



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA**

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN
EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO EL RON,
CAJARURO, UTCUBAMBA, AMAZONAS. OCTUBRE –
DICIEMBRE 2023**

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

AUTORA:

**URIARTE LINARES, MARIA ALICIA
ORCID: 0000-0001-5857-3598**

ASESOR:

**VASQUEZ CORALES, EDISON
ORCID: 0000-0001-9059-6394**

TRUJILLO - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0134-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **21:00** horas del día **24** de **Enero** 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:

OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO Presidente
CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES Miembro
ALVA BORJAS MARCO ANTONIO Miembro
Dr. VASQUEZ CORALES EDISON Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO EL RON, CAJARURO, UTCUBAMBA, AMAZONAS. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023**

Presentada Por :
(1608172005) **URIARTE LINARES MARIA ALICIA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **13**, 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:

OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO
Presidente

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES
Miembro

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO
Miembro

Dr. VASQUEZ CORALES EDISON
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 QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO EL RON, CAJARURO, UTCUBAMBA, AMAZONAS. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023 Del (de la) estudiante URIARTE LINARES MARIA ALICIA, asesorado por VASQUEZ CORALES EDISON se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% 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, 26 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mis padres, hermanos y familia por confiar en mí, por brindarme amor, cariño, comprensión, por el apoyo incondicional y fortaleza para lograr el objetivo que deseaba alcanzar.

A todos mis amigos que me sostuvieron en todo momento durante la carrera. Todo mi logro es y son para ustedes; me incentivaron a seguir luchando por mis sueños.

Para alguien especial: a mi hija Mía por ser la fuente de mi motivación y fortaleza para seguir superándome cada día y vencer muchos obstáculos en el transcurso de mi formación universitaria, quien se merece todos los sacrificios, TESORO más preciado que Dios me ha podido regalar.

Agradecimiento

A Dios Todopoderoso, que me concede la vida cada día, y me protege de todo mal, guiando mis pasos y dándome la fuerza que todo ser humano necesita para salir adelante y llegar a cumplir mis metas, como esta profesión de servicio a la sociedad.

A mi familia: Por brindarme su apoyo incondicional, por la motivación y soporte constante, siendo el alimento del alma para no rendirme, ante toda adversidad que se ha presentado durante el recorrido de este largo camino.

Agradecer a todas las personas que brindaron información personal para ser posible el desarrollo de este estudio. Por lo cual agradezco en este apartado la colaboración de todos aquellos encuestados quienes con su ayuda facilitaron la recolección de datos de esta investigación

Índice general

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de tablas	VII
Resumen	VIII
Abstract	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes	7
2.1.1 Antecedentes internacionales	7
2.1.2 Antecedentes nacionales	8
2.1.3 Antecedentes Locales o regionales	8
2.2 Bases teóricas	9
III. METODOLOGÍA	19
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	19
3.2 Población y muestra	19
3.3 Variables. Definición y operacionalización	21
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	22
3.5 Método de análisis de datos	23
3.6 Aspectos éticos	23
IV. RESULTADOS	24
DISCUSIÓN	27
V. CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	41
Anexo 01 Matriz de consistencia	41
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	42
Anexo 03 Formato de consentimiento informado	42
Anexo 04 Evidencias de ejecución	46
Anexo 05. Base de datos	50

Lista de tablas

Tabla 1. Distribución porcentual de los pobladores que se automedican en el Centro Poblado el Ron	24
Tabla 2. Distribución porcentual de los pobladores según factores sociodemográficos que influyen en la automedicación	24
Tabla 3. Distribución porcentual de los pobladores según los factores económicos que influyen en la automedicación	25
Tabla 4. Distribución porcentual de los pobladores según características que influyen en la automedicación	26

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo. Determinar los factores que influyen en la automedicación en los pobladores del Centro Poblado el Ron, Cajaruro, Utcubamba, Amazonas entre octubre a diciembre del 2023. La metodología del estudio de investigación fue de tipo básica, de nivel descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 277 pobladores entre varones y mujeres mayores de 18 años. Para la recolección de datos se utilizó como técnica una encuesta y el instrumento fue el cuestionario de 15 preguntas, obteniendo como resultado que el 87.0% de la población se automedicó, en lo sociodemográfico predominó el sexo femenino en un 55.6%, con respecto a la edad el 65.1% fue de 36 a 55 años. El factor económico, el 58.1% percibe menos de 930 soles al mes y el 90.9% de la población cuenta con el seguro integral de salud, SIS. El 37.8% se automedican por la falta de dinero para asistir a consulta médica. El 43.5% fue por recomendación de profesionales de la salud no médicos, además la frecuencia de uso es de 2 a 3 beses cada 15 días con un 51.1%. El medicamento más usado fue paracetamol con un 34.9% y el síntoma más frecuente fue el dolor con el 47.7%. De acuerdo a los resultados obtenidos, se concluye que los factores de estudio de nuestra investigación si están asociados a la automedicación en los pobladores del Centro Poblado el Ron, Cajaruro, Utcubamba, Amazonas entre octubre a diciembre del 2023.

Palabra clave: Factores, Automedicación, pobladores.

Abstract

The objective of this research work was: Determine the factors that influence self-medication in the residents of the Centro Poblado el Ron, Cajaruro, Utcubamba, Amazonas between October and December 2023. The methodology of the research study was basic, descriptive level, non-experimental and cutting design. cross; The sample was made up of 277 residents, including men and women over 18 years of age. To collect data, a survey was used as a technique and the instrument was the 15-question questionnaire, resulting in 87.0% of the population self-medicating; sociodemographically, the female sex predominated by 55.6%, compared to the Age 65.1% was between 36 and 55 years old. The economic factor, 58.1% receive less than 930 soles per month and 90.9% of the population has comprehensive health insurance, SIS. 37.8% self-medicate due to lack of money to attend a medical consultation. 43.5% were recommended by non-medical health professionals, and the frequency of use is 2 to 3 kisses every 15 days with 51.1%. The most used medication was paracetamol with 34.9% and the most frequent symptom was pain with 47.7%. According to the results obtained, it is concluded that the study factors of our research are associated with self-medication in the residents of the Centro Poblado el Ron, Cajaruro, Utcubamba, Amazonas between October and December 2023.

Keywords: Factors, Self-medication, residents.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Más de 700 000 personas mueren cada año en el mundo a causa de la automedicación, se estima que para el 2050 la tasa de mortalidad alcanzaría a cobrar la vida de diez millones de personas en el mundo cada año, la automedicación es una amenaza latente para la salud de la población ya que cada día se incrementan los problemas relacionados al uso inadecuado de medicamentos, si no tomamos conciencia en un futuro la automedicación será la primera causa de muerte a nivel mundial ⁽¹⁾.

El uso inadecuado de medicamentos se ha extendido en todos los países independientemente de su desarrollo económico y cultural. En países como Estados Unidos, Francia, España, India y Sudáfrica la automedicación afecta entre 40-90%. Con respecto a la edad se ha identificado que la población joven, adulta es la más involucrada y responsable de la automedicación, pueden acceder fácilmente a la adquisición de los medicamentos. Este resultado es respaldado por estudios realizados en países como, África, Europa y América Latina, demostrando que la población se automedica en la gran mayoría por el fácil acceso a la adquisición de los medicamentos ⁽²⁾. En los países de Latinoamérica, como Brasil el 36% de la distribución o rotación de medicamentos corresponde a la venta del mismo sin prescripción médica, con ello incrementando los porcentajes de la automedicación y Chile en un 75% de su población también es parte de esta problemática, el Perú no es ajeno a esta problemática de salud que afecta a la población a nivel global, en el sector privado la automedicación alcanza un 65%, mientras que en el sector público representa un 45% de la población se automedica ⁽³⁾.

El Perú se encuentra involucrado de manera activa en esta problemática y para frenar se ha implementado comisiones multisectoriales, poniendo en marcha el plan nacional para disminuir que siga incrementándose la resistencia a los antibióticos ⁽¹⁾. En la región Amazonas, específicamente en el Centro poblado el Ron, no se tiene datos estadísticos con exactitud cuánto es el porcentaje estimado de la población que se automedica, pero si se aprecia a las personas que consumen medicamentos sin receta médica en su mayoría acuden a las boticas, botiquines y bodegas solicitando medicamento para aliviar sus dolencias o cualquier otro mal, logrando adquirir los medicamentos sin ninguna restricción ni control alguno, esto debido a que en la zona no existe clínicas u hospitales especializados para realizarse un control adecuado o la consulta a un especialista, contamos con un centro de

salud pero por falta de personal la atención es restringida y para conseguir una cita médica se debe de asistir en horas de la madrugada y muchas de las beses no reciben medicamentos después de haber alcanzado una consulta ⁽⁴⁾.

La automedicación es un acto irresponsable que conlleva a que el medicamento tenga una baja efectividad, que los tratamientos farmacológicos no sean seguros, dejando como resultado a las personas daños en su salud muchas de las beses de manera irreparable , ocasionando la insatisfacción del paciente, esta mala práctica es considerada como uno de los problemas más complejos en la sociedad a nivel global, la automedicación es considerada como parte del autocuidado y es considerada como un recurso de salud pública primaria en el sistema de atención de la salud. Puesto que se asocia a los problemas de la automedicación la adquisición de los medicamentos de fácil acceso y de escaso control por las autoridades, dando lugar al incumpliendo de normas que exige las autoridades sanitarias en nuestro país, esta mala práctica en un futuro va conllevar a generar mayor gasto económico en la población ⁽⁵⁾.

El crecimiento de la industria farmacéutica, asociada a los fenómenos de la globalización y la tecnología de la información y comunicación, son también los responsables en gran parte de que la automedicación vaya en aumento. A sí mismo la difusión de spots publicitarios y distribución de información sin el cumplimiento de normas que exige cada país, el fácil acceso de medicamentos entre diversos países, facilitando varias formas adquisición desde comprar el medicamento a través de una página virtual, hasta brindar el servicio a domicilio, muchas veces sin la adecuado almacenamiento y traslado, presentándose errores de prescripción o receta médica que no corresponde al paciente ⁽⁶⁾.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la automedicación como la libre elección y voluntaria de las personas que optan usar medicamentos para prevenir, tratar y currar patologías complejas. La ingesta de medicamentos se ha ido incrementando de manera alarmante, viéndose evidenciado en países de ,Latinoamérica y en proceso de desarrollo, esto implica la aparición de nuevos problemas de salud en la población, muchos de ellos relacionados con el uso indiscriminado de medicamentos ⁽⁵⁾. Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS) detalla que las personas adquieren medicamentos sin receta médica, para tratar sus dolencias, afecciones, síntomas o enfermedades menores que identifican de manera propia ⁽⁷⁾.

Lifshitz A, Arrieta O, Burgo R y col, refieren que la automedicación no es aceptada ni bien vista por los médicos especialistas en distintas patologías, puesto que la automedicación es considerada una práctica inadecuada por la población y se le atribuye ser la responsable de muchas consecuencias que no resultan ser de beneficio para la salud de las personas, dentro de ello se ha mostrado e identificado que la ingesta de medicamentos sin supervisión médica incrementan las reacciones adversas de los medicamentos, también se ha mostrado cambios en los síntomas de algunas patologías siendo encubiertas y no detectadas a tiempo para ser tratadas ⁽⁸⁾.

Existen otros de los influyentes para que la automedicación siga en asenso es la publicidad, los medios de comunicación como la radio, televisión, los paneles publicitarios y los anuncios en autobuses conlleva a las personas tomen la decisión de consumir medicamentos sin consultar con el especialista. Por otra parte, la automedicación no es recomendada, no solo por los eventos negativos que en algún momento pueda suscitarse por el uso inadecuado del medicamento, sino también por el riesgo que su consumo implica, va enmascarar los síntomas de algunas patologías, alargar el tiempo de duración de la enfermedad y ocasionar mayor gasto para la recuperación del paciente ⁽⁹⁾. La automedicación es un fenómeno que no tiene una sola causa en particular, existe muchos factores que condicionan a que esto siga siendo un problema de salud a nivel global dentro de ellos encontramos a la falta de acceso en la atención sanitaria, factores sociodemográficos, económicos, falta de tiempo para acudir a la consulta médica, la publicidad que se dirige cada vez más al consumo de medicamentos de venta libre, prácticas regulatorias deficientes y prevalencia de patologías ⁽⁶⁾.

