



**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 ALTO PERÚ,
SANTA, ÁNCASH. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023**

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

AUTOR:

**HUAMAN FLORES MISAEL
ORCID: 0000-0001-5133-7461**

ASESOR:

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

CHIMBOTE - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0147-107-2024 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 ALTO PERÚ, SANTA, ÁNCASH. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023**

Presentada Por :
(0108151065) **HUAMAN FLORES MISAEL**

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 ALTO PERÚ, SANTA, ÁNCASH. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023 Del (de la) estudiante HUAMAN FLORES MISAEL , asesorado por VASQUEZ CORALES EDISON se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 8% 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, 03 de Abril del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

Principalmente dedico este trabajo a Dios puesto que nos brinda sabiduría, amor y paciencia, nos ayuda en los momentos más difíciles brindándonos valores que nos fortalezcan como personas.

Dedico este trabajo a mis padres que hoy no pueden estar conmigo, pero fueron las personas que me forjaron, hacer fuerte, a no rendirme y luchar por mis metas, gracias a ellos soy la persona que en la actualidad soy, y sé que estarían orgullosos por este nuevo logro, gracias a ellos por sus consejos que quedaron grabados en mi mente y corazón. Esta meta va hasta el cielo.

Agradecimiento

A Dios por brindarme la oportunidad de poder empezar y culminar esta meta, por ayudarme en los momentos difíciles y por la fortaleza que me brindo para poder culminar mi carrera profesional.

A mis familiares y amigos que me brindaron palabras de aliento y sobre todo aconsejarme para no rendirme en esta carrera, a los profesores y tutores que forman el plantel de la Universidad por su arduo trabajo en apoyarnos como estudiantes, orientándonos y compartiendo sus conocimientos.

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	4
2.1 Antecedentes	4
2.1.1 Antecedentes internacionales	4
2.1.2 Antecedentes nacionales	5
2.1.3 Antecedentes Locales o regionales	6
2.2 Bases teóricas	7
III METODOLOGÍA	12
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	12
3.2 Población y muestra	12
3.3 Variables. Definición y operacionalización	14
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	14
3.5 Método de análisis de datos	15
3.6 Aspectos éticos	16
IV RESULTADOS	17
DISCUSIÓN	20
V. CONCLUSIONES	23
VI. RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
ANEXOS	32
Anexo 01: Matriz de consistencia	32
Anexo 02: Instrumento de recolección de información	33
Anexo 03: Consentimiento informado	36
Anexo 04: Evidencia de ejecución	42

Lista de Tablas

Tabla 1 Distribución porcentual de los pobladores que se Automedican, del centro Poblado alto Perú.	17
Tabla 2 Distribución porcentual de los pobladores según factores Sociodemográficos que influyen en la Automedicación.	17
Tabla 3 Distribución porcentual de los pobladores según factores económicos que influyen en la Automedicación.	18
Tabla 4. Distribución porcentual según características que influyen en la Automedicación	18
Tabla 5. Distribución porcentual en los pobladores según motivo, riesgos y efecto que influyen en la Automedicación.	19
Tabla 6. Distribución porcentual de los pobladores según recomendación y lugar donde adquieren los medicamentos para la Automedicación.	19

Resumen

En nuestro país la automedicación es común, así como diversos factores están asociados a esta práctica, agravando la situación actual de la población, dando lugar a un consumo inadecuado de los medicamentos. El presente estudio tuvo como objetivo Determinar los factores que influyen en la automedicación en pobladores del centro poblado Alto Perú, distrito Santa, Ancash entre octubre a diciembre del 2023. La metodología de estudio fue de tipo básico, de nivel descriptivo, de corte transversal, donde la muestra estuvo conformada por 233 pobladores que participaron en dicho estudio, la técnica para su desarrollo fue encuesta. Se obtuvo como resultados que el 86.7% de los pobladores se automedicaron, según los factores sociodemográficos el mayor número de incidencias fue de sexo femenino con el 68.1%, el grupo etario fue de 36 -55 años 48.9%, mientras que el estado civil corresponde a conviviente el 51,5% y de la misma manera la ocupación corresponde a ama de casa 45.5%, según los factores económicos se encontró el ingreso mensual es menos de 930 al mes con el 51.5%, igualmente se muestra el tipo de seguro siendo el SIS 86.3%, así mismo el medicamento de mayor consumo fue el Paracetamol con un 41%, seguido el Naproxeno y la Amoxicilina con un 19.3% y 12.4% respectivamente. Se concluye que los factores sociodemográficos tienen relación con la automedicación en los pobladores del centro poblado alto Perú, por lo que se sugiere implementar ciertas medidas que ayuden a tomar conciencia a la población.

Palabras clave: Automedicación, factores, pobladores

Abstract

In our country, self-medication is common, as well as various factors are associated with this practice, aggravating the current situation of the population, leading to inadequate consumption of medications. The objective of this study was to determine the factors that influence self-medication in residents of the Alto Perú population center, Santa district, Ancash between October and December 2023. The study methodology was basic, descriptive, cross-sectional, where the sample was made up of 233 residents who participated in said study, the technique for its development was a survey. The results were that 86.7% of the residents self-medicated, according to sociodemographic factors, the highest number of incidents was female with 68.1%, the age group was 36 -55 years old 48.9%, while the marital status corresponds to cohabitant 51.5% and in the same way the occupation corresponds to a housewife 45.5%, according to the economic factors it was found that the monthly income is less than 930 per month with 51.5%, the type of insurance is also shown being SIS 86.3%, likewise the most consumed medication was Paracetamol with 41%, followed by Naproxen and Amoxicillin with 19.3% and 12.4% respectively. It is concluded that sociodemographic factors are related to self-medication in the residents of the upper Peruvian population center, so it is suggested to implement certain measures that help raise awareness among the population.

Keywords: Self-medication, factors, residents

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de salud menciona que la automedicación es una práctica de consumo de medicamentos sin la prescripción médica, que sirve para mejorar la salud, para evitar enfermedades que puedan poner en riesgo la salud. También lo considera a la automedicación como una actividad de autocuidado, que se promociona en la salud, el uso de medicamento de venta libre, esto conlleva a la población al uso de fármacos sin control para tratar los diferentes síntomas o patologías que se auto-reconocen o la continuidad de medicamentos recetados por el medico anteriormente para otros síntomas.⁽¹⁾

La Agencia Iberoamericana informa que en la actualidad un elevado porcentaje de personas mexicanas se automedican. De la misma manera la agencia informa citando a Vargas, que los pacientes justifican el motivo porque se automedican, hacen referencia la falta de compañía para visitar los establecimientos de salud. En tal sentido la OMS presento la acción de un plan sobre la resistencia a los antibióticos, promoviendo el uso adecuado de los mismos que será de mucha ayuda para mejorar la automedicación, de no lograrse detener este alto nivel de uso inadecuado de antibióticos podrían morir 10 millones de personas al año para el 2050 a nivel mundial.⁽²⁾

Por otro lado, la “Federación internacional de Farmacólogos” nos expresa que la automedicación es el empleo de fármacos sin la receta médica, por decisión propia que toman las personas, es un fenómeno que se incrementa a diario considerablemente por enfermedades que se presentan dando lugar a automedicarse por el miedo y la ansiedad que sienten las personas al no acceder rápidamente a una atención medica toman la decisión más accesible.⁽³⁾

En todo el mundo sucede el evento de la automedicación que lo definen como el uso de fármacos por la propia voluntad de las personas, teniendo como único propósito de controlar los signos y síntomas que pueden ser identificados por los mismos pacientes, las personas que deciden automedicarse se responsabilizan de los daños o riesgos que pueden ocasionar los fármacos en dicho uso, también dependerá de las patologías y el entendimiento que tenga el paciente sobre las indicaciones, dosificación y las reacciones adversas que puede desencadenar el mal uso de los fármacos, por lo tanto la automedicación sino se hace debidamente correctas resulta un problema en la salud. Los

usos inadecuados de los fármacos pueden incluir la polifarmacia (exceso de medicamentos por cada persona, inyecciones, utilizar antibióticos indiscriminadamente), la mala aplicación de las guías clínicas y la falta de efecto de los tratamientos. El mal uso de los fármacos implica a un desperdicio o exceso de recursos originando un perjuicio grande al paciente. ⁽⁴⁾

