



**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
ASENTAMIENTO HUMANO ALAN GARCÍA PERÉZ, LA ESPERANZA. AGOSTO
- NOVIEMBRE 2022**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA EN MEDICAMENTOS, PRODUCTOS NATURALES Y
TÓXICOS.**

AUTOR

**RONCAL SANTOS, KATHERINE NICOLL
ORCID:0000-0002-0405-8459**

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° 0140-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **20:42** 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
ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA Miembro
Dr. OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALAN GARCÍA PERÉZ, LA ESPERANZA. AGOSTO - NOVIEMBRE 2022**

Presentada Por :
(1608191084) **RONCAL SANTOS KATHERINE NICOLL**

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 ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALAN GARCÍA PERÉZ, LA ESPERANZA. AGOSTO - NOVIEMBRE 2022 Del (de la) estudiante RONCAL SANTOS KATHERINE NICOLL, 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, 07 de Marzo del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mi madre, SOCORRO SANTOS, qué es el motor de mi vida le dedico este gran paso importante en mi vida, por su compañía incondicional, en las buenas y peores.

A mis hermanos, que los amo tanto. Cada uno fue parte de un motivo para seguir luchando, por sus constantes palabras alentadoras para no rendirme

A mis sobrinos Patricio, Emiliana y Lucia; por darme la fortaleza de seguir prosperando a ser una mejor profesional.

Agradecimiento

A Dios, que con su compañía y guía he podido culminar mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y brindarme una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobre todo felicidad.

A mi familia que, por su apoyo incondicional, sus palabras de aliento, fueron motivos para seguir lograr mis metas.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote por acogerme y brindarme al tutor que tomó con responsabilidad el compromiso de orientarnos para concluir con un proyecto excelente, darnos las enseñanzas y moldearnos como profesionales

Índice General

Carátula.....	1
Dedicatoria.....	4
Agradecimiento.....	5
Lista de tablas.....	7
Resumen.....	8
Abstract.....	9
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	10
II. MARCO TEÓRICO.....	14
2.1. Antecedentes.....	14
2.2. Bases teóricas.....	16
2.3. Hipótesis.....	20
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de investigación.....	21
3.2 Población y muestra.....	21
2.3. Operacionalización de variables.....	14
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
2.5. Método de análisis de datos.....	16
2.6. Aspectos Éticos.....	16
IV. RESULTADOS.....	17
V. Discusión.....	20
VI. Conclusiones.....	24
VII. Recomendaciones.....	25
Referencias bibliográficas.....	26
ANEXOS.....	33
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	33
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	34
Anexo 03. Validez.....	37

Lista de tablas

<i>TABLA 1</i> Distribución porcentual de la prevalencia de automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022.....	17
<i>TABLA 2</i> Distribución porcentual según relación de los factores sociodemográficos de los pobladores que se automedicaron del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022.....	17
<i>TABLA 3</i> Distribución porcentual según relación de los factores económicos de los pobladores que se automedicaron del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022.....	18
<i>TABLA 4</i> Distribución porcentual según los factores culturales de la automedicación de los pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022.....	18
<i>TABLA 5</i> Distribución porcentual según características de la automedicación de los pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022.....	19

Resumen

En el presente estudio de investigación, que se realizó con un objetivo de determinar los factores asociados la automedicación con antibióticos en pobladores los pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza. Septiembre - octubre 2024. La investigación fue de nivel descriptivo, corte transversal, diseño no experimental. La población estuvo constituida por 330 pobladores, se aplicó un cuestionario que se obtuvo los siguientes resultados, factores sociales, con un mayor porcentaje de 43.4% 46.84% en el grupo de 18 a 30 años. Con un nivel educativo más común entre los automedicados es nivel secundario, 61.3% el grupo de medicamentos más utilizados fueron los antiinflamatorios no esteroideos con un 57.9% que se manifestaron en el consumo debido a su dolor muscular con un 59.9% la forma farmacéutica más utilizada fue tabletas con un 85.1%. Se concluye un 91.8% en el nivel alto de automedicación que se puede tomar de referencia para próximos estudios.

Palabras claves: automedicación, factores, pobladores

Abstract

In the present research study, which was carried out with the objective of determining the factors associated with self-medication with antibiotics in the inhabitants of the Alan García Pérez human settlement, La Esperanza. September - October 2024. The research was descriptive, cross-sectional, non-experimental design. The population consisted of 330 inhabitants, a questionnaire was applied that obtained the following results, social factors, with a higher percentage of 43.4% 46.84% in the group of 18 to 30 years. With a more common educational level among self-medicated is secondary level, 61.3%. The most commonly used group of medications were non-steroidal anti-inflammatory drugs with 57.9% that were manifested in consumption due to their muscle pain with 59.9% The most commonly used pharmaceutical form was tablets with 85.1%. It is concluded that 91.8% is at the high level of self-medication that can be taken as a reference for future studies.

Keywords: self-medication, factors, residents

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La automedicación se ha convertido en una preocupación creciente en salud pública debido a sus posibles efectos adversos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la automedicación como el uso de medicamentos para tratar enfermedades o síntomas auto diagnosticados sin la supervisión de un profesional de la salud. Aunque se reconoce el potencial riesgo de esta práctica, la evidencia científica aún no ha definido completamente su impacto en la salud. La automedicación es un fenómeno global que se presenta en países de todos los niveles de desarrollo económico y cultural. ¹

En diversos países, como Estados Unidos, Francia, España, India, Arabia Saudita y Sudáfrica, entre el 40% y el 90% de la población se automedica, con un promedio mundial estimado del 60%. En América Latina, y específicamente en Perú, se calcula que entre el 30% y el 70% de las personas recurren a la automedicación en algún momento de sus vidas. Una encuesta realizada en 2019 reveló que aproximadamente el 70% de los peruanos se automedicaron en el último año. Estas cifras subrayan la importancia de abordar la automedicación como un problema de salud pública, a fin de reducir sus efectos potencialmente dañinos en la población. ²

La automedicación es una práctica comúnmente influenciada por diversos factores, entre ellos el género, el acceso a seguros de salud, la facilidad para obtener medicamentos sin receta, y la falta de tiempo o recursos para acudir a una consulta médica. La situación se agrava cuando personas sin formación médica recomiendan o prescriben medicamentos, lo que contribuye a la desinformación y el uso inadecuado de fármacos. Esta práctica no solo representa un riesgo para la salud individual, sino que también tiene implicaciones significativas a nivel de salud pública. ³

Uno de los problemas más preocupantes relacionados con la automedicación es el desarrollo de resistencia antimicrobiana, un fenómeno que reduce la eficacia de los antibióticos y otros antimicrobianos, haciendo más difícil tratar infecciones y otras enfermedades. Además, el uso inapropiado de medicamentos aumenta el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas y efectos secundarios graves, debido al consumo prolongado y sin control de fármacos. ⁴

En Perú, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) ha señalado que los adultos mayores representan un grupo especialmente vulnerable a la automedicación, ya sea por decisión propia o por influencia de familiares. Entre los medicamentos más utilizados en este grupo destacan los antibióticos, antiinflamatorios no esteroides (AINEs) y vitaminas, lo cual es motivo de gran preocupación debido a la mayor susceptibilidad de los adultos mayores en comparación con los jóvenes. Esta práctica puede tener consecuencias graves para la salud de los ancianos, incluyendo efectos secundarios como vértigos, intoxicaciones, reacciones alérgicas, confusión mental e incluso daño renal.⁵

La automedicación es un fenómeno extendido en varias regiones del país. En Lima, se estima que entre el 50% y el 70% de la población recurre a la automedicación en algún momento, especialmente para tratar síntomas leves como dolores de cabeza y resfriados, lo que incrementa el riesgo de complicaciones si no se sigue una supervisión adecuada. En el norte, específicamente en Piura, estudios han indicado que más del 80% de la población se automedica, siendo los analgésicos y antibióticos los fármacos más comunes, mientras que, en Trujillo, se ha reportado que el 65% de los encuestados admite automedicarse, en su mayoría con antigripales y AINEs.⁶

En la región andina de Cusco, un 55% de la población recurre a la automedicación, especialmente en comunidades rurales donde el acceso a servicios médicos es limitado. En Arequipa, un estudio mostró que el 60% de los adultos mayores utiliza medicamentos sin prescripción médica, principalmente para aliviar dolores musculares y problemas digestivos. Esta tendencia a la automedicación en diversas regiones del Perú refleja una falta de acceso y confianza en el sistema de salud, así como una cultura de autosuficiencia en el manejo de síntomas menores.⁶