El presente trabajo de investigación se ha propuesto desarrollar en los pobladores del Centro Poblado El Ron, con el fin de conocer cuáles son los factores que influyen en la automedicación, debido a que no se ha reportado ningún trabajo de investigación en esta zona de la selva amazónica. La automedicación se ha convertido en una práctica recurrente en la población, así como el consumo de cualquier otro medicamento y grupo farmacológico sin evaluación médica, esta actividad realizada por la población puede resultar riesgoso debido al autodiagnóstico en muchos de los casos es de manera errónea, provocando con ello reacciones adversas, sobredosis, resistencia bacteriana y con ello generando mayor complicación en la salud de la población. Así mismo, el consumo de medicamentos por iniciativa propia, sin receta o supervisión médica cada vez es mayor; siendo una de las prácticas más dañinas que existen hoy en día en la sociedad ⁽¹⁰⁾.

La automedicación también ocurre cuando se cambia la prescripción médica por el mismo paciente cuando no comprenden la vía de administración de los medicamentos y la dosificación, esto también ocurre cuando se alarga o se disminuye tiempo del tratamiento; puesto que con ello da a entender que la automedicación no solamente es tomar un medicamento sin prescripción médica, sino que abarca muchos más factores influyentes que conlleva a ser un problema de salud pública a nivel mundial ⁽¹¹⁾.

Formulación del Problema:

¿Cuáles son los factores que influyen en la automedicación en pobladores del Centro Poblado el Ron, Cajaruro, Utcubamba, Amazonas entre octubre a diciembre del 2023?

El presente trabajo de investigación está planteado para evidenciar la realidad que presentan los pobladores del Centro Poblado El Ron, La automedicación ha logrado involucrar a la población joven y adulta, desconociendo los riesgos que implica para su salud esta práctica incorrecta. También el acto de reutilizar las recetas que han sido prescritos para terceros o para otras patologías, utilizar medicamentos que ya existen en casa, prolongar o interrumpir el tratamiento también es parte de la automedicación, la atención debe ser personalizada para poder recibir el medicamento adecuado de acuerdo a la enfermedad que padece, para poder frenar y contribuir en que siga creciendo los problemas de medicación ⁽¹²⁾.

El uso inadecuado de medicamentos aumenta la posibilidad de potenciales riesgos en la salud de la población, debido a que identifican síntomas y malestares que pueden ocasionar riesgos potenciales para la salud de las personas, la administración de un medicamento sin la evaluación de un médico y con un autodiagnóstico erróneo, puede desencadenar daños irreparables y en algunos casos provocando la muerte del paciente ⁽¹³⁾. Debido a que se viene incrementando problemas de salud relacionados a la automedicación, algunos países vienen desarrollando políticas que ayuden a controlar la automedicación en la población con estrategias como, la restricción de la venta libre de medicamentos y así poder frenar esta mala práctica que cada día afecta a más familias en nuestro país ⁽¹⁴⁾.

Para poder enfrentar el problema es importante entender y conocer las causas del origen que conducen a una persona a tomar una decisión de automedicarse. Las condiciones socioeconómicas es un factor relevante para el desarrollo de esta mala práctica. Muchas personas que no tienen trabajo o que tienen bajos recursos económicos prefieren consumir

medicamentos por decisión propia, porque atenderse en una clínica o consultar con médico se requiere de pago de una consulta para recibir atención por especialista de la salud, lo cual para ellos es inalcanzable ⁽¹⁵⁾. Así mismo la Organización Mundial de la Salud calcula que más del 50% de los medicamentos que se adquieren, dispensan o venden de manera inadecuada, la mitad de los pacientes no los toman correctamente el medicamento, esta práctica incorrecta puede adoptar la forma del consumo excesivo, insuficiente o indebido de los medicamentos de venta libre, con o sin receta ⁽¹⁶⁾.

El estudio de investigación tiene como finalidad de conocer que porcentaje de población se automedica y evidenciar dejando constatado en estos estudios que servirán para posteriores estudios. A partir de ello se debe trabajar en disminuir el porcentaje de automedicación en los pobladores del Centro Poblado El Ron. Asimismo, se realizó esta investigación con el propósito de conocer los factores asociados a la automedicación, se persigue con ello lograr concientizar y sensibilizar a los pobladores, mediante estrategias educativas que ayuden a disminuir la automedicación, plantear posibles soluciones a las autoridades sanitarias y también instar que asuman esta problemática como una responsabilidad, para poder controlar esta mala práctica se deben implementar normas que restrinjan la adquisición de medicamentos sin prescripción médica, así como ocurre en otros paises, a pesar de que el Centro Poblado el Ron, cuenta con un centro de salud, profesionales como médico, obstetricias, donde se puede realizar la atención primaria y la mayoría de la población cuenta con seguro integral de salud SIS, a pesar de ello la población se automedica en su mayoría.

Por otro lado, la atención en el sector salud como sabemos no es el mejor, existiendo muchas falencias. Además, también existe el desabastecimiento de medicamentos, en conjunto todas estas deficiencias conllevan a que los pobladores se automediquen con mayor incidencia. De tal manera que este estudio pretende brindar a la población una visión clara para ayudar a disminuir los riesgos en el futuro debido a la automedicación, también sería una opción trabajar con el personal de salud de manera articulada para que estén capacitados y todos lograr el objetivo, porque en un futuro el mal que aqueje a la población a nivel mundial será problemas relacionados a la automedicación por ejemplo, la resistencia a los antibióticos, haciendo aún más difícil la recuperación del paciente y por ende generando mayor gasto económico.

Objetivo general

Identificar los factores que influyen en la automedicación en los pobladores del Centro Poblado el Ron, Cajaruro, Utcubamba, Amazonas entre octubre a diciembre del 2023.

Objetivos específicos

1. Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la automedicación en los pobladores del Centro Poblado el Ron.
2. Identificar los factores económicos que influyen en la automedicación en los pobladores del Centro Poblado el Ron.
3. Identificar las características de la automedicación que influyen en los pobladores del Centro Poblado el Ron.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

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 ⁽¹⁶⁾.

Huamán HR, et al. en el año 2022 llevaron a cabo un estudio que tuvo como objetivo determinar el nivel de consumo de los medicamentos AINES en los pacientes de hospitalización de la Clínica Aguilar. La metodología del estudio fue retrospectiva con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental de corte transversal, basados en una muestra de 385 personas encuestadas. Como resultados obtenidos muestran que, el motivo principal para la automedicación fue el dolor 28%, los AINES más consumidos, fue el paracetamol con un 33%, Dentro de los factores económicos más relevante que influyen en la automedicación, se destaca el costo de las consultas médicas 30% seguido de los bajos ingresos económicos de la población 28% ⁽¹⁷⁾.

Onchonga D et al. en el 2020 llevaron a cabo un estudio que tuvieron como objetivo investigar la prevalencia de la automedicación en el periodo anterior de la pandemia y durante la pandemia en Kenia. La metodología que utilizaron en el estudio fue mediante una investigación de tipo observacional transversal, el estudio fue basado en una muestra de 379 trabajadores, obteniendo. Como resultados el aumento de la prevalencia del consumo de medicamentos sin prescripción médica en un 36.2% antes que exista el brote del COVID-19 a 60.4%. Llegaron a la conclusión que la prevalencia de automedicación en la población encuestada residente del distrito de, Los Olivos durante la pandemia por el COVID-19 fue 51,8 % ⁽¹⁸⁾.

2.1.2 Antecedentes nacionales

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 Martín 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% ⁽¹⁹⁾.

Sánchez A, Mendoza N. en el 2020 llevaron a cabo un estudio en el Distrito de San Vicente de Cañete, tuvieron como objetivo determinar factores sociodemográficos en las personas adultas. La metodología fue de tipo descriptivo y transversal. Como resultados obtuvieron que los pobladores se automedicaron en un 61%, el 40% representa a los motivos que le llevaron a la automedicación y fue la falta de tiempo para acudir a consulta médica, se encontró el género femenino fue el que más se automedicó en un 57%. Llegó a la Conclusión que los pobladores se automedican en un 61%, el principal motivo es la falta de tiempo y el sexo femenino fue el que se automedicó ⁽²⁰⁾.

Rosas et al. en el año 2017 llevaron a cabo un estudio de Automedicación en la población del Grupo 7 sector III de Villa El Salvador. Lima –Perú. La metodología de investigación que utilizaron fue de tipo descriptivo, observacional y transversal. Los resultados mostraron que la prevalencia de la automedicación alcanza el 46,1%, con mayor prevalencia en el grupo de pobladores con la edad de 17 a 39 años con un 62,7%, y en lo que corresponde al de seguro médico SIS el 63.8% de la población cuenta con este servicio de salud. Llegaron a la conclusión que la prevalencia de automedicación fue en un 46,1% entre la población del distrito Villa El Salvador; la mayor prevalencia se encontró en el grupo de edad de 17 a 39 años con un 62,7%, con respecto a la automedicación por género la prevalencia fueron similares para ambos sexos siendo el sexo femenino el predominante con un 51,2% ⁽²¹⁾.

Antecedentes Locales o regionales

Vásquez C. en el 2018, llevó a cabo un estudio que tuvo como objetivo. Determinar los niveles de automedicación en los usuarios de boticas y farmacias de la Ciudad de Chachapoyas. La metodología fue de enfoque cuantitativo, descriptivo de tipo observacional, transversal, basados en una muestra 68 pobladores. Como resultado se obtuvo

que el 70,6% de la población se automedicaron, llegó a la conclusión encontraron que casi las tres cuartas partes de los pobladores que acudían a la farmacia para adquirir medicamentos se automedicaban ,con esto se evidencia que las boticas y farmacias son los centros dónde la mayoría de la población acuden para adquirir los medicamentos ⁽²²⁾.

Vela M y Mendoza E. en el 2022, llevaron a cabo un estudio que tuvo como objetivo. Evaluar la automedicación en la pandemia en pobladores de Chachapoyas. La metodología, para la investigación se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple. Basados en una muestra de 231 pobladores. Como resultado se obtuvo que los pobladores de Chachapoyas se automedicaron principalmente por presentar fiebre en un 57.1%, el 46.8% por malestar general. Llegando a la conclusión que en la pandemia de la Covid-19 el 39% de los pobladores de la ciudad de Chachapoyas se automedicaron esporádicamente y el 27.7% consumían medicamentos sin receta médica una vez por mes ⁽²³⁾.

Huamán DL. en el 2023, llevaron a cabo un estudio que tuvo como objetivo estudiar los factores condicionantes y automedicación frente al COVID 19, en Pisco-Ica. La metodología para realizar esta investigación fue de estudio no experimental, descriptivo de corte transversal, basado en una muestra de 217 pobladores. Como resultado se obtuvo que el consumo de los medicamentos más usados en la automedicación, son Azitromicina y Dexametasona representando el 32.72% y 11.06% respectivamente, además de adquirir sus medicamentos en la Botica con un 55.76%, llegaron a la conclusión que si existe relación entre la automedicación y los factores sociodemográficos y las boticas y farmacias son los que proveen medicamentos sin receta médica a los pobladores ⁽²⁴⁾.

2.2 Bases teóricas

Factores que influyen en la automedicación:

Son aquellos elementos o variables que influyen en la adquisición de medicamentos sin receta médica, los factores que influyen en la automedicación son cultural, social, económico y sociodemográfico, en nuestro estudio solo nos enfocaremos en sociodemográficos y económicos. Así mismo los factores que son los motivos que conlleva a la automedicación es el limitado acceso a las atenciones en un establecimiento de salud, bajos recursos económicos, nivel de educación bajo, poca información a la población, el fácil acceso a medicamentos que se requiere receta médica, la publicidad engañosa que están asociados a

la automedicación es distinta, dentro de ello difunden algunas droguerías y laboratorios para promocionar sus productos ⁽²⁵⁾.