En nuestro país la automedicación es común, así como diversos factores están asociados a esta práctica, agravando la situación actual de la población, dando lugar a un consumo inadecuado de los medicamentos a la cual la población tiene acceso sin control, esto podría desencadenar en la población consecuencias graves y negativas atentando contra la salud de los mismos y también de sus familiares, de tal manera que se genera una compra excesiva de fármacos por la falta de conocimiento en el uso de dichos medicamentos, esta práctica da lugar a un desabastecimiento para pacientes que regularmente acuden a consulta médica. ⁽⁵⁾

En la actualidad es algo muy preocupante en nuestro país Perú, ya se viene sufriendo detonantes factores que han impulsado a la población a automedicarse ente ellos tenemos: la espera de un largo tiempo en los establecimientos públicos de salud, la obtención de citas muy dificultoso, insuficiente stock de fármacos esenciales, dando lugar a la práctica más accesible que es la automedicación. Actualmente este problema de salud crece a diario por el desconocimiento y la irresponsabilidad de dichos establecimientos que alimentan la automedicación. Por lo que dichos establecimientos privados se preocupan por el ingreso económico mas no se enfocan en la salud de las personas, a la cual es su función principal es velar por la atención integral del paciente y el uso seguro de los fármacos de manera responsable. ⁽⁶⁾

La usencia de vigilancia estatal en el Perú, para regular la comercialización y publicidad de fármacos, hace que descubramos diferentes tipos de infracción de normas. un estudio en el país dio a conocer que el 80% de establecimientos farmacéuticos son boticas mas no farmacias donde los titulares son cualquier persona natural y no Químico Farmacéutico, este problema sumado a las malas técnicas de dispensación y venta de medicamentos conlleva a un comercio inadecuado tanto en fármacos de venta libre como los de atención con receta médica, de tal manera que sumado todo este factor hace que se incremente la práctica de automedicación. ⁽⁷⁾

Por lo tanto, se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores que influyen en la automedicación en los pobladores del centro poblado alto Perú, distrito Santa, Ancash entre octubre a diciembre del 2023?

La presente investigación tiene un propósito muy importante en la población, ofrecer información necesaria sobre las múltiples consecuencias que puede ocasionar la automedicación, dicha investigación ayudará a concientizar a los pobladores a no automedicarse, evitando poner en riesgo su salud. Por lo cual la investigación contribuirá con justificar el uso de medicamentos de manera responsable en la población.

En la actualidad nuestro país cuenta con disposiciones para regular la práctica de la automedicación, pero no es suficiente porque el problema a un continua. Los resultados de esta investigación serán esenciales en la población para evitar la automedicación.

Objetivo general

Determinar los factores que influyen en la automedicación en pobladores del centro poblado Alto Perú, distrito Santa, Ancash entre octubre a diciembre del 2023.

Objetivos específicos

1. Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la automedicación en pobladores del centro poblado Alto Perú.
2. Identificar los factores económicos que influyen en la automedicación en pobladores del centro poblado Alto Perú.
3. Identificar las características de la automedicación en pobladores del centro poblado Alto Perú.

II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Chillogallo C. En el 2020 realizó un estudio en Ecuador teniendo como objetivo, determinar los factores asociados a la automedicación en las familias del barrio “Las Pitas” periodo mayo 2019 abril 2020. Desarrollaron un enfoque mixto de tipo descriptivo, transversal, no experimental. La muestra la constituyó 200 representantes del hogar a quienes se les aplicó una encuesta. Sus resultados obtenidos en relación con las características sociodemográficas son, que el 39.5% se encuentra en las edades de 56 a 70 años, el 57% corresponden al sexo femenino, el 56.5% de estado civil casado, el 39.5% tiene grado de instrucción secundario. Los factores asociados a la automedicación se determinaron que un 100% usa medicamentos sin receta médica. ⁽⁸⁾

Herrera A. En el 2020 realizó una investigación en la ciudad de Loja que tuvo como objetivo principal conocer la frecuencia de automedicación con antibióticos y factores más asociados a la población que concurren al Hospital Universitario de Motupe. La metodología empleada en dicha investigación fue de tipo transversal, tuvo una muestra de 375 pobladores para la aplicación y ejecución de la encuesta, al realizar el respectivo análisis obtuvo como resultado una frecuencia de automedicación con antibióticos del 17.33% de ellos el 58,46% fueron de género femenino. Los antibióticos que fueron más utilizados en la automedicación fue la Amoxicilina con mayor frecuencia 30,43%, seguida de la Ampicilina 20,29%. Por tanto, Concluye: la automedicación con antibióticos es un problema multifactorial, con mayor prevalencia en el sexo femenino y el antibiótico más utilizado fue la Amoxicilina. ⁽⁹⁾

Salinas C. En el año 2023 realizó un estudio de investigación teniendo como objetivo determinar los factores asociados a la automedicación durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de la carrera de Psicología Clínica, de la Universidad Nacional de Loja. Fue un estudio no experimental, cuantitativo, correlacional y transversal; y mediante un cuestionario virtual. Obteniendo como resultado, que, el 75,5% de los estudiantes son mujeres, el 61,8% se encuentra en el rango de 21 – 25 años, y el 98% son solteros. En cuanto a las características de la automedicación, el 45,1% de los estudiantes se automedicó. La automedicación se encontró estadísticamente asociada a factores

sociodemográficos, económicos y socioculturales. Estos resultados no solo permitieron conocer la problemática de la automedicación y sus factores asociados durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes universitarios, sino también, que ofrecen información para el planteamiento de estrategias para reducir sus riesgos.⁽¹⁰⁾

2.1.2 Antecedentes nacionales

Irkñampa G. En el año 2021 en la ciudad de Lima realizó un estudio sobre la Automedicación en residentes del distrito de Los Olivos en el contexto del COVID-19, desarrolló un estudio observacional, descriptivo, prospectivo y transversal. Los datos fueron reunidos a través de un cuestionario, el cual contiene 20 preguntas, las primeras 6 corresponden a datos demográficos y las siguientes 14 se relacionaron a la práctica de la automedicación. El resultado obtenido con respecto a la prevalencia de la automedicación en los habitantes encuestados pertenecientes al distrito de Los Olivos fue de 51,8 %, además esta práctica fue más prevalente en el género femenino (53,7 %) y se concentró en la agrupación de personas con edades entre 36 y 59 años (57,2 %). En conclusión, el 51,8 % de los encuestados que acudieron a las oficinas farmacéuticas ubicadas en el distrito de Los Olivos practicaron la automedicación, siendo la enfermedad que causó mayor automedicación el COVID-19 y los grupos farmacológicos de mayor consumo fueron los AINES, antiparasitarios y antibióticos.⁽¹¹⁾

Durand B. En el año 2023 en la ciudad de Lima realizó un estudio que tuvo como Objetivo: Determinar las principales características de la automedicación para el tratamiento de COVID-19 en el distrito El Agustino, agosto 2021. Teniendo como metodología: un estudio observacional, descriptivo, longitudinal y transversal. Los datos fueron obtenidos mediante una encuesta tipo cuestionario realizada a la población. Obtuvo como resultados: La prevalencia de automedicación con medicamentos autorizados por MINSA para tratamiento de COVID-19” en el distrito El Agustino en el mes de agosto fue 19,79%. Siendo mayor en personas del grupo etario de 36 a 59 años (48,7 %), sexo femenino (51,3 %), solteros (56,6 %), trabajadores independientes (40,8 %), personas con secundaria completa (67,1 %), católicos (68,4 %), personas con residencia mayor a los 3 años (81,57 %), personas que reciben un sueldo familiar de aproximado entre 931 a 1860 soles (48,7 %), personas con seguro de salud SIS (43,42 %). Se llegó a la conclusión: La práctica de automedicación con medicamentos

autorizados por el MINSA para el tratamiento de COVID-19 en el distrito El Agustino guarda relación con el estado civil, grado de instrucción y ocupación. ⁽¹²⁾