Ante este panorama, la DIGEMID y otras entidades de salud en Perú han resaltado la necesidad de implementar campañas educativas y regulaciones más estrictas sobre la venta de medicamentos sin receta, así como promover una mayor concienciación sobre los riesgos de la automedicación, especialmente en poblaciones vulnerables como los adultos mayores. La implementación de políticas de salud pública, el fortalecimiento del acceso a la atención primaria y la colaboración con farmacias para controlar la dispensación de ciertos medicamentos son pasos fundamentales para reducir esta práctica riesgosa.⁷

Para enfrentar esta problemática, es urgente la implementación de políticas de salud pública que regulen de manera estricta la venta y prescripción de medicamentos. Esto debe ir acompañado de programas de educación y concienciación para la población, enfatizando los riesgos de la automedicación y la importancia de consultar a profesionales de salud calificados. Asimismo, la cooperación entre gobiernos, organismos internacionales y el sector farmacéutico es crucial para establecer y hacer cumplir normativas que limiten el acceso a medicamentos sin receta y promuevan prácticas seguras y responsables en el uso de fármacos. ⁷

Formulación del problema

¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan Garcia, La esperanza. Agosto - noviembre 2022?

Justificación de la investigación

El Ministerio de Salud (Minsa) informa que aproximadamente el 55% de la población nacional se automedica y pone en riesgo su salud, ya que adquiere y consume medicamentos sin contar con una receta, es decir sin haber acudido a un médico para que realice la correspondiente recomendación, Enfatizó que entre las principales consecuencias del uso irracional de medicamentos se encuentra la aparición de reacciones adversas, lo que puede incrementar el riesgo de morbilidad y mortalidad, y consecuentemente una pobre calidad de vida para los pacientes, entre los principales riesgos que implica la automedicación figura sufrir una alergia, un sangrado digestivo, problemas hepáticos y hasta complicaciones de enfermedades severas que incluso pueden conducir a la muerte. ⁸

A nivel de salud, esta investigación ayudará como fuente de información para que las instituciones respectivas puedan elaborar programas de prevención. Del mismo modo se pretende contribuir alternativas y soluciones a esta población en la que se desarrolla la presente investigación, partiendo de la implementación de servicios, con la finalidad de disminuir la tasa de automedicación. ⁹

Por los resultados vamos a demostrar que como químicos farmacéuticos estamos preocupados por la salud de la comunidad, que somos capaces de resolver este tipo de

problemas, que permita mejorar la salud de las personas. El presente proyecto de investigación está con la finalidad de determinar los factores asociados a la automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Actualmente existe un factor alto sobre automedicación en nuestro medio, puesta a prueba en diferentes fuentes consultadas y cuál es el efecto de esta sobre factores sociales y económicos en los pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, que se realizará en el periodo de los meses agosto – noviembre 2022. El aporte que brindara esta investigación vapoder permitir la toma de decisiones e implementar acciones que sean de ayuda a mejorar el uso responsable de los medicamentos.

Objetivos de la investigación

Objetivo general

- Describir los factores asociados a la automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022

Objetivos específicos

- Determinar la prevalencia de los factores asociados a la automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022
- Describir los factores sociodemográficos de los factores asociados a la automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022
- Describir los factores económicos de los factores asociados a la automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022
- Describir los factores culturales que influyen en los factores asociados a la automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022
- Describir las características de los factores asociados a la automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Chala D. en el 2022 realizó una investigación sobre los factores asociados a la automedicación en adultos mayores de la Comunidad de Juncal, Imbabura. Su estudio, de diseño no experimental y enfoque descriptivo-observacional, incluyó a 114 pobladores de la zona. Los resultados mostraron que el 57.9% de los participantes eran mujeres, y que el grupo de edad más común, con un 35.1%, correspondía a personas de entre 60 y 64 años. Además, el 27.2% de los encuestados estaba casado, y las dolencias más frecuentes fueron el dolor muscular y el dolor estomacal, ambos con un 17%. En cuanto a los medicamentos más utilizados, los AINEs (antiinflamatorios no esteroideos) fueron los más comunes, con un 29%.¹⁰

En 2020, **Chillogallo C.** llevó a cabo un estudio en Ecuador cuyo objetivo fue identificar los factores asociados a la automedicación en familias del barrio "Las Pitás" durante el periodo de mayo de 2019 a abril de 2020. La investigación adoptó un enfoque mixto, de tipo descriptivo, transversal y no experimental, y su muestra incluyó a 200 representantes de hogares, a quienes se les aplicó una encuesta. Entre los resultados sociodemográficos, se observó que el 39.5% de los participantes tenía entre 56 y 70 años, el 57% eran mujeres, el 56.5% estaba casado, y el 39.5% contaba con un nivel educativo secundario. Además, se identificó que el 100% de los encuestados utilizaba medicamentos sin receta médica.¹¹

En 2022, **Burga V.** llevó a cabo un estudio en Cajamarca con el objetivo de identificar los factores sociodemográficos, económicos y culturales asociados a la automedicación en la comunidad de Shaullo Chico. Este estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal y no experimental. La recolección de datos se realizó mediante encuestas a 232 habitantes mayores de 18 años, quienes participaron al firmar un consentimiento informado. Los resultados indicaron que el 79.7% de los encuestados se automedicaba, siendo el grupo de 30 a 59 años el más representado, con un 58.6%. La automedicación fue más frecuente en mujeres (55.6%), y entre las ocupaciones, las amas de casa con un 36.6%. Los analgésicos

fueron los medicamentos más comúnmente adquiridos (76.3%), principalmente para aliviar el dolor de cabeza, que fue señalado como el motivo de consumo en el 25% de los casos. ¹²

En 2021, **Sullón V.** llevó a cabo una investigación en el Centro de Salud La Matanza, en Piura, titulada “Factores asociados a la automedicación en pacientes del Centro de Salud La Matanza, Piura, 2020”. Este estudio, de diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal, se basó en una muestra de 136 pacientes. Los resultados indicaron que el 99.1% de los participantes se automedican principalmente para aliviar dolores, utilizando analgésicos en un 99.1%. Entre los factores demográficos, se encontró que el 90.2% de los encuestados eran hombres, con edades entre 45 y 59 años (92.3%) y educación secundaria (96%), y el 94.1% trabajaba en la agricultura. En cuanto a los factores sociales, el 84.8% contaba con seguro SIS, y el 93.9% compraba medicamentos sin receta en farmacias o boticas. Además, el 93.4% mencionó la facilidad para adquirir medicamentos en el centro de salud, mientras que el 91.7% reportó recibir poca orientación sobre los tratamientos. También influyeron las recomendaciones de amigos o familiares (94.6%) y los medios de comunicación (94.5%). ¹³

Bendita en el 2020 en su estudio titulado “factores que influyen en la automedicación de las personas que trabajan en el mercado San Camilo Arequipa 2020”. Utilizo como metodología una investigación de tipo descriptiva, prospectiva de corte transversal. Diseño y aplico un cuestionario a su muestra de 365 trabajadores del mercado en mención, luego de ser procesadas las respuestas dieron como resultado que el 65.5% se automedicaron, el 86.3% de los que se automedican son del sexo femenino. Entre los factores más influyentes se encuentra la falta de tiempo con un 63.6%, los medios de comunicación como la televisión 63.8% y un 83.8% desconocen el riesgo a su salud que esta actividad les puede producir, concluyendo que los factores sociales económicos y culturales si influyen en la automedicación. ¹⁴

En 2023, **Ruiz** llevó a cabo un estudio en la ciudad de Trujillo titulado "Factores que influyen en la automedicación en pobladores de la urbanización Villa del Contador". Este estudio empleó una metodología de tipo básico, de nivel descriptivo, con un enfoque transversal y un diseño no experimental. La muestra estuvo compuesta por 345 pobladores con edades entre 18 y 55 años. Los resultados revelaron que el 58% de los participantes se

automedica, mientras que el 42% no lo hace. En cuanto a factores demográficos, el 37% de los encuestados tenía entre 18 y 35 años, el 46% entre 36 y 55 años, y el 17% era mayor de 56 años. En relación con el factor económico, el 54% contaba con Seguro Integral de Salud (SIS), el 40% estaba afiliado a EsSalud, y el 6% no poseía ningún seguro de salud. Respecto a la frecuencia de automedicación, el 40% de los encuestados se automedica entre 2 y 3 veces cada 15 días, el 34% una vez al mes, y el 16% una vez al año. En cuanto a la influencia en la decisión de automedicarse, el 43% mencionó a familiares o amigos, el 41% fue influenciado por profesionales de la salud y el 12% por otros factores. ¹⁵