Factores sociodemográficos

Están contemplados las características asignadas a la edad y sexo. Los factores sociodemográficos son características de una población que están relacionadas con la edad, el género, la educación, los ingresos económicos, el estado civil, el trabajo, la religión y el tamaño de la familia, en el presente estudio se trabajó con dos características sociodemográficas que fue la edad y el sexo.

Edad: Se refiere al tiempo que vive un ser humano o ser vivo desde que nace. Está relacionada y asociada con la automedicación, principalmente en la etapa de la adultes, iniciando desde los 18 años, hasta los adultos mayores ⁽²⁶⁾.

Género: El género tiene relación con el sexo de manera bilógica, clasificado en hombre y mujer ⁽²⁶⁾.

Factores económicos

En los últimos años, se habla del incremento del nivel económico en el país, pero la pobreza también es un problema latente en nuestra sociedad y esta es una de las causas por el cual la población se automedican, debido a que no pueden tener accesos a consultas médicas por el costo elevado que estas tienen, buscando una solución de su salud en la automedicación. Entre los factores que influyen en la automedicación lo que más predomina es el desempleo, bajo ingreso económico, esto es un obstáculo grande para que puedan acceder a servicios médicos de calidad o a tener la consulta con un médico especialista para tratar su mal de salud. A si mismo existe medicamentos que para la población son inasequibles debido al alto costo, lo mismo ocurre en pacientes con enfermedades crónicas, como cáncer , que necesita de tratamientos largos y costosos , el servicio de salud es limitado para algunos sectores no cubre con los tratamiento en su totalidad y este desabastecimiento hace que el paciente no cumpla con tratamientos que ayudan a su recuperación en su totalidad ,la mala atención en el sector salud a nivel nacional ,no cumplen el tratamiento debido que los tratamientos son muy costosos ,en nuestra región Amazonas la falta de dinero y el desempleo son un condicionantes a que se vea incrementado la automedicación ⁽²⁷⁾.

Los factores económicos están estrechamente relacionados con la automedicación convirtiéndose en un problema de salud a nivel mundial, pero con mayor impacto en los países en vías de desarrollo. En la gran mayoría la falta de dinero hace que la población encuentre solución de manera fácil acudiendo a la compra de medicamentos sin receta médica en establecimientos como boticas y farmacias ⁽²⁸⁾.

La pobreza es un factor influyente y relevante, por tal motivo los pobladores se ven obligados a buscar una solución accesible para sus necesidades de salud siendo una de ellas la automedicación ⁽²⁸⁾. Dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación predomina el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y sobre todo el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud ⁽²⁹⁾.

Tipo de seguro

La población en su mayoría cuenta con el Seguro Integral de Salud (SIS), este seguro fue creado para el sector de la población de escasos recursos económicos, pobres y de extrema pobreza. Así mismo la atención en este sector salud es deficiente en muchos de los casos, existe desabastecimiento de medicamento a ello se suma la falta de especialistas, la atención no es oportuna, largas esperas para una cita médica, lo que en un inicio ofrecen múltiples beneficios terminan siendo una gran pesadilla para los pacientes.

Automedicación

La Organización Mundial de la Salud define a la automedicación como la ingesta de fármacos por decisión propia y voluntaria, el uso de medicamentos sin receta médica también es realizado por recomendación de familiares, amigos, influencia de los medios de comunicación, son consumidos para aliviar síntomas o curar enfermedades, sin prescripción médica ⁽⁵⁾.

La automedicación es una práctica peligrosa las consecuencias son las responsables de enmascarar síntomas de algunas patologías, también es responsable de los efectos adversos, interacciones medicamentosas, incremento de la resistencia a ciertos grupos de medicamentos; así mismo la automedicación es la selección y el uso de medicamentos por parte de las personas para tratar enfermedades o síntomas reconocidos por sí mismos sin prescripción ni supervisión médico ⁽²⁷⁾. La automedicación se ha convertido hoy en día en un problema de salud pública a nivel mundial. Esta práctica se define como la administración

de los medicamentos sin prescripción médica, el volver a utilizar la misma receta médica para comprar medicamentos y ser compartidos con otras personas que presentan un cuadro de síntomas similares, administrar fármacos que han sobrado de un paciente anterior. La automedicación en la población siempre ha estado presente, podemos resaltar que tienen algunos beneficios, de aliviar la demanda de asistencia sanitaria, los individuos acuden a la automedicación debido a que presentan dolencias menores, por la pronta atención que reciben en las boticas y farmacias ya que en los hospitales se rigen a protocolos y citas interminables que hacen más difícil la atención del paciente, debido al acceso fácil de la adquisición de los medicamentos se ha incrementado la automedicación en estos últimos años. El uso racional de los medicamentos consiste en el uso apropiado de estos; es decir, recibir el medicamento de acuerdo para las necesidades clínicas, a la dosis prescrita, en un período de tiempo suficiente y al menor costo a través de una receta otorgada por un profesional de salud autorizado ⁽²⁸⁾.

La automedicación, según la definición de la Organización Mundial de la Salud, considera que el consumo de medicamentos disponibles para la venta sin prescripción médica para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocidos por el mismo paciente como un problema de salud. Por otro lado también la Organización Mundial de la Salud, señala que el uso no racional de los medicamentos está relacionado a fármacos que se recetan o se venden de forma inadecuada, se han reportado que un 50% de pacientes administran de forma incorrecta la medicación, frente a ello la Federación Internacional Farmacéutica (FIP) establece que el farmacéutico es el profesional indicado para asesorar al paciente sobre el uso del medicamento; y el consumo de antibióticos se relaciona con el profesional que prescribe la receta, es decir, el médico, y que el encargado de dispensar el medicamento es el personal de la farmacia ⁽²⁹⁾.

Características que influyen en la automedicación.

Grupos de medicamentos de mayor consumo

Antibióticos

Los antibióticos actúan básicamente inhibiendo los procesos metabólicos, esto es necesario para la supervivencia de los microorganismos, dentro de ello podemos mencionar a la síntesis de paredes, proteínas y ácidos nucleicos. La especificidad con la que se obtiene una acción va depender del fármaco ya que este puede actuar bloqueando enzimas o sustratos

que no están presentes en la célula. Los medicamentos con mayor consumo son las quinolonas, sulfonamidas, beta-lactámicos entre otros, son adquiridos sin receta, la adquisición y administración se debe de realizar previa prescripción médica ⁽³⁰⁾.

Los antibióticos hoy en día se han convertido en un elemento clave para erradicar patologías infecciosas, y desde que estas aparecieron han ayudado a disminuir la morbimortalidad que se asociaban a estas patologías de manera muy significativa. Las patologías pueden tener distintos orígenes ya sea viral, fúngico, parasitario y bacteriano y para poder determinar el origen se debe realizar análisis que ayuden a descartar el origen de la causa y de allí determinar el diagnóstico específico, para contribuir a recomendar un tratamiento adecuado, con la finalidad de mejorar la salud del paciente y lograr un uso racional de antibióticos ⁽³¹⁾.

Los medicamentos conocidos como bacteriostáticos, son los que se encargan de inhibir la proliferación de las bacterias, así mismo, su acción es de manera reversible una vez suspendido el tratamiento. Dentro de esta clasificación tenemos a la tetraciclina, eritromicina, cloranfenicol y la sulfonamida ⁽³³⁾. Los medicamentos bactericidas tienen la capacidad de destruir a la bacteria y actuar sobre las bacterias se caracterizan por tener una acción irreversible, esto va variar de acuerdo al tipo de microorganismos que sea el agente causal de las patologías infecciosas, dentro de ellas encontramos a las penicilinas, cefalosporinas, y la rifampicina ⁽³¹⁾.

Amoxicilina

Considerado como un medicamento bactericida, se encuentra activa durante la multiplicación, esta va actuar a través de la inhibición de la biosíntesis del neuropéptido de la pared celular. Así mismo se va evidenciar la actividad antimicrobiana de las penicilinas hacia las bacterias gram negativas ⁽³²⁾.

Mecanismo de acción

Va actuar uniéndose de forma reversible a enzimas que participan en la formación de la pared celular, inhibiendo de esta forma la síntesis de la pared bacteriana ⁽³²⁾.

Azitromicina

La azitromicina es un medicamento que pertenece al grupo de los macrólidos de tienen 15 átomos de carbono, presenta una ligera disminución de su actividad a comparación con la eritromicina, esto ocurre cuando va actuar en microorganismos grampositivos y se ve

incrementa su actividad frente a organismos gramnegativos⁽³³⁾. Así mismo sus características farmacocinéticas, alcanza altas concentraciones en los tejidos y tiene una vida media larga que permite que la administración a una sola dosis diaria y, además, un tratamiento de 3 días resulta tan eficaz como los convencionales que son de 7 a 10 días. Tiene una mayor tolerancia digestiva frente a la eritromicina. Por todo ello, paulatinamente va sustituyendo a la eritromicina como macrólido de elección. En el tratamiento de la tos ferina, la dosis es superior a la estándar, 12 mg/kg/24 h durante 5 días⁽³⁴⁾.

Analgésicos

Según la Organización Mundial De La Salud, es el primer escalón terapéutico, además de los AINEs, también se encuentran fármacos analgésicos del grupo N02, como el paracetamol y el metamizol.

Paracetamol

El paracetamol es uno de los medicamentos más consumido a nivel mundial, por ser de fácil acceso y bien tolerado por la población. Además, es común ver que el paracetamol que se comercializa combinado con otros analgésicos asociados, antitusígenos, antihistamínicos o descongestivos nasales. Como antipirético, actúa sobre el centro termorregulador hipotalámico, inhibiendo la síntesis de prostaglandinas y los efectos de pirógeno endógeno, dando lugar a una vasodilatación periférica, al aumento del flujo sanguíneo a la piel y a un incremento de la sudoración que contribuyen a la pérdida de calor⁽³⁵⁾.

Mecanismo de acción

El paracetamol es un fármaco derivado del para-aminofenol tiene actividad analgésica y antipirética. Actúa como mediador en la inhibición de la COX a nivel del sistema nervioso central. Presenta un efecto periférico, bloqueando la generación del impulso nervioso doloroso, la función principal es inhibir la síntesis de prostaglandinas, la activación del receptor de cannabinoides, la modulación de las rutas de señalización serotoninérgicas⁽³⁵⁾.

Naproxeno

Es considerado como analgésico, antipirético y antiinflamatorio no esteroideo la vía de administración es exclusivamente la vía oral. Es utilizado para solucionar problemas de dolor leve a moderado, especialmente de origen osteomuscular. También es muy bien utilizado en

problemas de artritis reumatoide, osteoartritis. Así mismo es administrado en casos musculoesqueléticas agudas que estén asociados al dolor e inflamación⁽³⁶⁾.

Anticonceptivos Orales

De los 1900 millones de mujeres en edad reproductiva de 15 - 49 años que existía en todo el mundo en 2021, 1100 millones necesitaban planificación familiar; de estas, 874 millones utilizaban métodos anticonceptivos modernos y 164 millones tenían una necesidad no satisfecha de anticoncepción. El porcentaje de mujeres cuyas necesidades de planificación familiar se encuentran satisfechas mediante métodos modernos, los indicadores y estudios estiman que el 77%; este porcentaje, sin embargo, aumentó en África Subsahariana, donde pasó del 52% al 58% .La Organización Mundial de Salud trabaja para promover la anticoncepción; para ello, elabora directrices basadas en la evidencia sobre la seguridad y la eficiencia de los métodos anticonceptivos y sobre los mecanismos existentes en los programas de anticoncepción para velar por los derechos humanos. La OMS ayuda a los países a adaptar y aplicar estos instrumentos con miras a fortalecer las políticas y los programas de anticoncepción. Además, la OMS participa en el desarrollo de nuevas tecnologías anticonceptivas y dirige y lleva a cabo investigaciones sobre la aplicación a fin de ampliar el acceso a información y a servicios de anticoncepción y fortalecerlos⁽³⁷⁾.

Motivo

El motivo por el cual la población se automedica en este estudio fue por falta de dinero para una consulta médica, en un segundo lugar que les conduce a una automedicación es la dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud debido a la distancia, por qué los pobladores no disponen de tiempo para acudir a una cita médica y poder realizarse los exámenes necesarios.