Pérez M. En el 2022 realizó un estudio que tiene como objetivo determinar la relación entre automedicación con antiinflamatorios no esteroideos y efectos secundarios en clientes de establecimientos farmacéuticos de Huancayo. El método fue científico, investigación básica, relacional, diseño de investigación no experimental transeccional correlacional; la población y muestra estuvo constituida por los clientes de tres establecimientos farmacéuticos Botica Belén Plus, Botica Farmastar, Botica San Martín, del distrito Huancayo, edad de 18 – 65 años, diferentes géneros. En los resultados obtuvo que los efectos secundarios más frecuentes fueron hepatotoxicidad 18% y dispepsia 16.7%, de los analgésicos antiinflamatorios con lo que se automedicaron. ⁽¹³⁾

2.1.3 Antecedentes Locales o regionales

Maravi G. En el 2021 en la ciudad de Huaraz ejecuto el presente estudio tuvo como objetivo general determinar la automedicación durante la pandemia por COVID-19 en el adulto. Centro de Salud Palmira. Independencia. 2021. La metodología del estudio fue tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo, prospectivo y diseño no experimental, de corte transversal. Obteniendo resultados que fueron, el 56,1% tuvo una alta práctica de automedicación y también se evidenció la baja que fue del 43,9%; en cuanto a las características de la automedicación, el 39% lo consume esporádicamente, los fármacos más usados son los analgésicos (41,5%) y los anti COVID-19 (19,5%), el 68,3% desconocen los efectos adversos, el 61% adquirió estos fármacos en boticas y farmacias; en lo referente a las circunstancias, la molestia principal fue la respiratoria (63,5%), lo hicieron porque demoran en la atención en los establecimiento de salud y cercanía de boticas y farmacias (26,8% respectivamente) y los familiares o vecinos (39%) fueron la principal fuente de información. El autor concluye que la automedicación es una práctica peligrosa y muy común en la población de independencia. ⁽¹⁴⁾

Nolasco J. En el año 2020 ejecutó un estudio de investigación que tuvo como objetivo Determinar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz, 2019. La metodología fue una investigación aplicada, correlacional, no experimental de corte transversal; se hizo uso de la encuesta como técnica y un cuestionario como instrumento, trabajó con 175

estudiantes del I al VIII ciclo. Obtuvo como resultados: Los factores (socioeconómico, cultural e institucional) están asociados en el 61.14% de los estudiantes de enfermería, mientras que el 38.86% no están asociados a esos factores. Conclusión: Existen factores que se asocian a la automedicación en estudiantes de enfermería. ⁽¹⁵⁾

2.2 Bases teóricas

Factores sociodemográficos

Los indicadores sociodemográficos presentan:

Sexo: Se refiere al conjunto de características biológicas y fisiológicas humanas relacionadas con características físicas y fisiológicas, incluidos los cromosomas, la expresión genética, la función endocrina y la anatomía reproductiva/sexual ⁽¹⁶⁾.

Edad: La edad de las personas se constituye un constructo decisivo basado en el ritmo biológico de la ontogenia humana, a partir de la cosmovisión del tiempo para cada cultura ⁽¹⁶⁾.

Grado de instrucción: Se refiere al número de años que una persona ha sido educada, y este es el número promedio de años de escolaridad de esa persona. En las instituciones educativas formales de todos los niveles, ya sea jardín de infantes, estudios primarios, secundarios, terciarios, no terciarios y posgrados ⁽¹⁶⁾.

Estado civil: Se refiere a la condición humana definida por diversas formas de parentesco y convivencia de alianza matrimonial. Así, se definen los derechos y responsabilidades reconocidos del entorno social, que se consideran ciudadanía, matrimonio, soltería, convivencia, viudez, divorciado y divorciado ⁽¹⁶⁾.

Ocupación

Ocupación Un trabajador dependiente se obliga a cotizar por medio de su empleador, con base en el 100% de sus ingresos, teniendo en cuenta los porcentajes de cotización de cada uno en el sistema tripartita (salud, pensión y riesgos). Trabajadores independientes o por cuenta propia las personas naturales que ejecutan algún trabajo o desarrollan alguna actividad, industria o comercio, sea independientemente o asociados o en colaboración con otros, tengan o no capital propio y sea que en sus profesiones, labores u oficios. En

el trabajo dependiente el empleador deberá cumplir con los beneficios que el Derecho Laboral establece a favor de los trabajadores subordinados: licencia, salario vacacional, aguinaldo, indemnización por despido, etc. En el trabajo independiente no está obligado a cumplir con tales beneficios ya que las disposiciones del Derecho Comercial o Civil no lo prevén ⁽¹⁷⁾.

Factores económicos

Dentro de los factores socioeconómicos que influyen en la automedicación destacan 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, lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado. Al analizar el nivel socioeconómico de una familia se analizan, los ingresos del hogar, los niveles de educación y ocupación, como también el ingreso combinado, comparado con el individual ⁽¹⁸⁾.

Tipo de seguro

Tipo de seguro Los seguros de salud del Estado te permiten atenderte en Instituciones Prestadoras de Salud Pública (IPRESS), según el tipo de régimen en el que te encuentres. El seguro integral de salud (SIS), Es un seguro principalmente enfocado en personas en situación de pobreza y pobreza extrema. El SIS tiene seguros subsidiados y semi contributivos. Cubre medicamentos, procedimientos, operaciones, insumos, bonos de sepelio y traslados según el tipo de SIS. El SIS también cuenta con aseguramiento para emprendedores, microempresas y trabajadores independientes. El seguro social del Perú (EsSalud) Es el seguro de salud contributivo dirigido principalmente a los trabajadores dependientes. Adicionalmente cuenta con coberturas para trabajos riesgosos e indemnizaciones por accidentes con consecuencias de muerte. EsSalud brinda servicios de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación y prestaciones económicas y sociales. Las empresas prestadoras de salud (EPS), son empresas públicas o privadas distintas a EsSalud que proveen una cobertura adicional a la cobertura PEAS de EsSalud. Las empresas empleadoras pueden contratar una EPS para darles una cobertura adicional al PEAS a sus empleados. Como en el caso de EsSalud, tu empleador será quien pague esta cobertura adicional ⁽¹⁹⁾.

Automedicación

La automedicación se define como la práctica que realiza la población para tratar o aliviar diferentes enfermedades que se presentan a diario, en el entorno familiar o vecinal haciendo uso de medicamentos sin receta médica, que por iniciativa propia o recomendación de un familiar realizan dicha práctica, sin haber consultado con el profesional de la salud. En tal sentido este problema es preocupante porque la mayoría de pobladores optan por automedicarse sin medir las graves consecuencias, que puedes tener dichos medicamentos, desconociendo la frecuencia y dosificación ⁽²⁰⁾.

