistance/WHO-EMP-IAU-2018\\_01/en/](http://www.who.int/medicines/access/antimicrobial_resistance/WHO-EMP-IAU-2018_01/en/)

38. Medicines R&D. Conceptos epidemiológicos: incidencia y prevalencia [Internet]. Caja de herramientas EUPATI. 2020 [consultado el 16 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://toolbox.eupati.eu/resources/epidemiologic-concepts-incidence-and-prevalence/>
39. WHO. Metodología de la OMS para la encuesta de prevalencia puntual del uso de antibióticos en Hospitales. OMS [Internet]. 2018 [consultado el 16 de octubre del 2021]; Disponible en: [http://www.who.int/medicines/access/antimicrobial\\_resistance/WHO-EMP-IAU-2018\\_01/en/](http://www.who.int/medicines/access/antimicrobial_resistance/WHO-EMP-IAU-2018_01/en/)
40. Camayo. P. Tamaño muestral en estudios sobre pruebas diagnósticas. Revi Chil Pediatr [Internet]. 1998 May [Citado el 11 de Mayo del 2021]; 69 (3): 122-5. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41061998000300008&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061998000300008&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
41. Sanchez M y Mendoza, Gálvez J, Domínguez C, Urbina A, Calderón C, Vallejos A. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm., Vol. 45(3), 374- 384, 2016. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/62018>
42. Bravo. J. Automedicación en estudiantes de medicina de la universidad del Rosalio, Bogotá Colombia; 2016. <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/62018>

## ANEXO

Título: Factores asociados a la automedicación en pobladores del distrito de Chugay, provincia Sánchez Carrión, región la Libertad – Agosto – septiembre 2024.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles fueron los factores de la automedicación en pobladores del distrito de Chugay, provincia Sánchez Carrión, región la libertad – agosto - septiembre 2024??</p>	<p style="text-align: center;">General:</p> <p>Determinar los factores de la automedicación en pobladores del barrio san salvador, distrito de Chugay, la libertad agosto - septiembre 2024.</p> <p style="text-align: center;">Específicos:</p> <p>-Determinar la automedicación en la población del barrio San Salvador del distrito de Chugay, provincia, Sánchez Carrión, Región la libertad</p> <p>-Identificar la relación de los factores demográficos que influyen en la automedicación en la población del barrio San Salvador, del distrito de Chugay provincia, Sánchez Carrión, Región la libertad.</p> <p>-Identificar la relación de los factores culturales que influyen en la automedicación en la población del barrio San Salvador, del distrito de Chugay provincia, Sánchez Carrión, Región la libertad</p> <p>-Identificar la relación de los factores económicos que influyen en la automedicación en la población del barrio San Salvador, del distrito de Chugay provincia, Sánchez Carrión, Región la libertad.</p> <p>-Identificar las características de la automedicación en la población del barrio San Salvador, del distrito de Chugay provincia, Sánchez Carrión, Región la libertad.</p>	<p>Implícita</p>	<p><b>Variable:</b> Factores asociados a la automedicación.</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Factores sociodemográficos</p> <p>Factores económicos</p> <p>Factores sociales</p> <p>Factores culturales</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Básica</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> No experimental</p> <p><b>Población:</b> 18,753 pobladores del barrio San Salvador, distrito de Chugay</p> <p><b>Muestra:</b> 378 pobladores</p>

## Anexo 02 Instrumento de recolección de información

### FACTORES DEMOGRAFICOS DEMOGRÁFICAS

#### 1. Sexo:

Varón ( )

Mujer ( )

#### 2. Edad:

17 a 30 ( )

31 a 40 ( )

41 a 50 ( )

51 a 60 ( )

60 a más ( )

#### 3. Grado de instrucción:

Primaria incompleta ( )

Primaria completa. ( )

Secundaria incompleta. ( )

Secundaria completa. ( )

Superior no universitaria incompleta. ( )

Superior no universitaria completa. ( )

Superior universitaria incompleta. ( )

Superior universitaria completa. ( )

Sin estudios ( )

#### 4. Ocupación

Estudiante

Dependiente

Independiente

Ama de casa

Jubilado

Otros:

### FACTORES ECONOMICOS

**5. ¿De quién depende económicamente usted?**

Independiente ( )

Solo de mi padre ( )

Solo de mi madre ( )

De ambos padres ( )

Otros (especifique): \_\_\_\_\_

**6. Ingreso mensual familiar:**

Menor a S/. 750 ( )

De S/. 750 a S/. 1500 ( )

Mayor a S/. 1500 ( )

**FACTORES SOCIALES**

**7. ¿Está afiliado a un seguro médico?**

Sí ( )

No ( )

**8. Lugar de procedencia:**

Trujillo ( )

Chimbote ( )

Huamachuco ( )

Chugay ( )

Otros ( ) .....

**9. Colegio donde estudio:**

Privado ( )

Nacional ( )

**FACTORES CULTURALES**

**10. ¿Ha usado uno o más medicamentos que no fueron recetados por un médico?**

SI ( )

NO ( )

SI LA RESPUESTA ES NO, TERMINAR EL CUESTIONARIO.

