



**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 LOS COMERCIANTES DEL MERCADO ZONAL
JERUSALÉN DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA,
TRUJILLO. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023**

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

AUTOR:

**CHAPA NARRO, MARCIAL
ORCID: 0000-0003-1446-8213**

ASESOR:

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

TRUJILLO - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0137-107-2024 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 LOS COMERCIANTES DEL MERCADO ZONAL JERUSALÉN DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA, TRUJILLO. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023**

Presentada Por :
(1608172031) **CHAPA NARRO MARCIAL**

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 LOS COMERCIANTES DEL MERCADO ZONAL JERUSALÉN DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA, TRUJILLO. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023 Del (de la) estudiante CHAPA NARRO MARCIAL , asesorado por VASQUEZ CORALES EDISON se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 02 de Abril del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

Esta tesis se la dedico en primer lugar a Dios.

A mis padres: Telesforo y Anita quienes han sido mi mayor motivación para seguir adelante y nunca rendirme y, que gracias a su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño, culminar mi carrera profesional

A mis hermanas: Olga, Luisa y Elvia por su cariño y apoyo incondicional, durante este proceso, por estar conmigo en todo momento, pero sobre todo gracias por estar en este momento tan importante de mi vida.

Agradecimiento

Agradezco a Dios, por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, y darme las fuerzas necesarias para superar todos los obstáculos a largo de mi vida.

A mis padres y hermanos gracias por su apoyo incondicional en todo momento, fueron ustedes quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño, culminar mi carrera profesional.

A mi asesor que gracias a sus consejos y correcciones hoy puedo culminar este trabajo.

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	5
2.1 Antecedentes	5
2.1.1 Antecedentes internacionales	5
2.1.2 Antecedentes nacionales	6
2.1.3 Antecedentes Locales o regionales	7
2.2 Bases teóricas	8
III. METODOLOGÍA	16
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	16
3.2 Población y muestra	16
3.3 Variables. Definición y operacionalización	16
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	18
3.5 Método de análisis de datos	19
3.6 Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	20
DISCUSIÓN	22
V. CONCLUSIONES	29
VI. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
ANEXOS	44
Anexo 01 Matriz de consistencia	44
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	45
Anexo 03 Formato de consentimiento informado	47
Anexo 04 Documento de aprobación para la recolección de información	48
Anexo 05 Base de datos	49
Anexo 06 Evidencia de ejecución	50
Anexo 07 Declaración jurada de autenticidad de la tesis	53

Lista de Tablas

Tabla 1. Distribución porcentual de los comerciantes que se automedican del mercado zonal Jerusalén	18
Tabla 2. Distribución porcentual de los comerciantes según factores sociodemográficos que influyen en la automedicación	19
Tablas 3. Distribución porcentual de los comerciantes según factores culturales que influyen en la automedicación	21
Tabla 4: Distribución porcentual de los comerciantes según las características que influyen en la automedicación	23

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo determinar los factores que influyen en la automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén desde octubre a diciembre de 2023. La metodología del estudio fue de tipo básica, de corte transversal, nivel descriptivo y de enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 205 comerciantes. Para la recolección de datos, se utilizó una encuesta como técnica y un cuestionario de 15 preguntas como instrumento, obteniendo los siguientes resultados: La automedicación fue de 94.6%. Según los factores sociodemográficos, se encontró que el 70.1% fue de sexo femenino, en un rango etario de 36-55 años con el 32.9%. En el factor cultural, los encuestados tienen grado de instrucción del nivel secundaria 47.4 y el lugar de adquisición de medicamentos son la farmacia y boticas con 73,7%. Dentro de las características de automedicación, la frecuencia de consumo de medicamentos es de una vez al mes con 52.5%. En relación al síntoma para automedicarse, tenemos el dolor con 31.4%. El tipo de medicamento utilizado son los analgésicos antiinflamatorios con 30.9%. El motivo para automedicarse es porque los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico con 27.3%, y por el tiempo que demanda esperar un turno médico para ser atendido con 25.7%. En conclusión, se logró determinar que los factores sociodemográficos y culturales influyen en la automedicación de los comerciantes del mercado zonal Jerusalén. Además, se determinaron las características de la automedicación en los comerciantes.

Palabras clave: Automedicación, comerciantes, factores, mercado de abastos

Abstract

The objective of this study was to determine the factors that influence self-medication in merchants in the Jerusalem zonal market from October to December 2023. The study methodology was basic, cross-sectional, descriptive level and quantitative in approach. The sample was made up of 205 merchants. For data collection, a survey was used as a technique and a 15-question questionnaire as an instrument, obtaining the following results: Self-medication was 94.6%. According to sociodemographic factors, it was found that 66.8% were female, with 34.1% in an age range of 36-55 years. In the cultural factor, the respondents have a secondary education level and the place of acquisition of medicines is the pharmacy and pharmacies with 73.7%. Within the characteristics of self-medication, the frequency of medication consumption is once a month with 52.5%. In relation to the symptom to self-medicate, we have pain with 31.4%. The type of medication used is anti-inflammatory analgesics with 30.9%. The reason for self-medicating is because the symptoms were not serious enough to go to a doctor with 27.3%, and because of the time it takes to wait for a doctor's appointment to be treated with 25.7%. In conclusion, it was determined that sociodemographic and cultural factors influence the self-medication of merchants in the Jerusalem area market. In addition, the characteristics of self-medication in merchants were determined.