Recomendación

La recomendación más predominante en el estudio realizado es la recomendación por profesionales de la salud no médicos ,dentro de ellos se destaca a los profesionales técnicos en farmacia, técnicos en enfermería y licenciados .Así mismo podemos decir que no es la forma correcta de adquirir medicamentos por recomendación de estos personales de la salud debido a que no están capacitados para poder desarrollar estas actividades ,como es la dispensación de medicamentos ni el diagnostico de patologías .

Frecuencia

La frecuencia de uso evidenciada en la investigación realizada en los pobladores del centro poblado el Ron fue de 2 a 3 beses por días, esto indican que la población se automedica con mucha frecuencia, sabemos que la automedicación es un mal que afecta a todo el mundo y con ello se van generando más problemas de salud que muchas de ellas son difíciles de poder solucionar debido a la complejidad.

Síntoma

Generalmente el síntoma es entendido por alteraciones subjetivas percibidas por los pacientes esto en los años 50 ha venido siendo analizado y trabajado por los psiquiatras ya en los años 70 se inició también a ser tomado en cuenta por psicólogos clínicos. Los síntomas son considerados como alteraciones subclínicas sutiles y subjetivamente experimentadas en el impulso, el afecto, el pensamiento, el habla, la percepción (corporal), la acción motora, las funciones vegetativas centrales y la tolerancia al estrés. En que corresponde a la medicina, la patología que padecen ayuda a los pacientes a hacer frente a la angustia de los síntomas, mientras que los médicos se preocupan principalmente por la aparición de síntomas en el diagnóstico o tratamiento de la enfermedad⁽³⁸⁾.

Dolor

La Organización Mundial De La Salud indica que el dolor es considerado como una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada a una lesión real o potencial, descrita en los términos de dicha lesión es realmente perfecta al recoger los diferentes componentes del dolor e identificar, por tanto, los diferentes tipos de dolor. La lesión tisular representa el dolor nociceptivo por estímulo de los receptores del dolor (nociceptores) y ser a la vez la causa u origen de dolor. Las vías y mecanismos de transmisión nerviosa y sensorial del estímulo doloroso identifican los mecanismos fisiopatológicos del dolor, y a su vez la lesión o alteración de las mismas representan el dolor neuropático. Por último, la percepción y vivencia cognitiva y conductual del dolor representa la experiencia personal individual y psicológica del dolor y la propia alteración de la vivencia del dolor constituirá el área de dolor psicógeno, tipo de dolor que difícilmente ha sido reconocido como tal. La fortaleza de esta definición incluye el concepto multidimensional del dolor, su brevedad y su simplicidad.

Hablar del dolor y tratar a pacientes con dolor implica tener siempre presente estos tres elementos y su interrelación ⁽³⁹⁾.

Uso incorrecto de antimicrobianos

El uso indebido y excesivo de los antimicrobianos, forma parte del incremento de la aparición de resistencia a los antimicrobianos (RAM). Además, aumenta el riesgo de reacciones adversas, interacciones farmacológicas, infecciones fúngicas, así como aumento de los costos de atención médica para alcanzar la recuperación del paciente. Actualmente el nivel de las reacciones adversas está en incremento y el avance de fabricación de nuevos antimicrobianos es escaso, situación que no permite contar con nuevas opciones eficaces para tratar las patologías infecciosas, en especial las ocasionadas por bacterias Gram-negativas multirresistentes ⁽⁴⁰⁾.

El uso racional de los medicamentos

Se define como el uso responsable de los medicamentos, puesto que el fármaco es usado para las patologías indicadas, en un periodo de tiempo que es el adecuado, dosis correcta y siempre va ser prescrita por el médico o profesional de la salud que esté autorizado para realizar esta práctica ⁽⁴¹⁾.

Reacciones adversas

Las reacciones adversas al medicamento alcanza una cifra muy alta de mortalidad .Existe sistemas de farmacovigilancia que permite identificar y ayudar a prevenir los riesgos que influyen y están asociados al uso inadecuado de medicamentos ,la mayor vigilancia y precaución se tiene con los fármacos que son nuevos en el mercado ,debido a la reacciones adversas solo algunos medicamentos de marca se logran retirar del mercado y se prohíbe su comercialización debido a que estos se detectan al reporte que se realiza cada mes en formatos a nivel mundial ⁽⁴²⁾.

Los eventos adversos relacionados con la medicación tienen un elevado impacto en la morbimortalidad. Se han asociado con una prolongación de la estancia hospitalaria, un aumento del costo de hospitalización ⁽⁴³⁾. Los sistemas de farmacovigilancia son los que permiten identificar y prevenir los riesgos asociados al uso de inadecuado de uno o más medicamentos, sobre todo de los fármacos que inician a ser comercializados; van a ser detectados a partir de datos del registro mundial de RAM y, además, van brindar soporte a

las decisiones adoptadas por las agencias reguladoras de los diferentes países. Solo una minoría de los medicamentos comercializados se retiran del mercado a pesar que son reportados, los reportes más frecuentes son a causa de hepatotoxicidad⁽⁴²⁾.

Resistencia bacteriana

La resistencia bacteriana, va relacionarse al comportamiento in vitro de un determinado antibiótico frente a la presencia de un germen, pero debemos tener en cuenta las concentraciones mínimas que existe de las sustancias inhibitorias. Debemos evaluar las propiedades farmacodinámicas del antibiótico que se elige. Así mismo también debemos determinar el lugar exacto donde va actuar el fármaco, el lugar donde se está produciendo las infecciones⁽⁴³⁾. La resistencia bacteriana ocurre cuando las bacterias, paracitos, hongos y virus desarrollan mecanismos de defensa frente a los medicamentos que anteriormente tenían la capacidad de eliminados⁽⁴⁴⁾.

Influencia de terceros

Desde siempre existe una creencia sobre los medicamentos que utilizó un paciente puede ser utilizado por otro paciente y debemos saber que cada ser humano tenemos distintos organismos y por eso mismo tendremos distintas reacciones frente al mismo medicamento. Las personas asumen que si conocen que fármaco van a ingerir ya son capaces de solucionar el problema de salud y que solo cuando hay alguna dolencia grave se puede acudir al médico especialista: en este estudio realizado en el Centro Poblado el Ron la población se automedicó por la recomendación de personal de salud no medico es lo que más predomino⁽⁴⁵⁾.

Falta de tiempo

La falta de tiempo es una característica muy frecuente que hoy en día, contribuye que las personas por diferentes motivos no acudan a consulta médica con el especialista de salud y se automediquen por decisión propia, se autoevalúan y auto prescriben sin medir consecuencias⁽⁴⁵⁾.

Receta médica

Acto que realiza el personal de salud autorizado, llámese médicos, obstetras, odontólogos, es un documento médico-legal en ello se detalla información de la dosis y medicamento indicado que debería cumplir el paciente, esta se debe de cumplir con todos los parámetros de calidad, así como lo establece el manual de buenas prácticas de prescripción⁽⁴⁶⁾.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

La presente investigación fue tipo básica, cuantitativo, porque sirve de base para la investigación aplicada o técnica; es importante porque es esencial para el desarrollo y aporte de conocimiento a la ciencia., Así mismo este tipo de estudio no resuelve ningún problema de manera inmediata, la investigación contribuye y sirve de referencia para otras investigaciones a futuro. Es de nivel descriptivo, porque se describe y detalla el objeto de estudio sin intervenir en ella y es de diseño no experimental, porque se observó y analizó en su contexto natural al objeto de estudio, retrospectiva, porque se tomaron datos de los meses anteriores al estudio ⁽⁴⁵⁾. Donde los datos fueron recopilados a través de una encuesta realizada a los pobladores del Centro Poblado el Ron, Cajaruro, Utcubamba, Amazonas entre octubre a diciembre del 2023 ^(44, 51).

3.2 Población y muestra

El estudio fue realizado en pobladores del Centro Poblado el Ron, ubicada en el distrito de Cajaruro, provincia Utcubamba Región Amazonas. La población estuvo conformada por 985 pobladores se obtuvo los datos del reporte del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). El estudio de investigación estuvo basado en una muestra de 277 pobladores, para ello se utilizó la fórmula de Duffau. Así mismo tuvo una duración de dos meses entre el periodo de octubre a diciembre del 2023.

Fórmula de Duffau

Para el cálculo correspondiente se utilizará la fórmula de Duffau modificada.

$$\frac{Z^2 \times P \times Q \times N}{d^2(N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$$
$$n = \frac{1.96^2 \times 50 \times 50 \times 985}{25^2(985 - 1) + 1.96^2 \times 50 \times 50}$$

$$n = 277$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

Z = Es el valor de la desviación normal, igual a 1.96 para medir un nivel de significancia del 5%.

P = Prevalencia de las características en la población, para este caso será del 50%, valor que es considerado por tener referencia en algunos estudios similares anteriores.

Q = 100 – P

d = precisión de error 5%

N = población total ⁽⁴⁴⁾.

Criterios de inclusión

Poblador mayor de 18 años a más

Pobladores de ambos sexos (masculino y femenino)

Poblador jefe de familia, esposa o hijo (a) del mismo.

Participación voluntaria.

Poblador que este empadronado y registrado como residente en el lugar de estudio.

Criterios de exclusión

Pobladores que no aceptan ser encuestados.

Pobladores de otros distritos y no residentes en el lugar de estudio.

Pobladores con habilidades especiales

Menores de edad

Pobladores que no disponen de tiempo para responder a las interrogantes.

3.3 Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
Factores que influyen en la automedicación	Estos factores son un conjunto de elementos que trabajan en conjunto para producir un resultado, ya sea un comportamiento o una acción. Son muchos los factores que influyen en la automedicación, por lo que se sistematizan en sociodemográficas, económicos y las características que se encuentran comprendidos en la automedicación	Factores sociodemográficos	Edad	Frecuencia de casos	Razón	Politómica
			Género		Nominal	Dicotómica
		Factores económicos	Ingreso mensual	Frecuencia de casos	Ordinal	Politómico
			Seguro de salud		Nominal	Politómico
		Características de la automedicación	Medicamento	Frecuencia de casos	Nominal	Politómico
			Motivo		Nominal	Politómico
			Recomendación		Nominal	Politómico
			Frecuencia		Nominal	Politómico
			Síntomas		Nominal	Politómico

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica:

En el trabajo de investigación se aplicó como técnica la encuesta nos permitió obtener datos para la realización del estudio, esto fue posible a partir de la participación voluntaria de los pobladores del Centro poblado EL Ron, por medio de esta obtención de datos se logró dar respuesta a los objetivos planteados.

Instrumento:

Como instrumento para la recolección se tomó del cuestionario validado por Almora A. y Rubiños V. (ANEXO 02) ⁽¹⁴⁾.

Este instrumento está dividido en dos sesiones

1. Factores sociodemográficos y económicos, con preguntas cerradas para marcar, consta de 6 preguntas, relacionados a la edad, género, estado civil, condición económica, etc.
2. Características de la automedicación, consta de 9 preguntas cerradas politómica donde se ubica el ítem de uso, frecuencia, motivos de la automedicación, tipos de medicamentos, síntomas, por quienes fueron influenciados y otros.

Procedimiento

Para realizar el presente estudio se buscó la información de la población en la página del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), una vez que se obtuvo la información requerida se procedió a la recolección de la información dando por iniciado con fecha 22 al 31 de noviembre del año 2023.

Para la aplicación de la encuesta se abordó a los pobladores en sus domicilios, lugares de trabajo, para brindarles información y socializar el propósito de la investigación que se iba a desarrollar en la población, si estaban de acuerdo en participar de manera voluntaria se les hacía entrega del consentimiento informado que se encuentra adjunto en el (anexo 03) con ello se registraba su participación de manera voluntaria. Posteriormente se le explicó acerca del cuestionario online en donde se leyó las preguntas y alternativas para registrar las respuestas brindadas por cada participante, ante cualquier duda se les orientó, pero sin influir en sus respuestas, la encuesta tuvo un tiempo aproximadamente de 5 minutos por cada participante. Finalmente, se les agradeció por su colaboración en el estudio.