Características de la automedicación

Medicamentos de uso frecuente en la automedicación

Analgésicos

son medicamentos que disminuyen o elimina el dolor, sin causar otras alteraciones en la conciencia ni presentando algunas sensaciones. Su acción de dichos analgésicos se presenta actuando a nivel de tejidos con inflamación, impidiendo que las prostaglandinas sean sintetizadas. También actúan a nivel del SNC, de tal manera se muestran muy eficaces en dolores moderados y leves. ⁽²¹⁾

Antibióticos

Este grupo de medicamentos están encargados de inhibir el crecimiento de bacterias con también de destruirlas por completo y expulsarlo de cualquier organismo que este expuesto. Pero al no darles el uso correcto se genera la resistencia de las bacterias, la cual son pequeños organismos viviente tanto en el ambiente como en el agua, en sus mayorías estas bacterias se manifiestan como gran positivas para las personas. En la actualidad los pacientes le dan un uso innecesario como es el caso de infecciones por virus. De tal manera que se está haciendo un uso empírico de dichos antibióticos dando origen a la práctica de automedicación. ^(22,23)

Anticonceptivos

El fin de la anticoncepción es impedir el encuentro entre el óvulo y el espermatozoide; este fin se conseguirá mediante el uso de varios mecanismos de acción: como la inhibición del desarrollo y la liberación del óvulo (anticonceptivos orales, inyección de progesterona, parche transdérmico o anillo vaginal anticonceptivos), o la creación de una

barrera mecánica, química o temporal entre el espermatozoide y el óvulo (preservativo, diafragma, espermicida, planificación familiar natural y anticoncepción intrauterina) ⁽²⁴⁾.

Motivo que conlleva a la automedicación:

La problemática de la automedicación es compleja ya que intervienen factores psicológicos, sociales y económicos que afectan al individuo como tal desencadenando la automedicación por diversas causas o motivos entre ellas mencionamos: Dificultad económica; sintomatología no grave; dificultad de acceso a la consulta: listas de espera, falta de tiempo, dificultades para desplazarse fuera del domicilio; desconfianza en los profesionales médicos, atención médica deficiente, confianza en medicamentos y tratamientos ya conocidos, venta indiscriminada, la publicidad sin restricciones en los medios de comunicación, sistemas de salud inadecuados y alto costo de las consultas de salud, ignorancia en su mayoría por los adultos mayores son vulnerables ante a la exposición de los fármacos al no conocer los efectos de los mismos y sin recibir asesoría médica o de personal de enfermería capacitado ⁽²⁴⁾.

Riesgos de la automedicación:

Son todos los efectos no deseados que se manifiestan en el paciente, producidos por la automedicación, dependencia, uso y abuso incorrecto de los fármacos, fracaso de efectividad en los tratamientos porque se administra de forma innecesaria. De esta forma da lugar a un falso positivo en exámenes auxiliares lo que conlleva a un error de tratamiento y generando una resistencia bacteriana como es el caso de los antibióticos. ⁽¹⁸⁾

Resistencia a los antimicrobios: La resistencia se produce cuando bacterias, virus, parásitos y hongos desarrollan mecanismos de defensa frente a fármacos que previamente los eliminaban. Los altos niveles de resistencia a los antimicrobianos actualmente documentados son el resultado del abuso y mal uso de antibióticos y de las altas tasas de infecciones adquiridas en hospitales ⁽²⁵⁾.

Reacciones adversas a medicamentos: efectos secundarios y toxicidad, falta de eficacia, uso para condiciones no especificadas, dependencia o adicción, interacciones con medicamentos o nutrientes que reducen la eficacia del medicamento ⁽²⁵⁾.

Diagnóstico tardío: El diagnóstico se retrasará cuando aparezca la enfermedad y se inicie el tratamiento, y los resultados esperados serán más prolongados.

Diagnóstico erróneo: La automedicación sin diagnóstico previo puede incidir en cambios en los signos y síntomas, ocultando así la enfermedad, lo que puede confundir a profesionales experimentados que pueden cometer errores o confundirse al realizar un diagnóstico.

Medicación Incorrecta: Esto puede deberse a un uso inadecuado de la medicación o a una dosis incorrecta del medicamento correcto.

Conducción a abruptos inadecuados: Estos picos pueden ser peligrosos con otras drogas.

Lugar de adquisición de los medicamentos

Los establecimientos farmacéuticos, son los lugares donde la comunidad puede adquirir medicamentos y se pueden denominar Farmacias o Boticas. Estos deben estar registrados en la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud y en sus similares en las regiones. Las Farmacias y Boticas son dirigidos por un profesional Químico Farmacéutico que es el responsable de la dispensación, información y orientación al paciente sobre el uso apropiado de los medicamentos. En este lugar se adquirirá los medicamentos autorizados por el Ministerio de Salud, para su venta con o sin receta médica. La condición de venta de los medicamentos se encuentra especificada en la Ley General de Salud 26842 ⁽²⁶⁾.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

Se realizó un estudio de nivel descriptivo que permitió medir factores que influyen en la automedicación en los pobladores del centro poblado alto Perú, de enfoque cuantitativo y de corte transversal porque se realizó en un momento específico y en un tiempo determinado, corresponde a un estudio tipo básica porque se presenta la información de la misma manera, indicando la situación actual en estudio⁽²⁷⁾.

3.2 Población y muestra

La población estuvo conformada por un total de 590 pobladores del centro poblado alto Perú, Santa los datos fueron obtenidos del INEI.

Para el cálculo correspondiente se utilizó la fórmula Duffau modificada

$$n = \frac{z^2 * P * Q * N}{d^2(N - 1) + z^2 * P * Q}$$
$$n = \frac{(1.96)^2 * (0.50) * (0.50) * (590)}{(0.05)^2 * (590 - 1) + (1.96)^2 * (0.50) * (0.50)}$$
$$n = 233 \text{ pobladores}$$

n= tamaño de 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 de la población para este caso será del 50% valor que es considerado para tener referencia en algunos estudios similares anteriores.

Q= 100-P

D= precisión de error 5%

N= población total 590

N= 233

Criterios de inclusión:

- Poblador mayor de 18
- Poblador jefe de familia, esposa o hijo (a) del mismo.

- Participación voluntaria.

Criterios de exclusión:

- Pobladores que no aceptan ser encuestados.
- Pobladores con habilidades especiales

3.3 Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
Factores que influyen en la automedicación	La práctica de la automedicación es un problema de salud mundial. Las barreras al acceso a la salud y factores económicos son motivos para practicar la automedicación	Factores sociodemográficos	Edad	Frecuencia de casos	Razón	Politómica
			Género	Masculino /femenino	Nominal	Dicotómica
			Estado civil	Frecuencia de casos	Nominal	Politómica
			Ocupación		Nominal	Politómica
		Factores económicos	Ingreso mensual	Frecuencia de casos	Ordinal	Politómico
			Seguro de salud		Nominal	Politómico
		Características de la automedicación	Medicamento	Antibióticos Aines, otros	Nominal	Politómico
			Motivo, riesgos y efecto	Frecuencia de casos	Nominal	Politómico
			Recomendación		Nominal	Politómico
			Frecuencia		Nominal	Politómico
			Lugar donde adquiere los medicamentos		Nominal	Politómico
		Síntomas	Nominal		Politómico	

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica: Encuesta, se visitó a la población donde se realizó el estudio.

La técnica que se utilizó en la recolección de datos, es una encuesta, iniciando con un saludo y explicación al encuestado en que consiste dicha investigación, obteniendo el consentimiento informado, debidamente firmado que autoriza su participación; luego se procedió al llenado de dicho cuestionario, al término de ello se agradeció al poblador por su participación en dicha investigación.

Instrumento: se utilizó el cuestionario de 15 preguntas

Para la recolección de datos se tomó del cuestionario validado por Almora A. y Rubiños V. (Anexo 02). Este Instrumento está estructurado en dos sectores ⁽²⁾:

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 politómicas donde se ubica el ítem de uso, frecuencia, motivos de la automedicación, tipos de medicamentos, síntomas, por quienes fueron influenciados y otros.

Procedimiento: para obtener la cantidad de personas encuestadas se visitó el centro poblado alto Perú, la cual se realizó en los jueves, sábado y domingo a partir de las 8 de la mañana. Para dar inicio la encuesta primero se le brindo el consentimiento informado a cada participante la cual tenía que llenar sus datos y firmarlo en señal de aceptación, seguidamente se realizó el llenado de cuestionario de acuerdo a las preguntas establecidas por un tiempo determinado no mayor de 6 minutos, al concluir con la participación del cuestionario se agradeció a cada persona por el apoyo en dicho estudio. Una vez terminado con la recolección de datos, se exportó a Microsoft office Excel 2019 para el análisis estadístico.