**11. Con que frecuencia ha usado o usa medicamentos por cuenta propia, sin que sean recetados por un médico:**

Más de una vez por semana ( )

Una vez por semana ( )

Cada 15 días ( )

Cada mes ( )

Cada 2 a 4 meses: ( )

Cada 5 meses o más ( )

**12. ¿Para qué molestia toma medicamento?**

Para el dolor ( )

Para la gripe ( )

Para la fiebre ( )

Para la alergia ( )

Para la diarrea ( )

Para el estreñimiento ( )

Para tranquilizarse ( )

Para otras molestias ( )

**13. ¿Cómo se llama el medicamento que compra frecuentemente sin receta médica?**

---

**14. ¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió medicarse sin consulta médica?**

Motivos económicos. ( )

Falta de tiempo para acudir al médico. ( )

Los síntomas no son tan serios como para acudir al médico. ( )

Comodidad, es más fácil comprar yo mismo los medicamentos. ( )

No me gusta ir al médico ( )

No confío en el médico. ( )

Tengo suficientes conocimientos para recetarme solo. ( )

Otros ( )

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN:

**15. Cuando compra medicamentos sin receta médica, ¿Cómo se informa de los beneficios (acción terapéutica) y de los efectos dañinos del medicamento que va a comprar y utilizar?**

Leyendo el prospecto (lee el folleto informativo que viene con el medicamento)

Solicita información del vendedor, farmacéutico o persona que le brinda el medicamento.

Con el internet o buscando información en libros o folletos.

Ya conoce los efectos terapéuticos del medicamento

No se informa.

Otros

**16. ¿Cree que los medicamentos que tomó sin receta médica pueden ser riesgosos para su salud?**

SI

NO

**17. Después de haber tomado los medicamentos, sin receta médica usted:**

Sintió mejoría total

Mejóro un poco

Empeoró

Provocó síntomas no deseados

**18. ¿Seguiría tomando medicamentos sin receta médica?**

SI

NO



Anexo 03 Formato de Consentimiento informado

**FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL BARRIO SAN SALVADOR, DISTRITO DE CHUGAY, LA LIBERTAD. AGOSTO - SEPTIEMBRE 2024.**

**INVESTIGADOR RESPONSABLE:** Campos Monzón Marianela Alexandra.

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar sobre factores de la automedicación y a que están expuestas las personas. Para el presente estudio se va a registrar todos medicamentos que Ud. Se administra o se haya administrado. Para ello se le harán unas preguntas sobre ¿Cómo se administra?, ¿Quién le recomendó?, razones por las que no acude al médico o farmacéutico, etc. Si Ud. decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su tratamiento y sus respuestas a las preguntas que se le realizará. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con de los demás pobladores, sin dar a conocer su identidad en ningún caso. Si acepta Ud. Participar, firme y proceda a llenar sus respectivos datos que se soliciten.

NOMBRE ..... DNI: .....

CORREO..... Firma: .....

Fecha:.....; de..... del 2024

## Anexo 4 Evidencias

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE   Se guardaron todos los cambios en Drive     Enviar 

Preguntas Respuestas **378** Configuración

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este documento, es para informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación lleva por título **Factores de la automedicación del distrito de chugay, barrio san salvador, provincia, sánchez carrión, región la libertad Agosto - septiembre 2024.** y es dirigido por **Campos Monzón Marianela Alexandra**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Para ello, se le solicita participar de una encuesta, lo cual tomará **unos** minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su correo electrónico Si desea, también podrá escribir al correo **1608191003@uladech.com** para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

D40 44417196

	A	B	C	D	E	F	G	
1	Marca temporal	CONSENTIMIENTO INF La finalidad de este docu	Apellidos y Nombres	Número de DNI	Correo electrónico Si no cuenta con correo e	1. Sexo	2. Edad:	3. Grad
2	15/8/2024	SI	Gomes Abarca claudio	40268448		Masculino	30 - 40 años	Secund
3	15/8/2024	SI	Juan de la cruz	40478942		Masculino	40 - 50 años	Secund
4	15/8/2024	SI	Reinaldo Valces	40568564		Masculino	50 a más años	Superio
5	15/8/2024	SI	Hilda albina	08492014		Femenino	30 - 40 años	Superio
6	15/8/2024	SI	Chacón Monzón Giacelit	71623232		Femenino	17 - 30 años	Superio
7	15/8/2024	SI	Gomes Abarca claudio	40268448		Masculino	40 - 50 años	Superio
8	15/8/2024	SI	Palacios Valera Daniel	08632899		Masculino	50 a más años	Superio
9	15/8/2024	SI	Salazar Claudio	07430133		Masculino	30 - 40 años	Primari
10	15/8/2024	SI	Chacon Monzón Alemnd	71625689		Femenino	17 - 30 años	Superio
11	15/8/2024	SI	Caipo serin Elvis	44875263		Masculino	40 - 50 años	Superio
12	15/8/2024	SI	Chriss Tafur Marino	60523434		Femenino		

Convertir datos en una tabla