2.2. Bases teóricas

Automedicación:

Es la autoadministración de medicamentos sin intervención médica en términos de diagnóstico, prescripción y supervisión del tratamiento. Este es un hábito muy común y generalizado en la sociedad y no debemos tomar medicamentos nosotros mismos a pesar de: exhibir síntomas similares a una determinada enfermedad, consejos de terceros sobre cómo tomar medicamentos, haber tomado medicamentos antes y funcionó o en anuncios, el medicamento se ofrece como una garantía de alivio automático. ¹⁶

Medicamento:

Es un producto farmacéutico obtenido a partir de uno o más principios activos farmacéuticos o también llamados principios activos (sustancias con actividad terapéutica), que pueden o no contener excipientes (ingredientes sin actividad terapéutica), en la forma prescrita del Medicamento que se presenta. dosificación y con fines terapéuticos. Los excipientes juegan un papel decisivo en la formación, conservación, estabilización y liberación de principios activos y otras características específicas de los productos farmacéuticos, que se utilizan en la prevención, diagnóstico o tratamiento de enfermedades o estados patológicos o en la modificación de sistemas fisiológicos en beneficio de la persona que lo recibe. ¹⁷

Medicamento Genérico:

Medicamentos con la misma composición cualitativa y cuantitativa y forma de dosificación del principio activo que la sustancia de referencia. Su bioequivalencia con este último debe

demostrarse mediante estudios de biodisponibilidad adecuados, que es el concepto de la fracción velocidad a la que un fármaco alcanza su objetivo terapéutico. ¹⁸

Medicamento de Marca:

Es aquel medicamento que utiliza un nombre para su comercialización asignado por un laboratorio farmacéutico, cuya patente está vigente, permitiéndole su uso exclusivo en el mercado. ¹⁹

Uso racional de medicamentos:

Este concepto implica que los pacientes reciban el medicamento adecuado a sus necesidades clínicas, incluido el acceso en el momento adecuado y en la dosis adecuada, producción, distribución, almacenamiento, al menor costo posible para ellos y la comunidad, dispensación, prescripción y uso compartido. ²⁰

Uso inadecuado de medicamentos:

El abuso de medicamentos recetados ocurre cuando una persona toma un medicamento en una forma o dosis de venta libre, tomando el medicamento de otra persona. Puede tener graves consecuencias médicas. El aumento en el abuso de medicamentos recetados en los últimos 15 años se muestra claramente en el aumento de las visitas a la sala de emergencias y las muertes por sobredosis de medicamentos recetados. ²¹

Consecuencias de la automedicación:

La automedicación conlleva una serie de riesgos significativos para la salud pública y para los individuos que recurren a esta práctica sin la supervisión adecuada. Los problemas derivados de la automedicación se agravan cuando se utilizan dosis incorrectas, cuando se combinan varios fármacos sin considerar sus interacciones, o cuando se administran medicamentos que no son adecuados para el cuadro clínico del paciente. Estos riesgos subrayan la importancia de consultar a profesionales de la salud antes de consumir cualquier tipo de medicamento, incluidos aquellos de venta libre.

Entre las consecuencias más relevantes de la automedicación se encuentran:

- Reacciones alérgicas: La ingesta de medicamentos sin conocer los posibles alérgenos puede provocar reacciones adversas que van desde erupciones leves hasta anafilaxia, una reacción grave que pone en riesgo la vida.
- Complicaciones cardiovasculares: Algunos medicamentos, como los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) y ciertos descongestionantes, pueden elevar la presión arterial y aumentar el riesgo de problemas cardíacos, especialmente en personas con predisposición a enfermedades cardiovasculares.
- Intoxicación: Las sobredosis accidentales son comunes, especialmente cuando las personas toman dosis superiores a las recomendadas o mezclan fármacos incompatibles. Esto puede llevar a intoxicación, afectando órganos vitales como el hígado y los riñones.
- Convulsiones, somnolencia e insomnio: Ciertos medicamentos tienen efectos secundarios neurológicos que, sin supervisión, pueden desencadenar efectos como convulsiones, somnolencia extrema, insomnio o alteraciones en el estado de alerta, afectando la calidad de vida.
- Dependencia química: Algunos medicamentos, especialmente los que actúan en el sistema nervioso central (como los analgésicos opioides o los ansiolíticos), pueden generar dependencia. Esto es particularmente riesgoso cuando se consumen sin control médico, incrementando la probabilidad de abuso y adicción.
- Resistencia a los antibióticos: La automedicación con antibióticos contribuye al desarrollo de resistencia bacteriana, un problema de salud global que limita las opciones de tratamiento en infecciones bacterianas y aumenta la morbilidad y mortalidad.
- Sobrecarga en el sistema de salud: La automedicación puede derivar en complicaciones que requieran atención médica, aumentando la demanda en hospitales y centros de salud. Esto supone un reto para los sistemas sanitarios, que deben atender casos prevenibles si las personas evitaban el uso inadecuado de medicamentos.²²

Medicamentos de venta libre:

Son medicamentos que se pueden comprar sin receta, tratan una variedad de dolencias y síntomas que incluyen tos y resfriados, dolor, diarrea, estreñimiento, acné y más. Algunos

medicamentos de venta libre contienen ingredientes de los que se puede abusar si se toman en dosis superiores a las recomendadas.²³

Factores asociados a la automedicación:

- Factores sociales: En una sociedad marcada por las obligaciones laborales y familiares, la automedicación se ve impulsada por la presión de familiares y amigos que sugieren soluciones rápidas para problemas de salud. La falta de tiempo para acudir a un profesional de la salud, debido a largas jornadas laborales y compromisos familiares, también lleva a muchas personas a optar por el uso de medicamentos sin supervisión médica, especialmente cuando los síntomas se consideran leves o "manejables en casa".
- Factores económicos: La automedicación está profundamente influenciada por factores económicos, como el desempleo, las malas condiciones de vida y, en particular, los bajos ingresos familiares. Estas limitaciones financieras dificultan el acceso a servicios médicos y empujan a las personas a buscar alternativas más asequibles, como comprar medicamentos sin prescripción profesional. La percepción de que acudir al médico representa un gasto adicional lleva a muchas personas a elegir soluciones inmediatas en lugar de buscar atención médica adecuada, aumentando el riesgo de complicaciones de salud.
- Factores culturales: La falta de educación en salud y la escasez de servicios de salud en ciertas regiones permiten que las empresas farmacéuticas aprovechen el mercado, difundiendo información sesgada y promocionando medicamentos de manera agresiva. Este entorno facilita que los productos farmacéuticos sean percibidos como soluciones accesibles, a menudo sin advertir sobre los posibles riesgos. Además, la publicidad llega incluso a influir en algunos profesionales de la salud, quienes, en algunos casos, prescriben antibióticos de amplio espectro para infecciones menores o sin complicaciones. Este uso excesivo e innecesario contribuye a problemas de salud pública, como la resistencia antimicrobiana, y subraya la necesidad de una mayor regulación y educación en torno al uso responsable de medicamentos.²⁴

Efectos adversos de la automedicación:

Algunos de los peligros de la automedicación pueden ser, resistencia a ciertos fármacos. Una sobredosis del medicamento en un momento determinado puede hacer que ya no tenga el efecto deseado cuando realmente lo necesite, falta de eficacia, toxicidad, interacciones con otros fármacos, que pueden disminuir o aumentar sus efectos. ²⁵

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 Alan García Pérez, la Esperanza, probablemente sea entre el 57% y el 98%.