3.5 Método de análisis de datos

La información obtenida fue ingresada a una base de datos utilizando el programa Microsoft Excel 2016. Para la correcta realización del procesamiento de la información fueron utilizadas técnicas de estadística descriptiva, como el cálculo de porcentaje y la realización de distribuciones de frecuencias relativas y absolutas. Los resultados se ilustran en tablas.

3.6 Aspectos éticos

Entonces por todo lo pretendido, este estudio se rigió por principios éticos que incluyeron comunicar claramente los objetivos del estudio a los participantes y obtener su consentimiento informado. El estudio de investigación se realizó teniendo en cuenta el reglamento de integridad científica para la investigación, de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación tuvo en cuenta los siguientes principios éticos, protección de la persona, puesto que en todo momento se confidencialidad de la información de los pobladores; principio de integridad científica; de esta manera se garantizará que todos los datos empleados durante la investigación sean verídicos y que además solo sean utilizados con fines académicos; justicia, puesto que el investigador tendrá la responsabilidad de anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal ⁽²⁸⁾

IV RESULTADOS

TABLA 1 Distribución porcentual de los pobladores que se Automedican, del centro Poblado alto Perú.

Automedicación	N	Porcentaje (%)
Si	202	86.7
No	31	13.3
Total	233	100.0

Fuente: base de datos anexo 5.

Tabla 2. Distribución porcentual de los pobladores según factores Sociodemográficos que influyen en la Automedicación.

Genero	N	Porcentaje (%)
Femenino	130	64.4
Masculino	72	35.6
Total	202	100.0

Edad	N	Porcentaje (%)
18 - 35	51	25.2
36 - 55	97	48.0
56 a mas	54	26.7
Total	202	100.0

Estado civil	N	Porcentaje (%)
Conviviente	105	52.0
casada (o)	49	24.3
soltera (o)	39	19.3
divorciada (o)	7	3.5
Viuda (o)	2	1.0
Total	202	100.0

Ocupación	N	Porcentaje (%)
Ama de casa	94	46.5
Empleado	36	17.8
Agricultor	30	14.9
Estudiante	28	13.9
comerciante	14	6.9
Total	202	100.0

Fuente: base de datos anexo 5.

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

Ingreso de canasta familiar	N	Porcentaje (%)
Menos de 930 soles al mes	102	50.5
Entre 931-1500 soles al mes	67	33.2
entre 1501-3000 soles al mes	21	10.4
Mas de 3000 soles al mes	12	5.9
Total	202	100.0

Tipo de seguro N	N	Porcentaje (%)
seguro integral de salud (SIS)	180	89.1
Essalud	13	6.4
No tengo seguro	9	4.5
Total	202	100.0

Fuente: base de datos anexo 5.

Tabla 4. Distribución porcentual según características que influyen en la Automedicación.

Frecuencia	N	Porcentaje (%)
1 o 2 veces al año	103	51.0
1 vez al mes	75	37.1
2 a 3 veces cada 15 días	24	11.9
Total	202	100.0

síntoma	N	Porcentaje (%)
Resfriado o gripe	96	47.5
Dolor	63	31.2
Fiebre	32	15.8
Prevención del embarazo	11	5.4
Total	202	100.0

Tipo de Medicamento	N	Porcentaje (%)
Paracetamol	84	41.6
Naproxeno	39	19.3
Amoxicilina	25	12.4
ketorolaco	19	9.4
levonorgestrel	11	5.4
Antalgina	8	4.0
Clorefenamina	13	6.4
Hioscina	3	1.5
Total	202	100.0

Fuente: base de datos anexo 5.

Tabla 5. Distribución porcentual en los pobladores según motivo, riesgos y efecto que influyen en la Automedicación.

Motivo	N	Porcentaje (%)
No dispone de tiempo para acudir a una cita médica.	103	51.0
dificultad al acceso a un establecimiento de salud	81	40.1
Falta de dinero a una consulta medica	17	8.4
Riesgos	N	Porcentaje (%)
No, desconozco los riesgos	171	84.7
Algunas veces, pero igual tomo	16	7.9
Si, soy consciente de los riesgos	13	6.4
Raras veces	2	1.0
Efecto	N	Porcentaje (%)
Algunas veces	95	47.0
Si	87	43.1
no	12	5.9
frecuentemente	8	4.0
Total	202	100.0

Fuente: base de datos anexo 5.

Tabla 6. Distribución porcentual de los pobladores según recomendación y lugar donde adquieren los medicamentos para la Automedicación.

Recomendación	N	Porcentaje (%)
Familiares/ amigos	169	83.7
Profesionales de la salud no médicos	26	12.9
Publicidades	7	3.5
Lugar que adquieren los medicamentos	N	Porcentaje (%)
boticas/ farmacias	140	69.3
bodegas	55	27.2
casa	7	3.5
Total	202	100.0

Fuente: base de datos anexo 5.

DISCUSIÓN

Los resultados que se obtuvieron en la presente investigación confirman que la automedicación ya es un problema en la salud de la población tanto en la región como el país. en la tabla 1 se observa el porcentaje de automedicación elevada de dicha practica 86.7%, en pobladores del centro poblado alto Perú, situación alarmante y preocupante por múltiples consecuencias que puede ocasionar, cifra que se asemeja con el estudio de ORTIZ CP, et al ⁽²⁹⁾ que obtuvo un resultado muy similar 86.8% en prevalencia de automedicación en la sede nueva de la Universidad cooperativa de Colombia, de la misma manera BURGA A,⁽³⁰⁾ en el año 2022 nos reporta en su estudio el 79.7% de la población encuestada se automedica, por otro lado PRIETO D.⁽³¹⁾ en su trabajo de investigación reporto que el 89% de la población encuestado realiza practica de automedicación, de esta en comparación con nuestro estudio son cifras muy similares a los autores, de tal manera que dichos resultados son muy altos poniendo en riesgo la salud de la población.

En la tabla 2 se evidencio los factores sociodemográficos, donde el mayor número de incidencias es de sexo femenino con el 68.1%, el grupo etario fue de 36 -55años 48.9%, mientras que el estado civil corresponde a conviviente el 51,5% y de la misma manera la ocupación corresponde a ama de casa 45.5%, estas cifras concuerdan con el estudio de Llanos I,⁽³²⁾ factores biosocioculturales relacionados a la automedicación en la población mayor de 18 años del Centro Poblado Otuzco, Cajamarca (2020) mostrando resultados para grupo etario el 52.7%, género femenino 53.8%, dicho estudio concuerda con las cifras obtenidas dando veracidad a mis resultados. En la tabla 3 se muestran los resultados de factores económicos donde el ingreso mensual es menos de 930 al mes 51.5%, igualmente se muestra el tipo de seguro siendo el SIS 86.3%, estas cifras asemejan al estudio de QUIÑONES M,⁽³³⁾ factores asociados a la automedicación donde evidenció el ingreso mensual >930 61%9 como factor asociado a la automedicación.

En la tabla 4 se evidencio que el mayor porcentaje de la población se automedica cada dos veces al año 51% cifra que guarda relación con el estudio de IZQUIERDO R⁽⁷⁾ factores asociados a la automedicación donde obtuvo una frecuencia de 58% cada 2 a 3 meses estudio que respalda nuestro estudio, se evidenció el porcentaje del síntoma más común por el cual la población se automedica siendo la gripe o resfrió común con el 47.7%, cifra que se asemeja al estudio de RODRIGUEZ M⁽³⁾ donde obtuvo resultados para gripe el 56.6% estudios que guardan concordancia con los resultados obtenidos.