3.5 Método de análisis de datos

Los datos obtenidos mediante la encuesta se organizaron en tablas de porcentuales y frecuencias. Para el procesamiento de los datos se llevó a cabo utilizando el programa Microsoft Excel. Finalmente se procedió a, realizar el filtro de la información obtenida, con ello se dio respuesta a la interrogante que motivó realizar el estudio de investigación. Así mismo con ello nos permite conocer la problemática en la que se encuentra la población del centro poblado el Ron, este estudio ayudó a conocer y determinar los factores que influyen en la automedicación, estos resultados se compararon con los resultados obtenidos de diferentes estudios similares realizados a nivel mundial, regional y local.

3.6 Aspectos éticos

En la presente investigación se trabajó con el Código de ética de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote versión 001, aprobado según la Resolución N° 304-2023 donde se tuvo en cuenta lo siguiente ⁽⁴⁷⁾.

Protección de las personas: Las personas que son partícipes de nuestra investigación no podrán ser expuestas al público, considerando su dignidad humana, su identidad, diversidad, confidencialidad y la privacidad.

Libre participación: Los involucrados en la investigación deben estar bien informados sobre la investigación y sobre los que se hará en cada momento de la investigación y que finalmente deberán ser compartidos estos datos con ellos mismos.

Beneficencia no maleficencia: durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.

Integridad y honestidad: que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.

Justicia: a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Distribución porcentual de los pobladores que se automedican en el Centro Poblado el Ron.

Automedicación	N	Porcentaje
Si	241	87.0
No	36	13.0
Total	277	100.0

Fuente: Base de datos- anexo 05

Tabla 2. Distribución porcentual de los pobladores según factores sociodemográficos que influyen en la automedicación.

Factores Sociodemográficos	N	Porcentaje
Sexo		
Femenino	134	55,6
Masculino	107	44,4
Total	241	100.0
Edad		
36_55	157	65,2
18_35	51	21,1
56 a Más	33	13,7
Total	241	100.0

Fuente: Base de datos-anexo 05

Tabla 3. Distribución porcentual de los pobladores según los factores económicos que influyen en la automedicación.

Ingreso Mensual	N	Porcentaje
Menos de 930 soles al mes	140	58.2
Entre 931 a 1500 soles al mes	53	22.0
Entre 1501 a 3000 soles al mes	36	14,9
3000 a más soles al mes	12	4,9
Total	241	100.0

Tipo de seguro	N	Porcentaje
Seguro Integral de Salud (SIS)	219	90,9
EsSalud	14	5,8
No tiene Seguro	8	3,3
Total	241	100.0

Fuente: Base de datos – anexo 05

Tabla 4. Distribución porcentual de los pobladores según características que influyen en la automedicación.

Motivo	N	Porcentaje
Falta de dinero para una consulta médica	91	37,8
Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	75	31,1
No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	75	31,1
Recomendación		
Profesionales de la Salud no médicos	105	43,5
Familiares / amigos	58	24,1
Publicidades	32	13,3
Naturista (Chaman)	26	10,8
Decisión Propia	20	8,3
Frecuencia		
2 a 3 veces cada quince días	123	51,1
1 a 2 veces al año	83	34,4
1 vez al mes	26	10,8
todos los días	9	3,7
Síntomas		
Dolor	115	47,7
Resfriado o gripe	82	34,1
Fiebre	26	10,8
otros	18	7,4
Medicamento más usado		
Paracetamol	84	34,9
Amoxicilina	50	20,8
Azitromicina	39	16,1
Naproxeno	26	10,8
Clorfenamina	18	7,5
Levonorgestrel	15	6,2
Otros	9	3,7
Total	241	100.0

Fuente: Base de datos – anexo 05

DISCUSIÓN

Considerando que la automedicación es un problema constante y cada día va en incremento afectando a la población a nivel global, diversos estudios han sido desarrollados enfocándose en la gran diversidad de características, relacionadas a tal aspecto. Por ello se ha evaluado los factores asociados a la automedicación. De tal manera que ciertas conductas obedecen a situaciones complejas que a menudo nos da la oportunidad de identificar a las tendencias que la población opta para adquirir fármacos sin prescripción médica; estos estudios realizados, nos permite recopilar información relevante para desarrollar estrategias educativas con un enfoque preventivo y así evitar complicaciones que afecta la salud de la población. En el presente estudio, se ha considerado evaluar los factores influyentes a la automedicación, dentro de ello a los factores sociodemográficos, económicos y características como motivos, recomendación, frecuencia de uso de medicamentos, medicamento más utilizado y principal síntomas que conlleva a que la población se automedique. En el siguiente recopilado de información se muestra los resultados obtenidos de los pobladores del Centro Poblado el Ron, distrito de Cajaruro, provincia Utcubamba, región Amazonas entre octubre a diciembre del 2023.

Tabla 1, con respecto a la automedicación, una gran mayoría de los pobladores del Centro Poblado el Ron, distrito Cajaruro, provincia Utcubamba, región Amazonas entre octubre a diciembre del 2023, ha consumido medicamentos sin prescripción en los últimos meses, podemos observar que el 87.0%, de 277 encuestados respondieron que han consumido medicamento sin prescripción médica. Como afirma Sosa J, en su estudio realizado en el año 2019, en una muestra de 266 pobladores encuestados obtuvo resultados similares, indicando que el 78,9% de pobladores encuestados se automedican ⁽¹⁹⁾. Asimismo, De La Cruz LM, et al. En los estudios realizados en los pobladores de Pátapo con una muestra de 363 encuestados, obtuvieron resultados del 94.3% de la población, se automedicaba ⁽¹²⁾.

Tabla 2, con respecto a los factores sociodemográficos se observa, que el de mayor incidencia en automedicarse fue el sexo femenino con un 55.6%, así mismo el grupo etario que se más se automedicó fueron de 36-55 años en un 65.1%. Esto concuerda con, Guadalupe SC, en su estudio realizado en los usuarios externos del Hospital Manuel Higa Arakaki, Satipo en el año 2018, obtuvo como resultado que 46.3% de encuestados del sexo femenino se automedicaban ⁽³⁾. Así mismo ,Burga YA, en su estudio realizado en la población de la

comunidad de Shaullo Chico, Baños del Inca, obtuvo como resultado que la población de sexo femenino es la que se automedica con mayor significancia alcanzando un porcentaje de 55.6% ,similar al estudio realizado en los pobladores del centro poblado el Ron ,distrito de Cajaruro ,provincia Amazonas ⁽⁴⁸⁾. Por otro Irkñampa SI, en su estudio realizado según grupo etario, se evidencia que el grupo etario de 36 a 59 años son los que se automedican con mayor incidencia, obteniendo como resultado que el 57,2 %. de 111 encuestados pertenecen al grupo etario de 36 a 59 años ⁽²⁷⁾.

Tabla 3 ,se evidencia que de acuerdo a los factores económicos el ingreso mensual fue menos de 930 soles al mes representando un 58.09%, así mismo el tipo de seguro Integral de Salud (SIS) fue el 90.9%, esto coincide con, Montero JM et al, en el estudio realizado en el centro poblado de Llícua, Huánuco obtuvo que los encuestados percibían un sueldo inferior a los 930 con un porcentaje representativo al 36%, lo cual era también un condicionante a que la población se automedique ⁽¹⁵⁾. Así mismo coincide con el estudio realizado por Villanueva J, en usuarios que acuden a las boticas y farmacias para adquirir medicamentos sin receta médica y también en su mayoría cuentan con el seguro Integral de salud (SIS) representando un 56% ⁽⁵¹⁾.

Tabla 4 ,En cuanto a las características que influyeron a la automedicación manifestaron los pobladores encuestados que no acuden a consultar con un especialista por la falta de dinero para pagar la consulta médica esto representa un 37,8% ,.Por otro lado adquieren sus medicamentos en boticas y otros establecimientos ,debido a la mala atención en los establecimientos de salud , demora mucho tiempo para conseguir una cita médica , no pueden acceder a una consulta en el tiempo que lo requieren y prefieren adquirir medicamentos en las botica y farmacias para aliviar su mal de salud porque es de fácil acceso , por ello es más factible aceptar la recomendación de un profesional de la salud no médicos ,dentro de ellos encontramos a los técnicos en farmacia , técnicos en enfermería, naturista ,son personas que se encuentran responsables del expendio de medicamentos alcanzando un porcentaje del 43.5%,esto concuerda con, Ezequiel JJ, en su estudio realizado en los habitantes de la parroquia Jimbura Cantón Espíndola, obtuvo que el 60.7% de los pobladores no acudían a consulta médica por la carencia de dinero .obteniendo similares resultados con el estudio realizado en los pobladores del Centro poblado el Ron .Dado a que encontramos que la frecuencia de uso de los medicamentos en los pobladores del Centro Poblado el Ron, el 51.1% es de 2 a 3 veces cada quince días representando comparamos con el estudio de

Gutiérrez D et al , realizado en los en los internos de medicina de la facultad san Fernando en hospitales de Lima y Callao – 2020, donde obtuvo como resultado que la población consumía medicamentos sin receta médica cada 15 días al menos el 18% de la población ⁽⁵⁰⁾. En el caso del medicamento más utilizado por los pobladores del Centro poblado el Ron, fue el paracetamol con un porcentaje de 34,9%, seguido de la amoxicilina 20,8%, esto coincide con estudios realizados por, Vela M et al. En su estudio que realizó en los pobladores de chachapoyas obtuvo que el consumo del paracetamol fue el medicamento con mayor significancia de uso en 69.3% ⁽²³⁾. Del mismo modo Pari JB et al, en los estudios realizados en los pobladores de la ciudad de Chachapoyas en el año 2020, obtuvieron resultados similares en cuanto al consumo de la amoxicilina el 21,2% ⁽²⁵⁾. Por otra parte, en relación al síntoma por el cual los pobladores se automedican fue el dolor en un 47,7%, y en segundo lugar fue la gripe o resfrío con un 34,1%, esto coincide con, Oviedo H et al, en los estudios que realizaron en los estudiantes de la Universidad del Magdalena en el año 2021, donde obtuvieron como resultado que el 87.8% de los encuestados se automedicaban con mayor frecuencia en casos de dolor , con relación a la gripe y resfríos el 86,6% de los pobladores se automedicaban ⁽⁵⁾.

V. CONCLUSIONES

1. Se concluye que los pobladores del Centro Poblado el Ron, se automedican en su mayoría.
2. En los factores sociodemográficos, se determinó que el sexo femenino fue el que más se automedicó y el grupo etario que tomó relevancia en la automedicación fueron los pobladores de 36 a 55 años.
3. De acuerdo a los factores económicos se concluye que el ingreso mensual de los pobladores fue menor a 930 soles, el tipo de seguro al que están afiliados la población en su mayoría es el Seguro Integral de Salud (SIS).
4. De acuerdo a las características que influyeron a la automedicación manifestaron en su gran mayoría que no acuden a una cita médica por falta de dinero ,así mismo aceptando la recomendación de un profesional de la salud no médico, como técnicos en enfermería , técnicos en farmacia ,talque la frecuencia de uso de medicamentos sin receta médica es 2 a 3 veces a cada quince días , siendo el medicamento más utilizado el paracetamol y el síntoma más predominante por el cual se automedicaron fue el dolor .

VI. RECOMENDACIONES

Entidades del estado como el Ministerio de Salud, DIGEMID, Laboratorios farmacéuticos Nacionales , Extranjeros, distribuidoras autorizadas para la venta de medicamentos a las cadenas de boticas y establecimientos de salud ,en coordinación con las oficinas farmacéuticas y otros lugares de venta permitidos, de medicamentos sin un control ,deben vigilar continuamente los medicamentos de venta libre sin receta médica, para evitar que traspasen la línea de la automedicación responsable y de esta manera poder contribuir a que esta práctica inadecuada disminuya cada día por que en los últimos años solo hemos obtenido reportes de incremento pero que nada se ase al respecto.

Recomendación a todas las personas que están inmersas en la automedicación se recomienda limitar esta práctica, ya que está podría conducir a consecuencias más graves, en el caso de los AINES pueden provocar hemorragias digestivas, nefritis intersticiales. Asimismo, en lo que corresponde a los antibióticos va existir una resistencia bacteriana, si el uso de antigripales va conllevar al incremento de presión arterial debido a la combinación de compuestos. Así mismo contribuye a que se genere el enmascaramiento de patologías, reacciones adversas, toxicidad, interacciones y dependencia farmacológica, al usar dos o más fármacos simultáneamente.