2.3.2 Los factores que tienen relación con la automedicación, probablemente sean los demográficos, económicos y culturales en población del asentamiento humano Alan García Pérez, la Esperanza

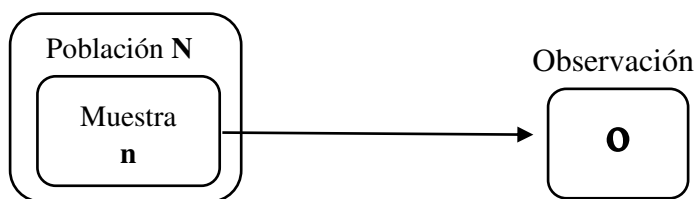
2.3.3 Las características de la automedicación con mayor porcentaje, probablemente se encuentren en el medicamento consumido y el malestar más frecuente en la población del asentamiento humano Alan García Pérez, la Esperanza

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, Tipo y Diseño de investigación

Este estudio de investigación es de tipo básica, ya que su objetivo principal es profundizar en la comprensión del fenómeno investigado, con el propósito de generar conocimiento que pueda servir de base para futuras investigaciones de utilidad social. El nivel de la investigación es descriptivo, lo que permitió evaluar la automedicación en los pobladores del Asentamiento Humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Asimismo, se empleó un enfoque cuantitativo con un diseño transversal, recolectando los datos en un único momento en el tiempo, es decir, la muestra fue encuestada en una sola ocasión.³⁸ No se trató de un diseño experimental, puesto que las variables no fueron manipuladas por el investigador; en su lugar, el estudio se centró en observar y analizar el fenómeno en su entorno natural, limitándose a la recolección de información en el contexto real.

Asentamiento Humano Alan García Pérez del distrito La Esperanza de la provincia de Trujillo



Muestra de pobladores del asentamiento humano Alan García, La Esperanza, Trujillo.

3.2 Población y muestra

Población

En esta investigación, la población estuvo conformada por 2,349 habitantes del Asentamiento Humano Alan García Pérez, ubicado en el distrito de La Esperanza, Trujillo. El estudio se llevó a cabo durante los meses de agosto hasta noviembre 2024, enfocándose en los factores que influyen en la automedicación dentro de esta comunidad.

Muestra

Para la selección de la muestra, se calculó un tamaño muestral de 330 personas, aplicando la fórmula para poblaciones finitas, la cual garantiza una representación adecuada de la

población en estudios con un tamaño limitado de individuos. Este cálculo se fundamentó en los parámetros estadísticos necesarios para asegurar un margen de error adecuado y un nivel de confianza óptimo, permitiendo así que los resultados obtenidos fueran representativos y generalizables para la comunidad en estudio.

Las encuestas se aplicaron a los pobladores del Asentamiento Humano Alan García Pérez, asegurando la participación voluntaria de los encuestados y cumpliendo con los principios éticos de consentimiento informado. La información recopilada durante este período constituye la base de los análisis sobre los factores asociados a la automedicación, permitiendo identificar patrones y comportamientos relevantes en la población objetivo.

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

$$n = \frac{1.96^2 * 50 * (100 - 50) * 2\,325}{5^2(2\,325 - 1) + 1.96^2 * 50 * (100 - 50)} = 330$$

DONDE:

n: Tamaño de muestra

N: Total de la población

Z: Nivel de significación del 95% establecido por el investigador =1.96

p: Prevalencia de la característica en la población, para este caso 50%

q: 1 – P

d: 0,05 margen de error permisible establecido por el investigador =5%. Al aplicar la fórmula.

Criterios de Selección:

Criterios de inclusión:

- ✓ Pobladores estables en el asentamiento humano, mayores de 18 años

2.3.Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	SUBDIMENSIONES	INDICADOR	ESCALADA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Factores de la automedicación	Se ha medido por medio de la escala ordinal y nominal los factores sociodemográficos, culturales y económicos	Factores Sociodemográficos	Sexo	- Femenino - Masculino	Nominal	Dicotómica
			Edad	- 18 a 25 años - 30 a 40 años - 45 a 55 años - 70 a más	Razón	Politómico
			Grado de instrucción	- Primaria - Secundaria - Superior	Ordinal	Politómico
		Factores Culturales	Persona y/o medio que brinda información del medicamento	- Químico farmacéutico - Técnico en farmacia - Internet - Anuncios de tv - Familiares y/o vecinos	Nominal	Politómico
Automedicación	Se ha medido por medio de la escala nominal dicotómicas de la automedicación	Factores económicos	Seguro de salud	- Seguro Integral de Salud - Seguro Social de la Salud - Entidad Privada Prestadora de Salud - No cuento con seguro	Nominal	Politómico
			Ingreso económico	- Menos de 1 025 - Más de 1 025	Razón	Politómico
		Automedicación y características	Gasto económico en compras de medicamentos	- 5 a 10 soles - 15 a 30 soles - 40 soles a más	Razón	Dicotómica
			Automedicación	- Si - No	Razón	Dicotómica
			Donde adquiere los medicamentos	- Farmacia - Botica - Establecimiento de salud	Nominal	Politómico
			Grupo de medicamentos	- Antibióticos - AINES - Antigripales - Antidiarreicos - Analgésicos	Nominal	Politómico
Forma farmacéutica	- Tabletas y/o cápsulas - Jarabes y suspensión - Inyectables	Nominal	Politómico			
Automedicación debido a molestias o enfermedades	Frecuencia de casos	Nominal	Politómico			

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se recopiló la información necesaria para responder adecuadamente a las preguntas de investigación a través de las observaciones obtenidas y sistematizadas mediante un cuestionario aplicado a los pobladores del Asentamiento Humano Alan García Pérez, en el distrito la Esperanza, Trujillo. Este proceso de recolección de datos se realizó durante los meses de agosto a noviembre 2022. La metodología empleada permitió recolectar de manera eficiente y precisa la información clave sobre el comportamiento y las características de los pacientes en relación con los objetivos de la investigación, asegurando así la validez de los resultados obtenidos.

Descripción de técnicas

La técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta, la cual permitió obtener la información necesaria para el desarrollo del estudio. Esta fue aplicada a los pobladores de la Esperanza, Trujillo, tras haberles explicado claramente los objetivos y la importancia de la investigación. Las encuestas se realizaron de manera presencial y virtual.

La encuesta es una herramienta eficaz para recopilar datos, ya que permite al investigador formular preguntas directamente a los participantes sobre la información que se desea obtener en función de las variables del estudio. A través del cuestionario, es posible indagar sobre diversos aspectos de un grupo, como sus hábitos, actitudes, opiniones y hechos relevantes, proporcionando así un panorama más completo sobre el fenómeno estudiado.

Descripción de instrumentos

El instrumento de recolección de datos utilizado fue un cuestionario en su versión original, desarrollado y validado por Romero J. Este cuestionario consta de preguntas cerradas y de opción múltiple, y fue aplicado sin modificaciones para mantener la consistencia y garantizar la validez del instrumento. Al utilizarlo en su forma original, se asegura que los datos recolectados reflejen de manera precisa los comportamientos y actitudes hacia la automedicación en la población objetivo.

La información fue recaudada y analizada mediante la utilización de un formato realizado en una hoja de cálculo, del programa Microsoft Office Excel.

2.5. Método de análisis de datos

Después de la recolección de datos, para poder analizar los resultados, estos fueron organizados en la tabla de distribución de frecuencia absoluta y relativa porcentaje, estos mismos fueron presentados en gráficos estadísticos y para el procesamiento de datos se utilizó el Software Microsoft Office Excel.

2.6. Aspectos Éticos

Este estudio se desarrolló en cumplimiento estricto de los principios éticos estipulados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación (versión 001) de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Se priorizó la protección y el respeto de los derechos fundamentales de los participantes, asegurando la dignidad, privacidad y respeto por la diversidad cultural. Se garantizó también la libertad de elección de los sujetos, respetando su autonomía a través de su consentimiento voluntario e informado. Los participantes, además de tener pleno conocimiento de los objetivos y propósitos de la investigación, participaron de manera libre y voluntaria. La investigación, alineada con el principio de beneficencia, se enfocó en maximizar los beneficios y minimizar los riesgos, evitando cualquier daño o efecto adverso.²⁶ La investigadora, en todo momento, actuó con responsabilidad en la difusión de los hallazgos, asegurando una comunicación basada en la veracidad, el rigor científico y la integridad. Asimismo, se promovió la justicia en la investigación, asegurando un trato equitativo para todos los participantes y evaluando los resultados bajo un juicio ponderado y razonable.