También se demuestra que el medicamento más recurrente en la automedicación en los pobladores del centro poblado alto Perú es el Paracetamol con un 41%, seguido el Naproxeno y la Amoxicilina con un 19.3% y 12.4% respectivamente. Así mismo, Delgado F,⁽³⁴⁾ afirma mi estudio demostrando que en los pobladores de “Jefe de Familia Santa María” obtuvo como resultado los tipos de medicamentos más frecuentes durante la automedicación, que fueron los Antibióticos (Amoxicilina, Ciprofloxacino, etc) con un 36.2% y posteriormente los AINEs (Ibuprofeno, Naproxeno) con un 26.8% de prevalencia en su estudio. Así mismo, Acasiete L,⁽³⁵⁾ demostró como resultado los medicamentos con más frecuencia en la automedicación durante la Pandemia de Covid-19, fue el Paracetamol con un 36.5%, la Amoxicilina con un 17.6% y la Ivermectina con un 12.4%. A pesar del lapso que tienen sus estudios entre estos dos autores, debido a que el primer autor realizó su estudio antes del brote pandémico. En ambos autores se ve reflejado la recurrencia del Paracetamol y la Amoxicilina, siendo los medicamentos más comunes durante el periodo de la automedicación.

En la tabla 5 se evidenció el porcentaje del motivo por el cual los pobladores del centro poblado alto Perú se automedican, siendo el 51% que no dispone de tiempo para acudir a una cita médica, también que el 84.7% desconocen los riesgos y el 47% logran algunas veces el efecto deseado durante el periodo de la automedicación. El autor Lopez C.,⁽³⁶⁾ en su estudio que realizó demostró que los motivos para automedicarse con mayor frecuencia son para el 23,46 % motivos económicos y para el 20,38 % dificultad para acceder a una cita médica, el 98,38 % tienen conocimiento del riesgo de la automedicación y el 70% refirió que durante la práctica de la automedicación llegó a ser efectiva. Así mismo, el autor Jiménez J. et al. ⁽³⁷⁾ evidenció en su estudio que el 60.63% opinan que la atención demora siendo uno de los motivos por lo cual existe el incremento de la automedicación, por ello, el 66.3% del total de participantes y que si se automedican no saben de los riesgos que este produce, y también que el 64% del total de participante y que si se automedican refirieron a que si fue eficaz el efecto deseado durante este proceso de automedicación. Lo cual muestra una clara realidad en la automedicación, que al igual, que en los resultados obtenidos en la presente investigación se ve reflejado mucho la importancia del tiempo que se requiere para acudir a una cita médica, y siendo también la relevancia de los autores en su investigación donde prevalece mucho el motivo económico y la atención médica que demora por diferentes motivos, también ambos autores refieren a que si conocen los riesgos de la automedicación, en comparación a esta investigación, y esto, se debe, al lugar o la zona donde realizaron

dichas investigaciones, ya que este se realizó en una población rural, donde los pobladores carecen de conocimientos más allá de los básicos, a diferencia de la investigación de estos autores que realizaron sus estudios en Ciudades. Y afirmando esta investigación en cuanto a el efecto deseado que logran al automedicarse, en ambos autores mencionan que si se lograron tener ese efecto deseado pese a automedicarse.

En la tabla 6 se evidencio el porcentaje de recomendación de automedicación sien el mayor recomendación por familiares/amigos 83.3% cifra que guarda relación con el estudio de ORELLANA et al,⁽³⁸⁾ donde hallaron que el 51% se automedica por recomendación de sus familiares, se evidenció que el lugar para la obtención de medicamentos sin prescripción médica es en boticas y farmacias 69.3%, seguido por las bodegas 27.2% , cifras que se asemeja con el estudio realizado por Montoya G y Rubio T,⁽³⁹⁾ en la cual hallaron en su estudio que el 60.8% compra los medicamentos en boticas y farmacias para dicha práctica y el 23.3% en bodegas y mercado la cual es un dato muy preocupante porque cierto porcentaje de la población lo obtiene en establecimientos no autorizados la cual no garantiza las buenas prácticas de almacenamiento siendo este un factor más agravante en la automedicación.

V. CONCLUSIONES

1. Se concluye que la automedicación en los pobladores del centro poblado alto Perú fue de 86.7%, con respecto a los factores sociodemográficos, se concluye la mayor incidencia fue por parte del sexo femenino 68.1%, asimismo el grupo etario con más alta incidencia de automedicación fue del 48.9%, de la misma manera el estado civil fue para conviviente el 51.5% y el mayor porcentaje de ocupación fue ama de casa el 45.5%.
2. Con relación a los factores económicos se concluye que el ingreso mensual es menos de 930 al mes 51.5%, así como el tipo de seguro con mayor porcentaje el SIS 86.3%. factores que influyen en la población para el desarrollo de la automedicación.
3. Con referencia a la frecuencia de automedicación se concluye que la población de alto Perú se automedico 2 veces al año 51%, de la misma manera el síntoma más recurrente fue la gripe o resfrío común con el 47.7%
4. De acuerdo a las recomendaciones se concluye que fueron por parte de familiares /amigos el 83.3%, de la misma manera el lugar para adquirir los medicamentos fue en boticas y farmacias 69.3% seguido por las bodegas con un 27.2%.

VI. RECOMENDACIONES

Hacer de conocimiento a las autoridades competentes, como son. Dirección regional de salud Áncash, municipalidad distrital, provincial del santa y gobierno regional, sobre los resultados obtenidos en dicha investigación, con el fin de buscar correcciones de la incidencia de salud pública.

Que la dirección regional de salud juntamente con el gobierno regional y municipios realicen extensivo como estrategia de prevención y promoción de la salud, realizando programas informativos acerca de la automedicación como un problema de salud y los riesgos peligrosos que conlleva dicha práctica.

Fortalecer programas de salud dirigidos a la población para disminuir la automedicación a través de las autoridades mencionadas.

Que todo personal de salud concientizar a la población sobre los riesgos de la automedicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bonilla Y. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque. [Tesis]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017. [Citado el 13 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/928/BC-TES-5713.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Almora K, Rubiños V. “Automedicación En Estudiantes De La Facultad De Ciencias De La Salud. Universidad Nacional De Barranca - 2020”. [Tesis]. Barranca: Universidad Nacional de Barranca; 2020. [Citado el 18 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/82/Tesis%20Almora%20Aldave%2c%20Kandy%20Yesenia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Rodríguez K, Puntillo B. Factores Demográficos relacionados a la automedicación por covid-19 en el personal administrativo, Hospital de Barranca – Cajatambo. [Tesis]. Barranca: Universidad Nacional de Barranca; 2021. [Citado el 13 de octubre 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/113/TESIS%20ORIGINA L%20Katerin%20Milagros%2C%20Rodr%C3%ADguez%20Quito.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Reque J, Torres M. “Factores asociados a automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG durante la pandemia COVID -19, 2020-2021”. [Tesis]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2022. [Citado el 13 de octubre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10219/Reque_Neciosup Jos%c3%a9_Leopoldo_y_Torres_Delgado_Manuel_Jos%c3%a9.pdf?sequence=4&isAllowed=y
5. Burga D. Víctor F. Factores asociados a la automedicación durante la pandemia por covid-19 en trabajadores de una Institución Pública, Chiclayo 2020. [Tesis]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2022. [Citado el 14 de octubre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10227/D%c3%a1vila_Burga_y_Flores_Alarc%c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Quispe J. Factores Asociados A La Automedicación En Estudiantes De La Facultad De Ciencias De La Salud, En La Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021.