Ofrecer a la población charlas educativas promocionando el uso correcto de medicamentos y los medios de comunicación serian nuestros aliados para poder lograr el objetivo. Así mismo se recomienda incentivar la realización de trabajos similares en otras poblaciones para así de esta manera disponer una mayor base de datos y evaluar la situación actualizada de cada región. Las entidades involucradas con el tema deben intensificar las acciones conducentes a mejorar el usos racional y responsable de medicamentos. El personal y trabajadores de las boticas y farmacias deben solicitar recetas médicas para el expendio respectivo de las medicinas. La población en general debe tomar conciencia sobre el uso adecuado de los fármacos, tanto en la adquisición y tomar por el tiempo indicado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Nacional del Perú. La automedicación provoca la muerte de 700 000 personas a nivel mundial cada año, según la OMS [Internet]. Perú 2021. [Citado el 23 de octubre del 2023] Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/la-automedicacion-provoca-la-muerte-de-700-000-personas-nivel-mundial-cada-ano-según>
2. Martínez SM, Ruiz AL, Sánchez DG y col. Panorama de la automedicación en estudiantes de educación superior: una mirada global [Internet]. Revista Ciencia y Cuidado. Colombia 2022. [Citado el 23 de octubre del 2023] (19)(2). Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/1373533/articulo-9-3312.pdf>
3. Guadalupe SC. Características de la Automedicación en los Usuarios Externos del Hospital Manuel Higa Arakaki, Satipo 2018 [Internet]. Tesis para optar el título de Especialista en Salud Familiar y Comunitaria. Repositorio UNH. Perú 2019. [Citado el 23 de octubre del 2023] Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/72cba9b0-aa5d-46bd-ad1f-6bc62984dc89/content>
4. Hernández EA. Factores Asociados a la Automedicación en Estudiantes del 4to, 5to y 6to Año de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión De Ica – 2020 [Internet]. Tesis Para Optar el Título de Médico Cirujano. Repositorio UNICA. Perú. 2021. [Citado el 23 de octubre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3240/FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20LA%20AUTOMEDICACION%20EN%20ESTUDIANTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Oviedo H, Cortina C, Osorio A y col. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena [Internet]. Revista Scielo. Colombia 2021. [Citado el 23 de octubre del 2023] (20) (62). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412021000200016#:~:text=Seg%C3%BAAn%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de,enfermedades%20o%20s%C3%ADntomas%20auto%20reconocidos
6. Chávez AX. Relación de Factores Predisponentes y Prácticas de Automedicación en

- Adultos que Asisten a Oficinas Farmacéuticas en el Distrito de San Martín De Porres 2017 [Internet]. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico y Bioquímico. Repositorio UIGV. San Martín de Porres. Lima 2017. [Citado el 03 de enero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1254/TESIS%20ALEXIA%20XIMENA%20CH%c3%81VEZ%20PARDAVE.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
7. Romero L. Automedicación en Estudiantes Universitarios [Internet]. Tesis para optar el título de Enfermería. España 2022. [Citado el 03 de enero de 2024]. Disponible en: https://minerva.usc.es/xmlui/bitstream/handle/10347/29760/2022_tfg_enfermaria_romero_automedicacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 8. Lifshitz A, Arrieta O, Burgos R y col. Automedicación y autoprescripción [Internet]. Revista Scielo. México 2020. [Citado el 23 de octubre del 2023] (156)(6). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132020000600612
 9. Alfaro R, Monge A, Jerez M, y col. Características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica [Internet]. Revista Cubana de Salud Pública. Costa Rica 2019. [Citado el 24 de octubre del 2023] (45)(3). Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1302/1294>
 10. Báez AP y Legislatura I. Congreso de la Ciudadanía de México [Internet]. México 2021. [Citado el 24 de octubre del 2023] (45)(3). Disponible en: <https://www.congresocdmx.gob.mx/media/documentos/d3b7762ee14ad0a6776c38673a0e93d7bb6f9c32.pdf>
 11. Hernández KN. Factores Asociados a la Automedicación en Estudiantes Del 4to, 5to y 6to Año de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión De Ica – 2020 [Internet]. Tesis para optar el título de Médico Cirujano. Repositorio ÚNICA. [Citado el 24 de octubre del 2023]. Disponible Perú 2021: <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3240/FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20LA%20AUTOMEDICACION%20EN%20ESTUDIANTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Huaman HR, Vilca EN. Factores Asociados a la Automedicación con AINES en Pacientes Ambulatorios de la Ciudad de Puno, Abril – Mayo 2021 [Internet]. Tesis Para optar al título profesional de Químico Farmacéutico. Repositorio UMA. Perú 2022. [Citado el 18 de enero de 2024] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1143/TESIS%20HUA%20MAN-VILCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Onchonga D, Omwoyo J, Nyamamba D. Evaluar la prevalencia de la automedicación entre los trabajadores de la salud antes y durante la pandemia del SARS-CoV2 (COVID-19) de 2019 en Kenia [Internet]. Saudi Pharmaceutical Journal. Kenia 2020. [Citado el 05 de enero de 2024] (28)(10). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1319016420301742>
19. 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 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/227/TITULO%20227-SOSA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
20. Sánchez M y Mendoza N. Automedicación y su Relación con los Factores Sociodemograficos en Personas Mayores del Distrito de San Vicente de Cañete Julio 2020 [Internet]. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Repositorio UNID. Lima 2020. [Citado el 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/118/TESIS%20FINAL%20SANCHEZ%20-%20MENDOZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. 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. [Citado el 23 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1009/TITULO%20-%20Rosas%20Justiniano%20-%20Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
22. Vásquez,C. Niveles De Automedicación en los Usuarios De Boticas y Farmacias en La

- Ciudad de Chachapoyas 2018 [Internet]. Tesis de pregrado. Chachapoyas: Repositorio UNTRM. Perú 2019. [Citado el 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1641/V%C3%A1squez%20Julca%20Luz%20Cecilia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Vela M y Mendoza E. Automedicación en el marco de la pandemia Covid-19, en pobladores de Chachapoyas, Perú [Internet]. Revista Ciencias Sociales y Humanidades. Perú 2022. [Citado el 25 de octubre de 2023] (5)(1). Disponible en: <https://revistas.untrm.edu.pe/index.php/CSH/article/view/836>
24. Huamán DL. Factores que predisponen la automedicación con Azitromicina y Dexametasona en pobladores que se atienden en el Centro de Salud de la Venta – Ica, 2021 [Internet]. Repositorio UNICA. Perú 2023. [Citado el 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/866ae8fe-1ed4-481e-9a40-bf7bc0f03662/content>
25. Pari JB, Cuba PA, Almeida JS y col. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú [Internet]. Revista Scielo. Perú 2021. [Citado el 25 de octubre de 2023] (14)(1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S222747312021000100005&lng=es.
26. Ruiz A, Anchapuri H, Llanque V, et al. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina [Internet]. Revista Médica Basadrina. Perú 2021. [Citado el 26 de octubre de 2023] (15) (2). Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1051/1177>
27. Irkñampa SI. Automedicación en residentes del distrito de Los Olivos en el contexto del COVID-19 [Internet]. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Repositorio UNMSM. Lima 2021. [Citado el 25 de octubre de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17491/Irkñampa_gs.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Salazar MA. Conocimiento y Actitudes Frente a la Automedicación con Antibióticos en Usuarios de la Botica Open Farma Sacbagua, 2022 [Internet]. Tesis para optar el Título

- profesional de Licenciado en Enfermería. Repositorio UPA. Bagua Grande. Perú 2022. [Citado el 03 de enero de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S222747312021000100005&lng=es.
29. Nuñez F. Modelo explicativo multivariado de automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios. [Tesis]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego Vallejo. 2021. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7577/1/REP_MEHU_FBRICIO.N%c3%9a%c3%91EZ_MODELO.EXPLICATIVO.MULTIVARIADO.AUTOMEDICACI%c3%93N.ANTIBI%c3%93TICOS.ESTUDIANTES.UNIVERSITARIOS.pdf
30. Mantilla H, Silva J, Pampa L, Yagui M. Estado de los programas de optimización del uso de antimicrobianos en hospitales: resultados de una Encuesta Nacional 2022 en Perú [Internet]. Revista Scielo. Chiclayo. Perú 2022. [Citado el 03 de enero de 2024] (15)(3). Disponible en. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312022000300014
31. Arango R y Torres A. Conocimiento Y Automedicación de Antibióticos en la Población de La Rinconada-Pamplona Alta, S.J.M., Lima Julio 2020. [Internet]. Tesis para optar el título Profesional de Químico Farmacéutico. Repositorio. UNID. Perú. 2020. [Citado el 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/112/TESIS%20FINAL%20ARANGO%20-TORRES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Macri M, Rubinstein A, Kaler M y De La Mota L. Guía de medicamentos esenciales para el PNA antimicrobianos [Internet]. Argentina 2017. [Citado el 18 de enero de 2024] Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-06/guia-de-medicamentos-esenciales-para-el-pna-antimicrobianos-2017.pdf>
33. Rodrigo C. Antibióticos I [Internet]. Revista Elsevier. España 2018. [Citado el 18 de enero de 2024] Disponible en: <https://www.elsevier.es/index.php?p=revista&pRevista=pdf-simple&pii=S1696281805747594&r=51>

34. Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría [Internet]. Pediaamecum. Madrid. 2021. [Citado el 03 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediaamecum/azitromicina>
35. Huaman HR, Vilca EN. Factores Asociados a la Automedicación con AINES en Pacientes Ambulatorios de la Ciudad de Puno, Abril – Mayo 2021 [Internet]. Tesis Para optar al título profesional de Químico Farmacéutico. Repositorio UMA. Perú 2022. [Citado el 18 de enero de 2024] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1143/TESIS%20HUMAN-VILCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Asociación Española de Pediatría. Naproxeno [Internet]. España 2020. [Citado el 18 de enero de 2024] Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediaamecum/naproxeno>
37. OMS. Planificación familiar/métodos anticonceptivos [Internet]. Septiembre 2023. [Citado el 05 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
38. Castro JF. El Síntoma [Internet]. Revista de la Facultad de Ciencias Médicas. Ecuador 2019. [Citado el 18 de enero de 2024] (37)(3); Disponible en: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/medicina/article/view/3012/2288>
39. Pérez J. Versión actualizada de la definición de dolor de la IASP: un paso adelante o un paso atrás [Internet]. Revista Scielo. Madrid 2020. [Citado el 18 de enero de 2024] (27)(4); Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462020000400003
40. Montané E, Santesmases J. Reacciones adversas a medicamentos. Rev. Elsevier. (154)(5). Marzo. España. 2020. [Citado 19 de noviembre del 2023] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-reacciones-adversas-medicamentos-S0025775319306372>
41. Nolasco E. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antunez De Mayolo, Huaraz, 2019. [Tesis].Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo.2020 Disponible en:

http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4243/T033_45472297_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

42. Montane E y Santesmas L. Reacciones adversas a medicamentos [Internet]. Revista Elsevier. Barcelona 2020. [Citado el 25 de octubre de 2023] (154) (5). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-reacciones-adversas-medicamentos-S0025775319306372>
43. Ferrández O, Casan B, Grau S, y col. Análisis de los problemas relacionados con los medicamentos en un hospital de tercer nivel de Barcelona [Internet]. Revista Scielo. Barcelona 2019. [Citado el 25 de octubre de 2023] (33) (4). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112019000400361
44. Camayo KJ. Factores asociados a la automedicación en la población del distrito de El Tambo, 2017 [Internet]. Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano. Repositorio. UPLA. Perú 2018. [Citado el 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/558/CAMAYO%20PI%20c3%91AS%20KAREN%20JACKELINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
45. Chávez A. Relación de Factores Predisponentes y Prácticas de Automedicación en Adultos que Asisten a Oficinas Farmacéuticas en el Distrito de San Martín de Porres 2017 [Internet]. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico y Bioquímico. Repositorio. UIGV. Perú. 2017. [Citado el 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1254/TESIS%20ALEXIA%20XIMENA%20CH%20c3%81VEZ%20PARDAVE.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
46. Campos C y Velásquez R. Calidad de la receta médica en dos hospitales de Lambayeque y su influencia en la comprensión de la información brindada [Internet]. Revista Scielo. Perú. 2018. [Citado el 25 de octubre de 2023] (35) (2). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v35n2/a04v35n2.pdf>
47. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación [Internet]. 2023 [Citado el 19 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia>