En cuanto a la confidencialidad de la información, se respetó de forma estricta la privacidad de los datos obtenidos de los sujetos de estudio, manteniendo en todo momento el anonimato de los participantes. Todas las actividades de investigación fueron conducidas con la máxima rigurosidad científica, responsabilidad y honestidad, asegurando el prestigio de la universidad. Se reconoció debidamente la autoridad intelectual de otros investigadores cuyos trabajos sirvieron de base para este estudio. Además, se brindó especial atención a la protección de la integridad física, social y psicológica de los participantes a lo largo del proceso de investigación. Finalmente, se aplicó todas las normativas pertinentes descritas en el reglamento de integridad científica durante la ejecución de la investigación.

IV. RESULTADOS

TABLA 1 Distribución porcentual de la prevalencia de automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022

Automedicación	N	Porcentaje
Si	302	91.8
No	28	8.2
TOTAL	330	100.0

Fuente: elaboración propia

TABLA 2 Distribución porcentual según relación de los factores sociodemográficos de los pobladores que se automedicaron del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022

Factor social automedicación	N	Porcentaje
Género		
Femenino	171	56.6
Masculino	131	43.4
Edad		
18 - 30 años	131	43.4
31 – 50 años	119	39.4
51 años a mas	52	17.2
Grado de Instrucción		
Primaria	85	28.1
secundaria	185	61.3
Superior	32	10.6
TOTAL	302	100.0

Fuente: elaboración propia

TABLA 3 Distribución porcentual según relación de los factores económicos de los pobladores que se automedicaron del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022

Factor económico	N	Porcentaje
¿Cuál es su ingreso mensual?		
Menos de 1025 soles	223	73.8
Mas de 1025 soles	79	26.2
TOTAL	302	100.0

Fuente: elaboración propia

TABLA 4 Distribución porcentual según los factores culturales de la automedicación de los pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022

Factor cultural	N	Porcentaje
¿Quién le brinda información sobre el uso de medicamentos?		
Técnico en farmacia	120	39.7
Televisión	83	27.5
Internet	45	14.9
Químico farmacéutico	31	10.3
Vecino/ amigo	23	7.6
TOTAL	302	100.0
¿En qué lugar obtuvo el medicamento que utilizo?		
Botica	179	59.3
Farmacia	87	28.8
Establecimiento de salud	36	11.9
TOTAL	302	100.0

Fuente: elaboración propia

TABLA 5 Distribución porcentual según características de la automedicación de los pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022

Automedicación	N	Porcentaje
¿Qué medicamento utilizó?		
Aines	175	57.9
Antigripales	83	27.5
Antibióticos	39	12.9
Antidiarreicos	5	1.7
TOTAL	302	100.0
¿Para qué síntoma utilizó el medicamento?		
Dolor muscular	181	59.9
Gripe	87	28.8
Infecciones	21	7.0
Fiebre	13	4.3
TOTAL	302	100.0
Forma Farmacéutica		
Tabletas	257	85.1
Jarabes y/o suspensiones	28	9.3
Inyectables	17	5.6
TOTAL	302	100.0

Fuente: elaboración Propia

V. Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo principal determinar Describir los factores asociados a la automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022; así mismo se identificó los factores sociodemográficos, culturales y económicos que influyeron en la automedicación de las personas, y los motivos de la automedicación. Para ello se planteó una encuesta que fue de manera presencial, como medio de recolección de datos, en el cual se aplicó a 388 pobladores que previamente aceptaron firmar el consentimiento informado para que participen del estudio de investigación.

Tabla 1 Se observó un alto porcentaje de prevalencia de la automedicación en los pobladores del Asentamiento Humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo obteniendo como resultado que el 91.8% de pobladores ejercen esta práctica de automedicarse y el 8.2% no lo práctica. Al comparar con el estudio de **Sosa Rodas (2019)** ²⁷ En Lima en cuanto a la prevalencia de automedicación, es claro que el 85,7% de la población se automedica, lo cual es preocupante por la falta de control sobre la medicación, y solo el 14,3% no se automedica. Asimismo, **De la Cruz y Vásquez M.** ²⁸ En Chiclayo se obtuvo como resultado que el 94.3% de los pobladores se automedican, el 51.2% son hombres, el motivo que los lleva a esta práctica es por presentar un malestar leve 52.6%, Concluyeron que existe un gran porcentaje de automedicación en la población y que existe diferentes factores que los lleva a esa práctica habitual. Por otra parte, **Quispe D.** ²⁹ En Lima se obtuvo que el 99.7% se automedican siendo los hombres quienes se encuentran en un rango de 67.4%, el motivo que los lleva a esta práctica es por tener un mayor ingreso de salario 88.5% y por tener empleo 79.6.

Tabla 2 que se refiere a la distribución porcentual según relación de los factores sociodemográficos de los pobladores que se automedicaron del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022, de los cuales el 43.4% tenían las edades de 18 – 30 años, obteniendo que la mayor parte de pobladores es del sexo femenino con 56.6%. Teniendo en cuenta que el 61.3% pertenece al grado de instrucción es secundaria. Al comparar con el estudio de **Cárdenas y Peralta (2017)** ³⁰ donde los resultados fueron: dividido por grupo de edad, el mayor nivel de automedicación es de 46-50 años, el 37,08% (66 años), el 53,93% (96 años) tienen nivel de instrucción medio, el 66,85% (119 años) y El

74,72% de las mujeres se automedican al máximo nivel. Mientras que **Castro, en el año 2014**³¹ en Colombia, trabajaron con una muestra de 140 personas, realizado bajo un muestreo aleatorio simple, obteniendo como resultados que un 53% de los encuestados son del sexo masculino y su edad promedio fue de 30 años, el 64% de los encuestados refirieron que ellos mismos adquirieron el medicamento, siendo el antibiótico más frecuentemente adquirido la amoxicilina con el 31%. Y **Camayo (2017)**³² en el Tambo Entre las edades de 36 y 55 años representan el 50,8% del total de encuestados, las mujeres representan el 54,9% del total de la población encuestada, en promedio su entorno de comunicación más frecuente es la TV, el 52,1%, el 48,7% trabaja en instituciones o entidades, el 65,9% Indica que su ingreso mensual está entre S/931.00 y S/1500.0.

Tabla 03 observamos la distribución porcentual según relación de los factores económicos de los pobladores que se automedicaron del asentamiento humano Alan García Pérez, la Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022, encontrándose que el mayor porcentaje fue de 73.8% que pertenece al ingreso mensual menor a 1 025 soles. Este estudio indica que su ingreso mensual está entre S/931.00 y S/1500.0. Mientras que **Rodríguez (2022)**³³ La Libertad, provincia de Santa Elena, en el año 2022 En un análisis de los resultados, resultó que el 64% de los adultos automedicados tenían entre 30 y 35 años, y éramos 60% mujeres y 40% mujeres en cuanto al género. masculino. En estado civil tenemos un 44% de personas que dicen estar casadas, en datos de ingresos económicos tenemos un 71% de personas que ganan menos de \$600 al mes, y finalmente tenemos un 53% de grupos familiares de 4 a 6 personas, que representan un mayor porcentaje. La automedicación no está influenciada por factores demográficos sino por factores económicos, especialmente en términos de ocupación. Actualmente, el 28,65% de los encuestados están desempleados; los factores sociales juegan un papel en la automedicación, ya que algunos medicamentos (como los AINE) están fácilmente disponibles en las farmacias sin receta. La automedicación es una forma común que se encuentra al alcance de las personas para contrarrestar la enfermedad, pero también a la misma vez la hace resistente el consumo de medicamentos sin la prescripción de un médico con un diagnóstico certero y eficaz es un fenómeno de relevancia creciente cada vez más común en el país y con ello genera una complejidad de factores. Se debe tener en cuenta que los riesgos de la automedicación pueden ocasionar problemas de salud muy graves en el organismo de una persona, ya que los medicamentos no están exentos

de reacciones adversas, ya que el uso de medicamentos de venta libre puede interferir en el diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades pueden aumentar el riesgo de reacciones adversas, intoxicaciones e interacciones medicamentosas.