- [Tesis]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman; 2022. [Citado el 14 de octubre de 2023]. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4647/2183_2022_quispe_pari_jl_facs_farmacia_y_bioquimica.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Izquierdo R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima – 2020. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. [Citado el 14 de octubre de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 8. Chillogallo T. Factores Asociados A La Automedicación En Las Familias Del Barrio “Las Pitas” Periodo mayo 2019 abril 2020. [Tesis]. Loja: Universidad Nacional De Loja; 2020. [Citado el 14 de octubre de 2023]. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23441/1/ThaliaSelena_ChillogalloCordova.%281%29.pdf
 9. Herrera T. “Automedicación y Factores asociados al uso de Antibióticos en la población asignada al Hospital Universitario de Motupe”. [Tesis]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2020. [Citado el 14 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/23356>
 10. Salinas V. Automedicación y factores asociados durante la pandemia por COVID-19 en estudiantes de Psicología Clínica. [Tesis]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2023. [Citado el 14 de octubre de 2023]. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/28009/1/VeronicaCecilia_Salinas%20Capa.pdf
 11. Irkñampa S. Automedicación en residentes del distrito de Los Olivos en el contexto del COVID-19. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marco; 2021. [Citado el 14 de octubre de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17491/Irkñampa_gs.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 12. Durand L. Automedicación con medicamentos autorizados por MINSA para tratamiento de COVID-19, El Agustino - Lima, agosto 2021. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023. [Citado el 15 de octubre de 2023]. Disponible en:

- https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19434/Durand_bl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Pérez M. Automedicación Con Antiinflamatorios No Esteroides Y Efectos Secundarios En Clientes De Establecimientos Farmacéuticos, Huancayo – 2020. [Tesis]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2022. [Citado el 15 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/4024/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 14. Maravi S. “Automedicación Durante La Pandemia Por Covid-19 En El Adulto. Centro De Salud Palmira. Independencia. 2021”. [Tesis]. Huaraz: Universidad Nacional “Santiago Antunez de Mayolo”; 2021. [Citado el 15 de octubre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5021/T033_70798629_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 15. Nolasco J. “Factores Asociados A La Automedicación En Estudiantes De Enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez De Mayolo, Huaraz, 2019”. [Tesis]. Huaraz: Universidad Nacional “Santiago Antúnez de Mayolo”; 2020. [Citado el 15 de octubre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4243/T033_45472297_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 16. Vargas K, Factores asociados a la automedicación y consumo de medicamentos durante la pandemia del coronavirus (SARS- COV2) en países de América Latina. [Tesis]. Huancayo: Universidad Continental; 2021. [Citado el 16 de octubre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10475/2/IV_FCS_502_TE_Vargas_Patino_2021.pdf
 17. Hernández K. 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. [Tesis]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2021. [Citado el 16 de octubre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3240/FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20LA%20AUTOMEDICACION%20EN%20ESTUDIANTE_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Vigo R. Propuesta educativa en salud para disminuir la automedicación en los alumnos de 5º año de educación secundaria de 1’ centros educativos de la ciudad de Cajamarca. [Tesis].

- Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019. [Citado el 16 de octubre de 2023].
 Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e7fffb74-bb7c-492a-a848-c38e5fa1c7c3/content>
19. Brasilia, M. y Macias, J. Factores que inciden en la automedicación en los estudiantes del primer semestre vespertino, Guayaquil, Ecuador, 2017 [Internet]. [Tesis]. Universidad de Guayaquil. Disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/28783#:~:text=Los%20factores%20que%20inciden%20en.la%20presente%20investigaci%C3%B3n%20es%20determinar>
20. Alvarado C. Automedicación Durante La Pandemia De Covid19 En Estudiantes De Ciencias De La Salud De Una Universidad De Chiclayo, 2020. [Tesis]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2022. [Citado el 16 de octubre de 2023]. Disponible en:
https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4572/1/TL_AlvaradoGuevaraCristina.pdf
21. Cvetkovic, A., Chumachero, F. y Benites, M. Automedicación en estudiantes de ciencias de la salud, Lima, 2021. [en línea]. Revista Médica de Trujillo, 16(1). Disponible en:
<https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/3336>
22. Vílchez M. Factores Relacionados con la Automedicación en Estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la universidad católica los ángeles de Chimbote. Chimbote, 2021. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. [Citado el 16 de octubre de 2023]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25462/AUTOMEDICACION_UNIVERSITARIOS_ZEVALLOS_ESCOBAR_LIZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y
23. Guido B. “Evaluación del dolor postoperatorio y control de la analgesia postoperatoria de los pacientes hospitalizados en el Hospital de Apoyo II-Sullana Enero a febrero de 2018.”. [Tesis]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2018. [Citado el 17 de octubre de 2023]. Disponible en:
<https://core.ac.uk/download/pdf/250077507.pdf>
24. Olivari E. Evaluación del uso de antimicrobianos de uso restringido en pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Lima, Perú – 2017.

- [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. [Citado el 17 de octubre de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/12175/Olivari_ve.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Zevallos, L. Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2021. [internet]. [Tesis de doctorado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:eBZ4hB8nHBIJ:repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/25457/AUTOMEDICACION_UNIVERSITARIOS_ZEVALLOS_ESCOBAR_LIZ.pdf%3Fsequence%3D1+%&cd=13&hl=es&ct=clnk&gl=pe&client=avast-a-3.
26. Avedillo, A. Reacciones adversas a medicamentos y la importancia de notificarlas, colegio oficial farmacéuticos Zaragoza. [Online].; 2018. [citado el 28 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://cofzaragoza.org/reaccionesadversas-a-medicamentos-y-laimportanciadenotificarlas/#:~:text=Una%20reacci%C3%B3n%20adversa%20a%20un,a%20dependencia%2C%20abuso%20y%20uso>.
27. Hernández Sampieri R., Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Editorial Mc Graw Hill Education. [Internet]. 2018 [Citado el 19 de octubre del 2023] Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>.
28. Reglamento de integridad científica en la investigación versión 001, aprobado por el consejo universitario con resolución 0304-2023-CU. ULADECH Católica, de fecha 31 de marzo de 2023. [Citado el 26 de octubre del 2023]. Disponible en: https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2016/codig_ode-etica-para-la-investigacion-v001.pdf
29. Ortiz C, Fúnez O, Rubiano H, García H, Calderón C, Delgado D. Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm. [internet]. 2023 [citado el 25 de diciembre 20223]. 48(1): 128-144. Disponible en <https://repository.urosario.edu.co/server/api/core/bitstreams/b3374eb9-f0e6-446b-80a8-1429d28ff7b1/content>

30. Burga Y. Factores Sociodemográficos, Económicos, Culturales Y Automedicación En La Población De La Comunidad Shaullo Chico, Baños Del Inca, Cajamarca -2022. [Tesis]. Cajamarca, Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. [Citado el 25 de diciembre del 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>
31. Prieto D. Caracterización De La Automedicacion En Alumnos De Medicina Humana Y Ciencias De La Salud De La Universidad Nacional De Cajamarca Septiembre A diciembre 2016. [Tesis]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019. [Citado el 25 de diciembre el 2023]. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2643/T016_44175454_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Llanos I. Actitud y Factores Biosocioculturales Relacionados A La Automedicación En La Población Mayor De 18 Años. Centro Poblado De Otuzco, Baños Del Inca. Cajamarca, 2020. [Tesis]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. [Citado el 25 de diciembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4966/Tesis%20Irene%20Llanos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Quiñonez M. Factores Asociados A La Automedicación En Estudiantes De Enfermería De La Universidad Nacional Del Altiplano Puno 2018. [Tesis]. Puno: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO, 2018. [Citado el 25 de diciembre del 2023]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/13631/Qui%c3%blonez_Flores_Maribi_Morelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Delgado F. “Nivel De Conocimiento Y Prácticas De Automedicación En Pobladores Del Centro Poblado De Santa María, Distrito Maranura. Cusco, 2018.”. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2019. [Citado el 25 de diciembre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2949/Florencia_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