[universita ia/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategicoinstitucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf](#)

48. Burga YA. Factores Sociodemográficos, Económicos, Culturales y Automedicación en la Población de la Comunidad Shaullo Chico, Baños Del Inca, Cajamarca – 2022 [Internet]. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería. Repositorio UNC. Perú 2022. [Citado el 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4790/TESIS-Yanina%20Burga%20V%c3%a1squez%20-%20UNC.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
49. Ezequiel JJ. Factores Determinantes para la Automedicación en los Habitantes de 15-65 Años de la Parroquia Jimbura Cantón Espíndola, Período Febrero-Agosto 2016 [Internet]. Tesis previa a la obtención del título de Médico General. Ecuador 2017. [Citado el 26 de octubre del 2023] Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19424/1/10-TESIS-FINAL-DE-AUTOMEDICACI%C3%93N%20reenumerad1.pdf>
50. Gutiérrez D, Romero C, Benites S. Dispensación de antibióticos sin la presentación de la receta médica en farmacias y boticas, centro histórico de Trujillo. Perú. Revista UCV. (7)(1). Abril. 2015. [Citado 01 Noviembre del 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Villanueva J. Factores asociados a la automedicación en usuarios que acuden a boticas y farmacias en Tingo Maria – 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Repositorio. UDH. Perú. 2021. [Citado el 27 de enero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2959/Villanueva%20Beraun%2c%20Jannet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

TÍTULO: Factores que Influyen en la Automedicación en Pobladores del Centro Poblado El Ron, Cajaruro, Utcubamba, Amazonas. Octubre - Diciembre 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los factores que influyen en la automedicación en pobladores del Centro Poblado el Ron, distrito de Cajaruro, provincia Utcubamba, región Amazonas entre octubre a diciembre del 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Identificar los factores que influyen en la automedicación en los pobladores del Centro Poblado el Ron, Cajaruro, Utcubamba, Amazonas entre octubre a diciembre del 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la automedicación en los pobladores del Centro Poblado el Ron. 2. Identificar los factores económicos que influyen en la automedicación en los pobladores del Centro Poblado el Ron. 3. Identificar las características de la automedicación en los pobladores del Centro Poblado el Ron. 	<p>Variable</p> <p>Factores que influyen en la automedicación</p> <p>Dimensiones</p> <p>Factores sociodemográficos y económicos</p> <p>Tipo de medicamento</p> <p>Motivo</p> <p>Recomendación</p> <p>Frecuencia</p> <p>Síntoma</p>	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Básica.</p> <p>Nivel de Investigación:</p> <p>Descriptiva.</p> <p>Diseño de Investigación:</p> <p>Descriptivo no experimental de corte transversal.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población: Pobladores del Centro Poblado el Ron.</p> <p>Muestra: Para su obtención se realizó un muestreo probabilístico.</p> <p>Técnica: La encuesta</p> <p>Instrumento: El cuestionario</p>

Anexo 02 Instrumento de recolección de información

CUESTIONARIO

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES
DEL CENTRO POBLADO EL RON DE OCTUBRE _DICIEMBRE 2023**

Instructivo: La presente investigación tiene el fin de determinar el porcentaje de automedicación en los pobladores de del Centro poblado el Ron, Cajaruro Amazonas, para lo cual necesitamos de su colaboración, deberá responder con un aspa (x) la alternativa que Usted estime apropiada (los datos obtenidos serán reservados).

Características sociodemográficas y económicas

1. Sexo:

Masculino

Femenino

2. Edad:

18 – 35

36 – 55

56 más

3. Estado civil

Soltera (o)

Casada (o)

Conviviente

Divorciada (o)

Otros

4. Tipo de Seguro:

Seguro Integral de Salud (SIS) ESSALUD

No tengo seguro

Essalud

Otros

5. Ocupación

Ama de casa

Empresario

Estudiante

Agricultor

6. Nivel de ingreso familiar

- Menos de 930
- Entre 930 a 1499
- Entre 1500 a 2999
- Mayor de 3000

I. AUTOMEDICACIÓN:

7. ¿Alguna vez usted tomó medicamentos sin indicación médica?

- Sí
- No

Si su respuesta es no, ha finalizado el cuestionario

Dimensión Frecuencia

8. ¿Con qué frecuencia usted ingiere medicamentos sin indicación médica?

- 2 a 3 veces cada quince días
- 1 vez al mes
- 1 o 2 veces al año
- Otros

Dimensión síntoma

9. ¿Cuál fue el principal síntoma por el que usted toma algún medicamento sin prescripción médica?

- Resfriado o gripe
- Dolor
- Fiebre
- Prevención del embarazo
- Otros:

Dimensión Tipo de medicamento

10. ¿Cuál es el medicamento que compra frecuentemente sin receta médica?

- Amoxicilina
- Ketorolaco
- Naproxeno
- Levonorgestrel
- Paracetamol
- Clorfenamina
- Otros:

Dimensión Motivo

11. ¿Por qué motivo Usted toma medicamentos sin indicación médica?

- No dispone de tiempo para acudir a una cita médica
- Falta de dinero para una consulta médica
- Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud
- Otros.

12. ¿Es consciente de los riesgos del uso de los medicamentos sin indicación médica?

- Sí, soy consciente de los riesgos. Algunas veces, pero igual tomo
- Raras veces
- No, desconozco los riesgos

13. ¿Alcanzó el efecto esperado luego de usar un medicamento sin indicación médica?

- Si
- Frecuentemente Algunas veces
- No

14. ¿Quién le sugiere utilizar medicamentos sin indicación médica?

- Familiares / amigos
- Profesionales de la Salud no médicos Publicidades
- Otros.

15. ¿En qué lugar usted adquiere los medicamentos a ingerir sin prescripción médica?

- Boticas o farmacias Bodegas
- En casa Otros

Hemos terminado. Muchas gracias por tu colaboración ⁽¹³⁾.

Link de acceso de cuestionario online:

<https://docs.google.com/forms/d/1mL6aQh-XFXHVkjpm�QQKeyRwo80TnpuXav1Z2bhIZkI/edit>

Anexo 03 Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en salud se titula:

FACTORES QUE INFLUYEN AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO EL RON, CAJARURO, UTCUBAMBA, AMAZONAS. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023

y es dirigido por Uriarte Linares María Alicia, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es Determinar los factores que influyen en la automedicación en Pobladores Del Centro Poblado El Ron, Cajaru, Utcubamba, Amazonas. Octubre - diciembre 2023. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 5 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 949441162. Si desea, también podrá escribir al correo Muriartelinares@gmail.com. para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

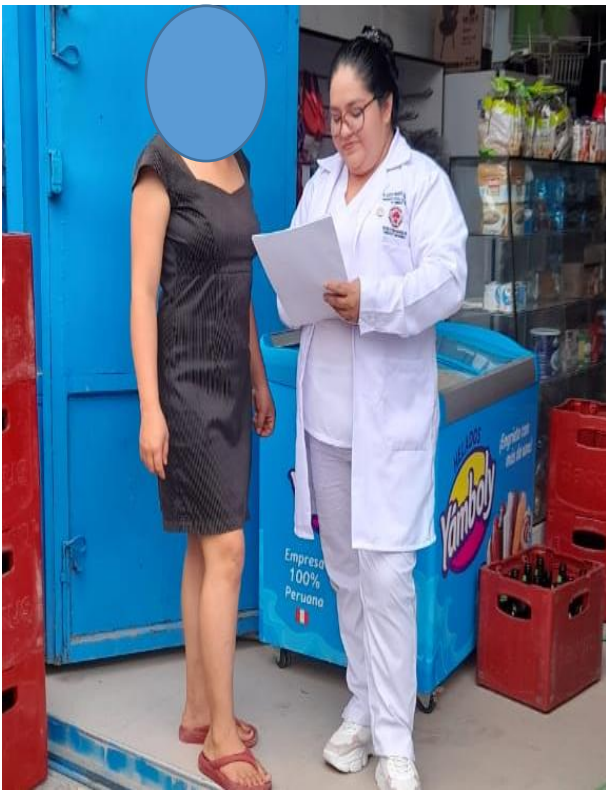
Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Anexo 04 Evidencias de ejecución

Evidencia de la aplicación de cuestionario





Declaración jurada



Facultad de
Farmacia y
Bioquímica

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Yo, Uriarte Linares María Alicia, en mi condición de Bachiller de la facultad de Farmacia y Bioquímica, identificado con DNI_44986699, dejo constancia que el tema a elaborar en la tesis de pregrado, que lleva por título: **Factores que influyen en la automedicación en Pobladores del Centro Poblado El Ron, Cajaruro, Utcubamba, Amazonas entre Octubre a diciembre del 2023**, es un tema original y auténtico.

Declaro que el presente trabajo de tesis será elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a lo dispuesto en el reglamento de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y las disposiciones legales vigentes.