Keywords: Self-medication, merchants, factors, food market

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La automedicación es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), como la selección y el uso de medicamentos por las personas para tratar enfermedades o síntomas auto reconocidos. Esta actividad se realiza sin supervisión de un profesional médico en la indicación, dosis, duración del tratamiento, la explicación de las precauciones y advertencias a considerar ^(1,2,3). La automedicación es una práctica que se ha incrementado en el mundo y se constituye en un problema severo de salud pública que tiene implicaciones en la salud familiar, individual y colectiva. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el mundo más del 50% de los medicamentos se recetan, se dispensan o se venden de forma inadecuada, un tercio de la población mundial no tiene acceso a medicamentos esenciales y la mitad de ellos, toma los medicamentos de forma incorrecta ^(4,5).

La automedicación es una problemática extendida en Sudamérica. Según un estudio en Argentina, se encontró que la automedicación es un problema social practicado por un alto porcentaje de la población, condicionado por factores sociales, económicos y la falta de acceso a servicios de salud ⁽⁶⁾. En algunas sociedades, la automedicación con antibióticos y otros antimicrobianos es una costumbre arraigada, y su práctica ha aumentado durante la pandemia del COVID-19 ^(7,8). En la Universidad del Magdalena en Colombia, el 97% de los estudiantes encuestados admitieron haberse automedicado, principalmente debido a la aparición de síntomas leves y la falta de tiempo para acudir al médico ⁽⁹⁾. En la provincia de Manabí, Ecuador, se encontró una prevalencia del 82,9% de automedicación en la población analizada, con un 81,7% de las compras de antibióticos realizadas sin receta médica ⁽¹⁰⁾. Estos datos reflejan la magnitud del problema de la automedicación en Sudamérica y sus posibles implicaciones para la salud pública.

Según una encuesta de Kantar Worldpanel ⁽¹¹⁾ en Perú, realizada en febrero y marzo de 2019, solo el 6% de los peruanos no se automedica, es decir, no compra medicamentos sin receta médica. Este porcentaje se ha mantenido constante en los estudios realizados en 2018 y 2017. Al analizar por regiones, se encontró que la tasa de automedicación es alta en todo el país, con menos del 10% de los habitantes de cada región que afirman no caer en esta práctica. En cuanto a los medicamentos de libre venta más consumidos, se menciona que 6 de cada 10 peruanos consumen analgésicos y antiinflamatorios, seguidos por los antigripales. La

preferencia por estos medicamentos ha aumentado en comparación con el año anterior, con un 65% de consumo en 2019 y 63% en 2018.

La automedicación en el Perú es un problema complicado por el incumplimiento de la Ley General de Salud (Ley N° 26842), cuyo artículo 26 establece que los únicos especialistas que prescriben medicamentos son los médicos, odontólogos y obstetras, quienes sólo pueden prescribir medicamento usado en el ámbito de sus competencias en este ámbito. Asimismo, el artículo 33 estipula que los farmacéuticos son profesionales que tienen derecho a dispensar medicamentos y sugerir la sustitución de medicamentos por otros con usos adecuados y efectos farmacológicos equivalentes ^(12,13).

El trabajo de un profesional Químico Farmacéutico está relacionado con preocupaciones de salud pública. La oficina de farmacia y el entorno hospitalario son más propicios para la interacción con los pacientes y la comunidad. En el informe de la OMS se reconoce al profesional Químico Farmacéutico como 'un miembro integral del equipo de salud responsable de educar a la población en prácticas de automedicación adecuadas y seguras ^(14,15). El Químico Farmacéutico tiene un papel esencial en la automedicación. Sus responsabilidades incluyen asesorar a los pacientes sobre el uso de medicamentos, promover la salud y el autocuidado, y seguir las normas de la Buena Práctica Farmacéutica. Además, deben ayudar a los pacientes a tomar decisiones seguras y eficaces sobre su atención médica. La colaboración entre médicos y farmacéuticos es fundamental para una automedicación responsable ^(15,16).