Tabla 04 se refiere a la distribución porcentual según los factores culturales de la automedicación de los pobladores del Asentamiento Humano Alan García Pérez, la Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022, por el técnico en farmacia con 39.7% fue en esta población con mayor incremento al ser el medio que brinda la información sobre el uso de medicamentos, también se demuestra que el lugar que más fue utilizado son las boticas con 59.3%. Lo cual el estudio de **Silva (2019)**³⁴ La prevalencia de automedicación fue del 67,6%, el sexopredominante fue el femenino (59,3%) y la edad media fue de 44,9 años. Las principales causas de salud de la automedicación son los trastornos digestivos y metabólicos, seguidos de los trastornos del sistema nervioso y del músculo esquelético. Los moderadores incluyeron visitas previas al médico, referencias de amigos, vecinos, familiares y decisiones propias, influencia de los medios de comunicación (principalmente televisión). De tal manera que del **Toro M. (2017)**³⁵. Obtuvieron que el 28,3% se automedicaron por falta de tiempo, 22,7% pierden mucho tiempo en ser atendidos en los centros de salud, el 49,3% se dejan influenciar por sus familiares, la prevalencia de la automedicación fue de 89,7%, y los medicamentos más usados fueron para tratar el dolor en un 95,1%, antipiréticos 72,4% y las vitaminas 53,7%. Concluyeron que la automedicación es muy frecuente en la población. Para culminar **Bendita (2020)**⁽¹⁴⁾ en su Diseño y aplico un cuestionario a su muestra de 365 trabajadores del mercado en mención, luego de ser procesadas las respuestas dieron como resultado que el 65.5% se automedicaron, el 86.3% de los que se automedican son del sexo femenino. Entre los factores más influyentes se encuentra la falta de tiempo con un 63.6%, los medios de comunicación como la televisión 63.8% y un 83.8% desconocen el riesgo a su salud que esta actividad les puede producir, concluyendo que los factores sociales económicos y culturales si influyen en la automedicación.

Tabla 05 se refiere a la distribución porcentual según las características de la automedicación de los pobladores del Asentamiento Humano Alan García Pérez, la Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022, se demuestra que los AINEs con 57.9% es el medicamento más utilizado en dicha población, con el principal motivo es el dolor muscular es de 59.9%, por

lo tanto, la forma farmacéutica más común es tabletas con el 85.1%. Tenemos el estudio de **Tobón (2013)** ³⁶, que demuestra que en Medellín los fármacos más utilizados fueron sobre enfermedades comunes como la gripe (37,25% para adultos, 19,61% para niños y 5,88% para ancianos). En segundo lugar, los fármacos antihipertensivos tuvieron la mayor incidencia, con un 50,98% (27,45% para adultos y 19,61% para ancianos). El 39,22% de las personas utilizaba fármacos antimigrañosos. A la misma vez **Condori (2021)** ³⁷. Los resultados arrojaron que el 100% de los encuestados dijeron que se automedicaban para aliviar algunas dolencias menores, debido a que señalaron que cierta proporción de signos y síntomas eran el motivo de la automedicación, y de ellos el 24,78% resaltó influenza, El 18,67% presentó cefalea, el 17,88% fiebre, el 8,00% malestar general y el resto malestar fue menor al 6%, también fue el grupo de fármacos con mayor automedicación, entre la población encuestada los AINE representaron el 38,40%, y los medicamentos contra la influenza representaron el 35,92%, los antibióticos el 19,43 % y otros antitusígenos, antihistamínicos, glucocorticoides y antiácidos fueron menos del 2,0. Por último **Quispe (2021)** ³⁸ Después de la investigación, los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos: los medicamentos antiinflamatorios representaron el 38,40 %, los antigripales representaron el 35,92 %, los antibióticos representaron el 19,43 % y otros antitusivos, antihistamínicos, glucocorticoides y antiácidos representaron menos del 2,0,.

VI. Conclusiones

- La prevalencia de automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan Garcia Perez, La Esperanza, Trujillo, fue de 91.8%.
- Los factores sociales relacionados con la automedicación muestran que el grupo de edad predominante es el de 18 a 30 años, representando el 43.4% de los casos. El nivel educativo más común entre los automedicados es nivel secundario (61.3%) y el 56.6% de la población son del sexo femenino.
- Los factores económicos demuestran que el 73.8% es del ingreso mensual de la población con mayor porcentaje que es menor de 1 025 soles.
- Los factores culturales indican que el 39.7% de los pacientes, influye el técnico en farmacia como información al uso de medicamentos. Además, el 59.3% de los encuestados tiene como recurso de obtener el medicamento en una botica.
- El dolor muscular es el principal motivo de la automedicación, representando el 59.9% de los casos, lo cual el grupo de medicamentos más utilizados son los AINEs (57.9%), y la forma farmacéutica más común es en tabletas, empleada en el 85.1% de los casos.

VII. Recomendaciones

- ❖ El Químico Farmacéutico o debe brindar una mejor información y de a misma manera orientar a los pobladores de Asentamiento Humano Alan García Pérez, La Esperanza, que acudan a establecimientos farmacéuticos como las boticas y/o farmacias acerca del tema de la automedicación con el objetivo de que puedan reconocer las reacciones adversas perjudicando a su salud.

- ❖ Promover el uso racional de medicamentos a los pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez en la Esperanza.

- ❖ Realizar campañas de salud de manera gratuitas en beneficio de los pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez.

Referencias bibliográficas

1. Orueta R, Gómez-Calcerrada RM, Sánchez A. Automedicación. SEMERGEN - Medicina de Familia. 1 de marzo de 2008;34(3):133-7. Disponible en: doi: 10.1016/S1138-3593(08)71865-3. [citado 25 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-pdf13116852>
2. Mujica OJ, Pachas PE. Desigualdades sociales en la mortalidad durante la COVID-19 en Lima y Callao. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/6740>
3. Alba A, Alba S. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Rev. CONAMED. [citado 25 de Julio de 2022].;25(1):3-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/medigraphic.cgi>
4. Pari-Olarte JB, Cuba-García PA, Almeida-Galindo JS, Aliaga-Guillén NE, Solano-García CG, Chacaltana-Ramos LJ, et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Rev Cuerpo Med HNAAA [Internet]. 2021 [citado 25 de Julio de 2022];14(1):29–34. Disponible en: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/867>
5. Digemid. Registro Nacional de Productos Farmacéuticos. [Internet]. Perú.2021. [Citado el 10 de enero 2023]. Disponible en: [https://www.digemid.minsa.gob.pe/registrosanitario/medicamentos#:~:text=Medicamento%20es%20aquel%20Producto%20Farmac%C3%A9utico,presentado%20bajo%](https://www.digemid.minsa.gob.pe/registrosanitario/medicamentos#:~:text=Medicamento%20es%20aquel%20Producto%20Farmac%C3%A9utico,presentado%20bajo%20)
6. Pérez JD, Cepero S, Mondejar MD, Álvarez M, Cepero N. Automedicación en adultos mayores del municipio Moron. Rev. mediciego.2012 [citado 27 de Julio 2022] Disponible en

- http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2175/T047_77705335_T.pdf
7. Automedicación en el Perú. Revista de Clubensayos.com. Internet. [citado 27 de Julio de 2022]. Disponible en:
<https://www.clubensayos.com/AcontecimientosSociales/AUTOMEDICACION-EN-EL-PERU/2630520.html>
 8. Minsa. Alrededor del 55% de peruanos se automedica y pone en riesgo su salud. [Artículo]. Perú. 2015, [citado 27 de Julio de 2022]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/41893-alrededor-del-55-de-peruanos-se-automedica-y-pone-en-riesgo-su-salud>
 9. Pérez JD, C. Automedicación en adultos mayores del municipio Morón [Internet]. Argentina. 2012 [citado 27 de Julio 2022] Disponible en:
<https://login.biblioteca.unimagdalena.edu.co/login?url=https://link.springer.com/2fc%20ontent%2fpdf%2f10.1186%252Fs13104-015-1737-0.pdf>
 10. Chala Janeth. Factores asociados a la automedicación en el adulto mayor en la comunidad Juncal de la provincia de Imbabura periodo 2022 (Bachiller tesis). Universidad Técnica del Norte. Ibarra Ecuador; 2022. Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/13194>
 11. Chillogallo Thalía, Villacís Cobos. Factores asociados a la automedicación en las familias del barrio Las Pitas periodo mayo 2019 abril 2020. Universidad de Loja. Facultad de la Salud Humana. Ecuador. 2020. Disponible en:
<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/23441>
 12. Burga Yanina. Factores sociodemográficos, económicos, culturales y automedicación en la población de la comunidad Shaullo Chico, Baños del Inca, Cajamarca-2022. Universidad Nacional de Cajamarca. Repositorio Institucional de