Trujillo 6 de enero del 2024



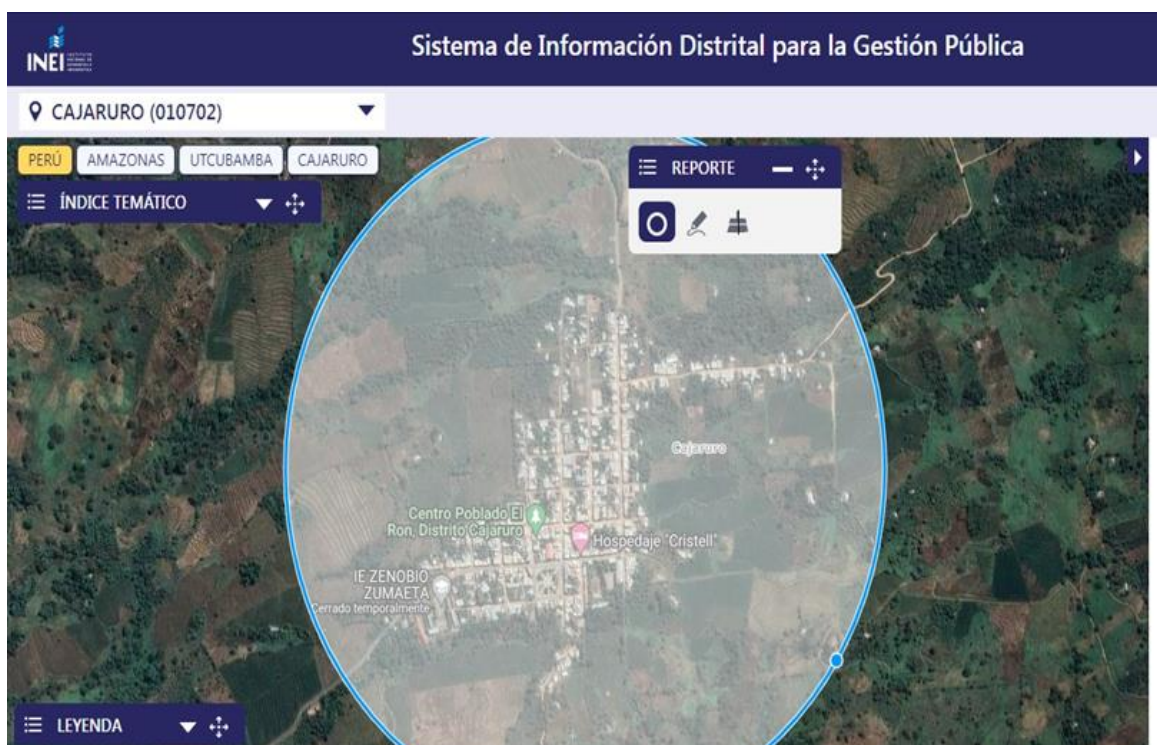
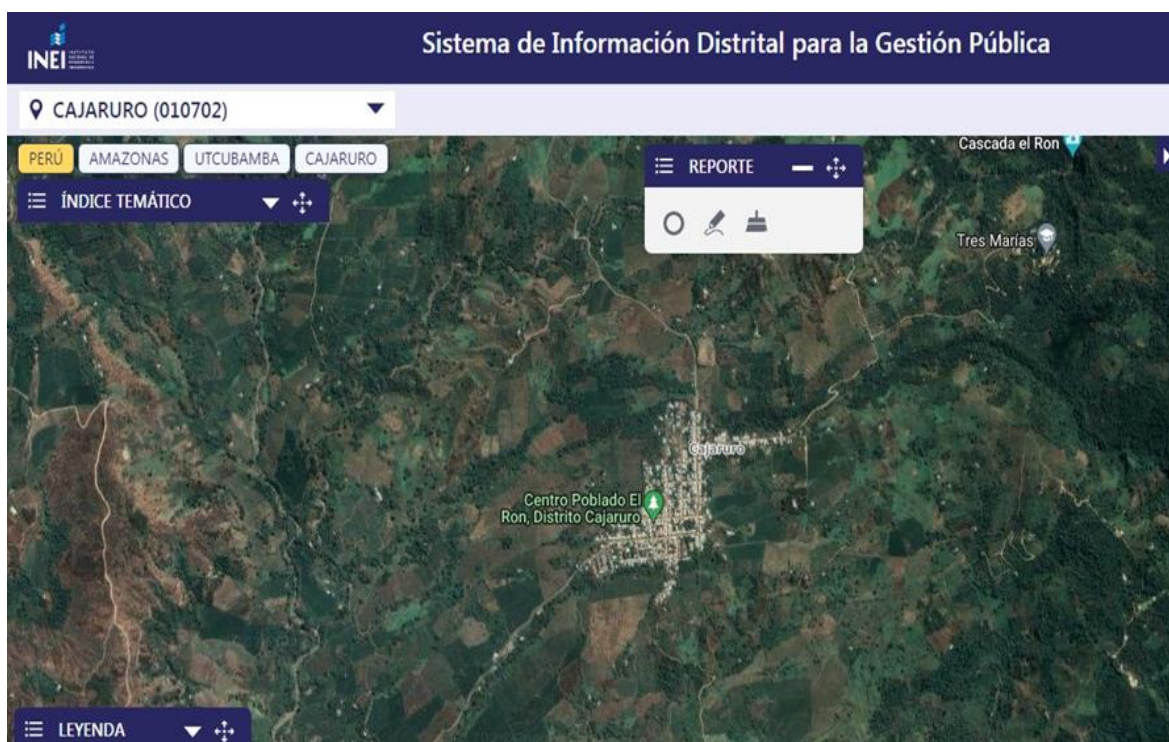
Prima



Huella

UBICACIÓN DEL LUGAR DE EJECUCIÓN

Centro Poblado El Ron, Cajaruro, Utcubamba, Amazonas.



<https://estadist.inei.gob.pe/map>

Anexo 05. Base de datos

6. ¿Cuál de las siguientes alternativas se asemeja a la canasta familiar de su hogar?	7. ¿Alguna vez Usted tomó medicamentos sin indicación médica?	8. ¿Con que frecuencia Usted ingiere medicamentos sin indicación médica?	9. ¿Cuál fue el principal síntoma por el que usted toma algún medicamento sin prescripción médica?	10. ¿Cuál es el medicamento que compra frecuentemente sin receta médica?	11. ¿Por qué motivo Usted toma medicamentos sin indicación médica?	12. ¿Es consciente de los riesgos del uso de los medicamentos sin indicación médica?	13. ¿Alcanzó el efecto esperado luego de usar un medicamento sin indicación médica?	14. ¿Quién le sugiere utilizar medicamentos sin indicación médica?
Más de 3000 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Paracetamol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Si	Decisión personal
Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Paracetamol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Algunas veces	Familiares / amigos
Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Naproxeno	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	No, desconozco los riesgos	Si	Profesionales de la Salud no médicos
Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 vez al mes	Fiebre	Celecoxib	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Familiares / amigos
Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Panadol antigripal	Falta de dinero para una consulta médica	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Profesionales de la Salud no médicos
Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Panadol antigripal	Falta de dinero para una consulta médica	Algunas veces, pero igual tomo	Algunas veces	Profesionales de la Salud no médicos
Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Naproxeno	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Frecuentemente	Familiares / amigos
Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Celecoxib	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Algunas veces, pero igual tomo	Algunas veces	Familiares / amigos
Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Panadol antigripal	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Familiares / amigos
Menos de 930 soles al mes	No							
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Naproxeno	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Sí, soy consciente de los riesgos.	Frecuentemente	Profesionales de la Salud no médicos
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Frecuentemente	Profesionales de la Salud no médicos
Entre 931-1500 soles al mes	No							
Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Fiebre	Paracetamol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	No, desconozco los riesgos	Frecuentemente	Familiares / amigos
Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 vez al mes	Infección Urinaria	Ciprofloxacino	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Si	Profesionales de la Salud no médicos
Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Prevención del embarazo	Levonorgestrel	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	No, desconozco los riesgos	Si	Profesionales de la Salud no médicos
Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Prevención del embarazo	Levonorgestrel	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	No, desconozco los riesgos	Si	Profesionales de la Salud no médicos
Más de 3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Fiebre	Paracetamol	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Familiares / amigos
Más de 3000 soles al mes	No							
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Paracetamol	Falta de dinero para una consulta médica	Algunas veces, pero igual tomo	Frecuentemente	Familiares / amigos

Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Panadol antigrupal	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Algunas veces	Profesionales de la Salud no médicos
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Panadol antigrupal	Falta de dinero para una consulta médica	Algunas veces, pero igual tomo	No	Decisión personal
Más de 3000 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Diabetes	Metformina	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Sí, soy consciente de los riesgos.	Si	Decisión Personal
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Medicamento natural	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Sí, soy consciente de los riesgos.	Si	Médico Naturista
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Celecoxib	Falta de dinero para una consulta médica	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Familiares / amigos
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Panadol antigrupal	Falta de dinero para una consulta médica	Algunas veces, pero igual tomo	No	Publicidades
Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Algunas veces	Familiares / amigos
Entre 1501-3000 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Tramadol	Falta de dinero para una consulta médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Si	Decisión personal
Entre 1501-3000 soles al mes	No							
Entre 931-1500 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Epilepsia	Valprax 500mg tabletas	Falta de dinero para una consulta médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Si	Decisión personal
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Nikzon	Falta de dinero para una consulta médica	Algunas veces, pero igual tomo	Si	Profesionales de la Salud no médicos
Más de 3000 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Ibuprofeno	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Algunas veces	Profesionales de la Salud no médicos
Entre 1501-3000 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Ibuprofeno	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Sí, soy consciente de los riesgos.	Algunas veces	Publicidades
Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Celecoxib	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Raras veces	No	Profesionales de la Salud no médicos
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Fiebre	Paracetamol	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Algunas veces, pero igual tomo	No	Familiares / amigos
Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Naproxeno	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Algunas veces	Medico naturista
Entre 931-1500 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Amarga la boca y saliva espesa	Hepabionta	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Frecuentemente	Profesionales de la Salud no médicos
Entre 931-1500 soles al mes	Si	todos los días	Dolor	Tramadol	Falta de dinero para una consulta médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Algunas veces	Profesionales de la Salud no médicos
Entre 931-1500 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Meloxican	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Algunas veces	Naturista
Entre 931-1500 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Paracetamol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Frecuentemente	Familiares / amigos
Más de 3000 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Dolo Neurobión	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Frecuentemente	Profesionales de la Salud no médicos
Entre 1501-3000 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Gripacheck	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Algunas veces, pero igual tomo	Frecuentemente	Familiares / amigos

Más de 3000 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Amoxicilina	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Raras veces	Algunas veces	Profesionales de la Salud no médicos
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Azitromicina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Si	Publicidades
Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Amoxicilina	Falta de dinero para una consulta médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Algunas veces	Profesionales de la Salud no médicos
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Amoxicilina	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Raras veces	No	Familiares / amigos
Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Ketorolaco	Falta de dinero para una consulta médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Frecuentemente	Familiares / amigos
Entre 931-1500 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Fiebre	Antalgina	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Sí, soy consciente de los riesgos.	Algunas veces	Familiares / amigos
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Naproxeno	Falta de dinero para una consulta médica	Algunas veces, pero igual tomo	Algunas veces	Publicidades
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Clorfenamina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Raras veces	Frecuentemente	Publicidades
Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Gripacheck	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Algunas veces, pero igual tomo	Algunas veces	Profesionales de la Salud no médicos
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Nastizol Compositum NF	Falta de dinero para una consulta médica	Algunas veces, pero igual tomo	Algunas veces	Familiares / amigos
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Tamsulocina	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	No, desconozco los riesgos	Si	Profesionales de la Salud no médicos
Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Azitromicina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Si	Profesionales de la Salud no médicos
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Azitromicina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	No	Familiares / amigos
Entre 1501-3000 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Azitromicina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Raras veces	Si	Profesionales de la Salud no médicos
Entre 931-1500 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Amoxicilina	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Sí, soy consciente de los riesgos.	No	Familiares / amigos
Entre 931-1500 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Raras veces	Algunas veces	Familiares / amigos
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Naproxeno	Falta de dinero para una consulta médica	Algunas veces, pero igual tomo	Algunas veces	Publicidades
Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Clorfenamina	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Algunas veces, pero igual tomo	Frecuentemente	Profesionales de la Salud no médicos
Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Naproxeno	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Sí, soy consciente de los riesgos.	Algunas veces	Profesionales de la Salud no médicos
Entre 931-1500 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Celecoxib	Falta de dinero para una consulta médica	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Publicidades
Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Paracetamol	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	No, desconozco los riesgos	No	Familiares / amigos
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Amoxicilina	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Decisión Personal

Entre 931-1500 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Clorfenamina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Raras veces	No	Publicidades
Entre 931-1500 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Paracetamol	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Algunas veces, pero igual tomo	Frecuentemente	Profesionales de la Salud no médicos
Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Naproxeno	Falta de dinero para una consulta médica	Algunas veces, pero igual tomo	Algunas veces	Profesionales de la Salud no médicos
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Amoxicilina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Frecuentemente	Profesionales de la Salud no médicos
Entre 931-1500 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Fiebre	Paracetamol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Frecuentemente	Familiares / amigos
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Clorfenamina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Frecuentemente	Profesionales de la Salud no médicos
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Naproxeno	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Sí, soy consciente de los riesgos.	Algunas veces	Publicidades
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Clorfenamina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Frecuentemente	Familiares / amigos
Entre 931-1500 soles al mes	Si	Todos los días	Malestar general	Metformina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Frecuentemente	Familiares / amigos
Entre 1501-3000 soles al mes	No							
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Fiebre	Paracetamol	Falta de dinero para una consulta médica	Raras veces	Si	Familiares / amigos
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Tramadol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Algunas veces	Familiares / amigos
Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Ketorolaco	Falta de dinero para una consulta médica	No, desconozco los riesgos	No	Publicidades
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Panadol antigripal	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Raras veces	Algunas veces	Familiares / amigos
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Meloxicam	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Raras veces	Algunas veces	Familiares / amigos
Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Prevención del embarazo	Levonorgestrel	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Si	Familiares / amigos
Entre 931-1500 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Naproxeno	Falta de dinero para una consulta médica	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Publicidades
Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Clorfenamina	Falta de dinero para una consulta médica	Algunas veces, pero igual tomo	Algunas veces	Profesionales de la Salud no médicos
Entre 1501-3000 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Amoxicilina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	No	Profesionales de la Salud no médicos
Entre 931-1500 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Paracetamol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Frecuentemente	Familiares / amigos
Más de 3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Naproxeno	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Sí, soy consciente de los riesgos.	Frecuentemente	Publicidades
Más de 3000 soles al mes	No							

Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Tramadol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Frecuentemente	Naturista
Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Celecoxib	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Frecuentemente	Profesionales de la Salud no médicos
Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Ciprofloxacino	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Si	Profesionales de la Salud no médicos