35. Acasiete L. Automedicación durante la Pandemia de COVID-19 en pobladores del Caserío La Venta Baja, Santiago-Ica, primer trimestre del 2021. [Tesis]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2022. [Citado el 25 de diciembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/df8f32d1-ae5a-455e-b67b-0093928177f4/content>
36. López, C. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá, Colombia, 2017 (en línea) Revista Colombiana de Ciencias Químico Farmacéutico, 45(3) 374-384. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S003474182016000300003&script=sci_abstract&tlng=es.
37. Jiménez J, Vallejo G. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Doctor José Matías Delgado [Tesis Doctoral]. El Salvador: Universidad Doctor José Matías Delgado;2012. Disponible en: <https://webquery.ujmd.edu.sv/siab/bvirtual/BIBLIOTECA%20VIRTUAL/TESIS/07/MED/0001674-ADTESJA.pdf>
38. Orellana V, González K, Mansilla C. et al . Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2019 Mar [citado 2024 Ene 9] ; 45(1): e1189. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662019000100006&lng=es.
39. Montoya, Gina y Rubio, Tatiana. Factores que influyen en la automedicación en el distrito de villa belén zona baja, Loreto Perú. [en línea]. 2015 [fecha de consulta: 03 enero 2023]. Disponible: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3866/Gina_Tesis_Titulo_2016.pdf?sequence=1

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

Título: Factores Que Influyen En La Automedicación En Pobladores Del Centro Poblado Alto Perú, Santa, Ancash. Octubre - Diciembre 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los factores que influyen en la automedicación en pobladores del centro poblado alto Perú, distrito Santa, Ancash entre octubre a diciembre del 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>determinar los factores que influyen en la automedicación en pobladores del centro poblado Alto Perú, distrito Santa, Ancash entre octubre a diciembre del 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la automedicación en pobladores del centro poblado Alto Perú. - Identificar los factores económicos que influyen en la automedicación en pobladores del centro poblado Alto Perú. - Identificar las características de la automedicación en pobladores del centro poblado Alto Perú. 	<p>Variable</p> <p>Factores que influyen en la automedicación</p> <p>Dimensiones</p> <p>Factores sociodemográficos y económicos</p> <p>Motivo</p> <p>Frecuencia</p> <p>Tipo de medicamento</p> <p>Síntoma</p> <p>Lugar de adquisición</p> <p>Perona que recomendó</p>	<p>Tipo de Inv: básica</p> <p>Nivel de Inv: descriptiva</p> <p>Diseño de Inv: Descriptivo no experimental de corte transversal</p> <p>Población y muestra: población: . muestra: .</p> <p>Técnica encuesta</p> <p>Instrumento Cuestionario</p>

Anexo 02 Instrumento de recolección de información

CUESTIONARIO

Automedicación En Pobladores Del Centro Poblado Alto Perú

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

I. Factores sociodemográficas y económicas

1. Sexo:

Masculino

Femenino

2. Edad:

18 – 35

36 – 55

56 a 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

Otros

5. ocupación

ama de casa

empresario

Estudiante

Comerciante

6. Nivel de ingreso familiar

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

II. AUTOMEDICACIÓN:

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

- Si
- 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
f) clorfenamina

Otro: _____

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. Especificar:

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

Si, 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

Anexo 03: Consentimiento informado

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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 en la automedicación en pobladores del centro poblado alto Perú, Santa. octubre a diciembre del 2023 y es dirigido por Huaman flores Misael, 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 alto Perú, distrito Santa entre octubre a diciembre del 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 979 708 127. Si desea, también podrá escribir al correo mhuaman04@gmail.com para recibir más información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 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 la ejecución

Fotografía realizando la entrevista a los pobladores





Declaración jurada



Facultad de Farmacia
y Bioquímica

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Yo, MISAEL HUAMAN FLORES, en mi condición de Bachiller, identificado con DNI N° 43389536, 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 ALTO PERÚ, SANTA, ANCASH. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023**, es un tema original.

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.

Chimbote 08 de enero del 2024


FIRMA (obligatoria)



Huella

ANEXO 5 BASE DE DATOS

1. Sexo	2. Edad:	3. Estado civil	4. Tipo de Seguro:	5. Ocupación:	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?	15. ¿En qué lugar usted adquiere los medicamentos o ingerir sin prescripción médica?
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Estudiante	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	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Femenino	36 – 55	Casada (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Comerciante	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Fiebre	Paracetamol	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Algunas veces, pero igual tomo	Si	Publicidades	Boticas o farmacias
Femenino	56_a mas	Viuda	ESSALUD	Ama de casa	Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Naproxeno	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Masculino	36 – 55	Casada (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Empleado	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Paracetamol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Estudiante	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	Si, soy consciente de los riesgos.	Si	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Ama de casa	Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Fiebre	Paracetamol	Falta de dinero para una consulta médica	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Estudiante	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Ketorolaco	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	No, desconozco los riesgos	Si	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
zFemenino	18 – 35	Conviviente	Seguro Integral de Salud (SIS)	Ama de casa	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Paracetamol	Falta de dinero para una consulta médica	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Estudiante	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Naproxeno	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	No, desconozco los riesgos	Si	Publicidades	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Conviviente	Seguro Integral de Salud (SIS)	Ama de casa	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Clorfenamina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Empleado	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Si	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Estudiante	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	Si, soy consciente de los riesgos.	Si	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Estudiante	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Amoxicilina	Falta de dinero para una consulta médica	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Familiares / amigos	Bodegas Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	ESSALUD	Empleado	Entre 1501-3000 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	Si	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Femenino	36 – 55	Soltera (o)	ESSALUD	Empleado	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Clorfenamina	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Si, soy consciente de los riesgos.	Si	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Estudiante	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Fiebre	Paracetamol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	No, desconozco los riesgos	No	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Estudiante	Menos de 930 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	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Femenino	36 – 55	Casada (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Ama de casa	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Paracetamol	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Familiares / amigos	En casa Boticas o farmacias
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Empleado	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Ketorolaco	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	No, desconozco los riesgos	No	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Masculino	36 – 55	Casada (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Agricultor	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Paracetamol	Falta de dinero para una consulta médica	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Casada (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Ama de casa	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Paracetamol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Si, soy consciente de los riesgos.	Si	Familiares / amigos	Bodegas Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Casada (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Ama de casa	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Paracetamol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Si, soy consciente de los riesgos.	Si	Profesionales de la Salud no médicos	Bodegas Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Casada (o)	ESSALUD	Ama de casa	Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Hioscina	Acude al medico	No, desconozco los riesgos	Si	Publicidades	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Conviviente	Seguro Integral de Salud (SIS)	Ama de casa	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Paracetamol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Familiares / amigos	Bodegas Boticas o farmacias
Femenino	36 – 55	Casada (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Ama de casa	Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Paracetamol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Si, soy consciente de los riesgos.	Si	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	36 – 55	Conviviente	Seguro Integral de Salud (SIS)	Ama de casa	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Amoxicilina	Falta de dinero para una consulta médica	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Familiares / amigos	Bodegas Boticas o farmacias
Femenino	36 – 55	Conviviente	Seguro Integral de Salud (SIS)	Ama de casa	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Naproxeno	Falta de dinero para una consulta médica	No, desconozco los riesgos	Si	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Femenino	56_a mas	Divorciada (o)	No tengo seguro	Ama de casa	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Fiebre	Paracetamol	Falta de dinero para una consulta médica	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Familiares / amigos	Bodegas Boticas o farmacias
Femenino	36 – 55	Conviviente	Seguro Integral de Salud (SIS)	Ama de casa	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Ketorolaco	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	No, desconozco los riesgos	Si	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Masculino	56_a mas	Conviviente	No tengo seguro	Agricultor	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Amoxicilina	Falta de dinero para una consulta médica	No, desconozco los riesgos	Algunas veces	Familiares / amigos	Bodegas Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Estudiante	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	No, desconozco los riesgos	Si	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Femenino	56_a mas	Casada (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Ama de casa	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Paracetamol	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	No, desconozco los riesgos	Si	Familiares / amigos	En casa