- Escuela de Enfermería. Cajamarca; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4790/TESISYanina%20Burga%20V%c3%a1squez%20-%20UNC.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
13. Sullón Víctor. Factores asociados de la automedicación en pacientes del Centro de Salud La Matanza. Piura. 2020. Universidad San Pedro. Tesis de grado. Repositorio USANPEDRO-Institucional. Lima; 2021. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/20.500.129076/20211>
14. Bendita Quispe, Gloria Adela. Factores que influyen en la automedicación en los trabajadores del mercado san camilo, Arequipa – 2020 (informe de tesis para optar el grado académico de bachiller en farmacia y bioquímica). Universidad privada autónomadel sur. Arequipa; 2020. Disponible en: <http://repositorio.upads.edu.pe/handle/UPADS/154>
15. Rodríguez María. Factores que influyen en la automedicación en pobladores de la Urbanización Villa del Contador del Distrito de Trujillo. Durante octubre y diciembre de 2023. Tesis de grado. Universidad Católica de los Ángeles. Repositorio Institucional. Trujillo; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/36576>
16. Orueta R, Gómez-Calcerrada RM, Sánchez A. Automedicación. SEMERGEN - Medicina de Familia. 1 de marzo de 2008;34(3):133-7. Disponible en: doi: 10.1016/S1138-3593(08)71865-3. [citado 25 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-pdf13116852>
17. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas. Panorama general [Internet]. Estados unidos. 2020. [Citadoel 10 de enero 2023]. Disponible en: <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/los-medicamentos-de->

[prescripcion-abuso-y- adicción/panorama-general](#)

18. Aprendiendo sobre medicamentos genéricos. ¿Qué es un medicamento genérico? [Artículo] España.2015. [Citado el 10 de enero 2023]. Disponible en: <https://www.engenerico.com/que-es-un-medicamento-generico/>

19. Beneficios de los medicamentos de marca [Internet]. Prensa ibérica. España. 2022 [citado el 10 de enero de 2023]. Disponible en: <https://estaticoscdn.prensaiberica.es/epc/epbrands/compromiso/valor-marca.html>

20. Fontecha, P. Promoción y uso racional de medicamentos. [Internet].2020. [Citado 25 de julio de 2022]. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/31860>

21. Mar C. Crece el mapa de motivaciones para automedicarse [Internet]. España, 2020 [Citado el 10 de enero 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>

22. Los peligros de la automedicación. [Internet] Blog Picasso Centro Médico.2021. [citadoel 25 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.picassocentromedico.com/blog/2021/04/13/los-peligros-de-la-automedicación>

23. Lynch SS. Introducción a los fármacos sin receta médica [Internet]. Manual MSDversión para público general. Estados unidos.2016 [citado el 25 de agosto de 2022].Disponible en: <https://www.msmanuals.com/espe/hogar/f%C3%A1rmacos-o-sustancias/f%C3%A1rmacos-sin-recetam%C3%A9dica/introducci%C3%B3n-a-los-f%C3%A1rmacos-sin-recetam%C3%A9dica>

24. Silvestre, M. Factores socioculturales asociados a la automedicación en adultos de 30 a 40 años del barrio Monte de los Olivos cantón. [Internet]. Perú. 2022. [Citado el 25 de agosto del 2022] Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7990>
25. Pérez Peña J. La prescripción médica es un acto científico, ético y legal. Rev. Cuba Med Gen Integral [Internet]. Brasil. 2014. [Citado el 10 de enero del 2022] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252002000200001
26. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación - Versión 001 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2023 [citado el 20 de septiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/>
27. Judith J. Determinación de factores asociados a la automedicación en la población de AAHH “12 de agosto” San Martín de Porres. [Internet] Lima-Perú. 2019. [citado 02 de agosto del 2022] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/227>
28. De La Cruz, L. y Vásquez, M. Factores influyentes en la automedicación en pobladores de 30 a 50 años, del distrito de Patapo, Chiclayo. Octubre a noviembre, 2020. [Tesis de grado]. Universidad María Auxiliadora. Perú: Lima. 2020. Citado el 16 de octubre del 2021. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/414/FACTORES%20.pdf>
29. Quispe, F. Factores que influyen en la automedicación de los pobladores mayores

- de 18 años del AA. HH. San Hilarion alto del distrito de San Juan de Lurigancho, 2018. [Tesis de grado]. Universidad María Auxiliadora. Perú: Lima. 2018. Citado el 16 de octubre del 2021. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/717/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Cárdenas, Peralta. "Pueblo Joven Néstor Gambeta Baja - Niveles de automedicación de residentes de 20 a 50 años en Callao. [Internet] Perú. 2017. [Citado el 25 de agosto del 2022] Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1865/TITULO%20%20Peralta%20S%20c3%a1nchez%20Tania%20Maritza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Castro J, Arboleda J, Samboni P. Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. Revista Cubana de Farmacia; 2014. [Citado el 18 de mayo del 2020]. 48(1): 43-54. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/278410081_Prevalencia_y_Determinantes_de_Automedicacion_con_Antibioticos_en_una_Comuna_de_Santiago_de_Cali.pdf
32. Camayo, C. Factores asociados a la automedicación en la población del distrito de El Tambo. Universidad Peruana Los Andes. [Internet]. Perú. 2017. [Citado el 25 de agosto del 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/558>
33. Rodríguez Ana M. Factores que influyen en la automedicación, en tiempos de COVID-19, en pobladores de la zona urbana de Santiago de Chuco. Universidad San Pedro. [Tesis de grado]. Lima, 2023. Disponible en:
<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/20.500.129076/23872>

34. Silva Duarte, A. Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León. Universidad Nacional Autónoma. León. Nicaragua. 2019. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7552/1/244126.pdf>
35. Del Toro, M., Díaz, A., Barrios, Z. y Castillo, I. Automedicación y creencias entorno a su práctica en Cartagena, Colombia. Rev. Cuidarte. [Internet]. vol. 8, núm.1, pp.Colombia. 2017. Citado el 25 de abril del 2022. 1509-1518. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359549159010.pdf>
36. Tobón Marulanda F, M. Automedicación familiar, ONU Problema de salud pública.[Internet] Educación Médica Volumen 19. Medellín-Colombia.2013. [Citado 02 de agosto de 2022] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S157518131730005>
37. Condori Gutiérrez R. Factores asociados a la automedicación en la población de la parte alta del distrito de Paucarpata periodo setiembre-octubre. [Internet] Arequipa-2021. [Citado el 02 de agosto del 2022] Disponible en: <http://repositorio.upads.edu.pe/handle/UPADS/265>
38. Quispe Henry. Factores asociados a la automedicación Universidad María auxiliadora.[Internet]. Perú. 2021.[Citado el 02 de agosto del 2022] Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquiifa/article/view/62018/59438>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan García, La esperanza. Agosto noviembre 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> - Describir los factores asociados a la automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022 <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la prevalencia de los factores asociados a la automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022. - Describir los factores sociodemográficos de los factores asociados a la automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022 - Describir los factores económicos de los factores asociados a la automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022. - Describir los factores culturales que influyen en los factores asociados a la automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. Agosto – noviembre 2022. - Describir las características de los factores asociados a la automedicación en pobladores del asentamiento humano Alan García Pérez, La Esperanza, Trujillo. 	<ul style="list-style-type: none"> - El porcentaje de automedicación en la población del asentamiento humano Alan García Pérez, la Esperanza, probablemente sea entre el 57% y el 98%. - Los factores que tienen relación con la automedicación, probablemente sean los demográficos, económicos y culturales en población del asentamiento humano Alan García Pérez, la Esperanza - Las características de la automedicación con mayor porcentaje, probablemente se encuentren en el medicamento consumido y el malestar más frecuente en la población del asentamiento humano Alan García Pérez, la Esperanza 	<p>Variable: Factores de la automedicación</p> <p>Dimensiones: Factores Sociodemográficos Factores Culturales Factores Económicos Automedicación</p>	<p>Tipo de investigación: Básica de corte trasversal</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación: No experimental</p> <p>Población: Pobladores del asentamiento humano Alan García Perez</p> <p>Muestra: 330 pobladores del asentamiento humano Alan García Perez, del distrito La Esperanza, en la provincia de Trujillo</p>

Anexo 02. Instrumento de recolección de información

“FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALAN GARCÍA PÉREZ, LA ESPERANZA. AGOSTO –NOVIEMBRE 2022”

Instrucciones: Estimado Señor (a), a continuación, se presentan una lista de preguntas que deberesponder con toda sinceridad. Marque con una X la que considere correcta. Se agradece anticipadamente su participación que da realce al presente estudio.

I: Factores sociodemográficos

1. Sexo:

- a. Masculino
- b. Femenino

2. ¿Cuál es su edad actualmente?

- a. 18 – 25 años
- b. 30 - 40 años
- c. 45 – 55 años
- d. 70 años a más

3. ¿Cuál es su nivel de instrucción?

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Superior

4. ¿A qué seguro está afiliado usted?

- a. Seguro Integral de Salud
- b. Seguro Social de la Salud
- c. Entidad Privada Prestadora
- d. No cuento con Seguro

II: Automedicación

5. ¿Uso medicamentos en los últimos días?

- a. Si
- b. No

6. ¿Qué medicamentos utilizo?

- a. Antibióticos
- b. AINEs
- c. Antigripales
- d. Antidiarreicos
- e. Analgésicos
- f. Antihipertensivos
- g. Hipoglucemiantes

7. ¿Para qué síntoma utilizo el medicamento?

- a. Fiebre
- b. Dolor muscular
- c. Cólicos menstruales
- d. Dolor de cabeza
- e. Rinitis alérgica
- f. Hipertensión arterial
- g. Diabetes
- h. Infección urinaria
- i. Infección estomacal
- j. Infección vía respiratoria
- k. Infección dental

8. ¿Cuál fue su vida de administración?

- a. Tabletas
- b. Inyectables
- c. Jarabes y/o suspensiones

III: Factor cultural

9. ¿Quién le brinda información sobre el uso de medicamentos?

- a. Químico farmacéutico
- b. Técnico de farmacia
- c. Internet
- d. Anuncios de televisión
- e. Familiares y/o vecinos

10. ¿En que lugar obtuvo el medicamento que utilizo?

- a. Farmacia
- b. Botica
- c. Establecimiento de Salud

11. ¿Cuándo se siente enfermo ¿A que donde recurre usted?

- a. Hospital o Centro de Salud
- b. Farmacia o botica

IV: Factor económico

12. ¿Cuál es su ingreso mensual?

- a. Menos de 1 025
- b. Más de 1 025

13. ¿Cuánto dinero gasta usted mensualmente en la compra de medicamentos?

- a. 5 a 10 soles
- b. 15 a 30 soles
- c. 40 a más

Anexo 03. Validez del instrumento

VALIDACION DE INSTRUMENTO – OPINIÓN DE EXPERTOS

I.- DATOS GENERALES
 Apellidos y Nombres del Informante: José Carlos Romero Sánchez
 Cargo e Institución donde labora: Jefe de servicio de Medicina Interna Mujeres CH PNP LMS
 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 Nombre del instrumento: FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DEL COVID19 EN LOS POBLADORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO HUASCAR-2021
 Autor (s) del instrumento: Aburto Vichez, Juliana Jackelin - Jiménez Urbina Ruth Candy

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente (0 - 20%)	Regular (21 - 40%)	Buena (41 - 60%)	Muy Buena (61 - 80%)	Excelente (81 - 100%)
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					100%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.					100%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con la información encontrada en literatura sobre la automedicación en Covid 19.					100%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					100%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					100%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer la frecuencia respecto a los factores relacionados a la automedicación del Covid 19.					100%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					100%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					100%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva, observacional, prospectivo y transversal.					100%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: *Aplicable.*

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

Lugar y Fecha: Lima, 07 de junio del 2021





JOSÉ CARLOS ROMERO SANCHEZ
SERVIDOR MEDICO PNP
SERVICIO MEDICINA INTERNA
CHP - HCSA PNP/PSU/CH

SELLO DEL ESPECIALISTA
 DNI
 CMP 46204

Anexo 04 base de datos

2. Edad	3. Género	4. Grado de	5. ¿A qué seguro está afiliado u	6	7. ¿Qué medicar	8. ¿Cuál fue su vía	9. ¿Para qué síntoma utiliz	10. ¿Quién le brinda i
45 a 55 años	Femenino	Superior	Seguro social de la salud/EsSalud	Si	ANTIGRIPALES	Tabletas y/o capsulas	Dolores muscular y/o articular	Técnico de farmacia
18 a 25 años	Femenino	Secundaria	Seguro integral de salud/SIS	Si	ANTIGRIPALES	Tabletas y/o capsulas	Dolor de cabeza	Familiares y/o vecinos
18 a 25 años	Femenino	Superior	Seguro social de la salud/EsSalud	Si	ANTIBIOTICOS	Tabletas y/o capsulas	Infección vía respiratoria	Químico farmacéutico
18 a 25 años	Masculino	Secundaria	No cuento con seguro	Si	ANTIGRIPALES	Tabletas y/o capsulas	Fiebre	Internet
45 a 55 años	Masculino	Superior	Seguro social de la salud/EsSalud	Si	ANALGESICOS	Tabletas y/o capsulas	Dolores muscular y/o articular	Familiares y/o vecinos
18 a 25 años	Masculino	Secundaria	Seguro social de la salud/EsSalud	Si	ANTIGRIPALES	Tabletas y/o capsulas	Fiebre	Químico farmacéutico
45 a 55 años	Femenino	Superior	Seguro integral de salud/SIS	Si	ANTIGRIPALES	Tabletas y/o capsulas	Dolor de cabeza	Técnico de farmacia
30 a 40 años	Masculino	Superior	Seguro social de la salud/EsSalud	Si	ANTIGRIPALES	Tabletas y/o capsulas	Dolores muscular y/o articular	Químico farmacéutico
45 a 55 años	Femenino	Superior	Seguro integral de salud/SIS	Si	AINES	Tabletas y/o capsulas	Cólicos menstruales	Técnico de farmacia
45 a 55 años	Femenino	Superior	Seguro integral de salud/SIS	Si	ANTIBIOTICOS	Tabletas y/o capsulas	Infección vía respiratoria	Familiares y/o vecinos
30 a 40 años	Masculino	Secundaria	Seguro integral de salud/SIS	Si	ANTIGRIPALES	Tabletas y/o capsulas	Fiebre	Químico farmacéutico

147	45 a 55 años	Femenino	Secundaria	No cuento con seguro	SI	AINES	Tabletas y/o capsulas	Dolores muscular y/o articular	Técnico de farmacia
148	30 a 40 años	Masculino	Superior	Seguro integral de salud/SIS	SI	ANTIGRIPALES	Tabletas y/o capsulas	Fiebre	Familiares y/o vecinos
150	30 a 40 años	Femenino	Superior	Seguro integral de salud/SIS	SI	AINES	Tabletas y/o capsulas	Dolores muscular y/o articular	Técnico de farmacia
151	18 a 25 años	Femenino	Superior	Seguro integral de salud/SIS	SI	ANTIGRIPALES	Tabletas y/o capsulas	Rinitis alérgica	Anuncios de televisión
152	30 a 40 años	Masculino	Superior	Seguro integral de salud/SIS	SI	ANALGESICOS	Tabletas y/o capsulas	Dolores muscular y/o articular	Internet
154	18 a 25 años	Masculino	Superior	Seguro integral de salud/SIS	SI	AINES	Tabletas y/o capsulas	Rinitis alérgica	Técnico de farmacia
159	18 a 25 años	Femenino	Superior	No cuento con seguro	SI	AINES	Tabletas y/o capsulas	Dolor de cabeza	Químico farmacéutico
162	18 a 25 años	Femenino	Secundaria	Seguro integral de salud/SIS	SI	ANTIGRIPALES	Tabletas y/o capsulas	Rinitis alérgica	Internet
163	45 a 55 años	Femenino	Superior	Seguro integral de salud/SIS	SI	ANTIBIOTICOS	Tabletas y/o capsulas	Infección vía respiratoria	Técnico de farmacia
164	45 a 55 años	Femenino	Secundaria	Seguro integral de salud/SIS	SI	ANALGESICOS	Tabletas y/o capsulas	Dolor de cabeza	Internet
165	45 a 55 años	Femenino	Superior	Seguro integral de salud/SIS	SI	AINES	Tabletas y/o capsulas	Dolores muscular y/o articular	Familiares y/o vecinos