La automedicación es la práctica de tomar medicamentos sin la supervisión adecuada de un médico, y puede ser influenciada por diversos factores, como la presión del grupo, sugerencias de familiares basadas en sus experiencias personales, bajo nivel educativo, falta de tiempo para acudir al médico, factores económicos, entre otros ^(17,18,19). La automedicación puede tener consecuencias negativas para la salud, como la resistencia a los antibióticos, efectos secundarios, falta de efectividad, dependencia o adicción a los medicamentos, enmascaramiento de procesos clínicos, y riesgo de interacciones con otros medicamentos, plantas o alimentos. Para evitar estas consecuencias, es fundamental consultar a un médico antes de tomar cualquier medicamento y seguir las recomendaciones de un profesional de la salud ^(20,21).

En el mercado zonal Jerusalén, lugar de ejecución de nuestra investigación, los comerciantes suelen recurrir a las farmacias y boticas cercanas para adquirir medicamentos que alivien sus dolencias, sin considerar los riesgos para su salud que esto implica. Esta falta de conocimiento sobre el uso adecuado de los medicamentos y la imposibilidad de acudir a un profesional médico debido a la falta de tiempo ha llevado a la práctica generalizada de la automedicación en este entorno, lo que motivó la realización del presente estudio de investigación ⁽²²⁾.

Ante esta situación descrita, se formula el problema mediante la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los factores que influyen en la automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén del distrito de La Esperanza, Trujillo. Octubre - diciembre 2023?

La falta de estudios a nivel local sobre la automedicación en comerciantes del mercado justifica esta investigación. El trabajo actual es muy interesante porque los comerciantes tienen influencia en la población en cuanto al uso de medicamentos. Por lo tanto, es necesario comprender las manifestaciones sociales, demográficas y culturales relacionadas con la automedicación para obtener una mejor comprensión del problema. Los hallazgos ayudarán a los investigadores de la salud a disponer de datos relevantes para futuras investigaciones, lo que permitirá desarrollar y llevar a cabo iniciativas formativas, educativas, informativas y divulgativas sobre la automedicación. La investigación actual es importante porque los resultados podrían ser beneficiosos para las organizaciones, la comunidad y la sociedad, ya que permitirán la creación de políticas educativas y de salud que combatan los efectos negativos de la automedicación. Además, se espera que los hallazgos sirvan como fuente de consulta o referencia para aquellos que deseen investigar datos sobre la automedicación ^(23,24).

Objetivo general

Determinar los factores que influyen en la automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén, del distrito de La Esperanza, Trujillo, de octubre a diciembre 2023

Objetivos específicos

1. Identificar la frecuencia de automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén.
2. Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén.

3. Identificar los factores culturales que influye la automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén.
4. Identificar las características de la automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Yunga A y Zuña R⁽²⁵⁾. En el año 2017, se realizó una investigación en Cuenca-Ecuador para determinar las causas de automedicación en comerciantes minorista de la Asociación “Hermano Miguel” del mercado “El Arenal”, Cuenca 2017. La metodología que emplearon es un estudio descriptivo de corte transversal. Como resultados obtuvo que de los 200 encuestados 59,00% personas se automedican, es más prevalente en el sexo femenino con el 41,50%. El rango de edad con mayores cifras está entre los 20 a 39 años representado por el 30.50% de encuestados. Los medicamentos utilizados corresponden a: analgésicos y antiinflamatorios con el 39.60%; el síntoma más común para automedicarse fue cefalea con el 29,00%; el lugar en donde adquirieron los fármacos con el 81,35% fue la farmacia, la frecuencia en el grupo de estudio es 45,76% lo realizaron una vez al mes. Llegaron a la conclusión que la causa común para automedicarse dentro de esta población de estudio fue contar con una receta anterior al familiarizar los síntomas.

Silva YY y Zelaya DA⁽²⁶⁾. En Nicaragua, en el 2019, llevaron a cabo una investigación para determinar la frecuencia de la automedicación entre los adultos de la ciudad de León y los factores que la motivan. El método utilizado fue un corte transversal analítico de 719 personas en 15 farmacias en tres territorios de salud de la ciudad de León. Los resultados indicaron que la automedicación fue prevalente en el 67.6%, con una preponderancia de mujeres 59.3% y un promedio de edad de 44.9 años. Los principales motivos de salud para la automedicación fueron enfermedades del tracto alimenticio y metabolismo, seguidos por enfermedades del músculo esquelético y sistema nervioso, las visitas anteriores al médico, las recomendaciones de amigos, vecinos, familia y la toma de decisiones propias, así como la influencia de los medios de comunicación, principalmente la televisión, son factores condicionantes. AINES, hormonas y vitaminas, antibióticos fueron los grupos farmacológicos más utilizados. Obtuvieron como resultados que, en la ciudad de León, siete de cada diez personas se automedican, lo que se debe a visitas previas al médico, recomendaciones de amigos, vecinos, familia y su propia decisión, así como a los medios de comunicación.

En 2021, Oviedo H y Cortina CE ⁽²⁷⁾ realizaron un estudio en Colombia para determinar los patrones de consumo y la prevalencia de la automedicación entre los estudiantes de la Universidad del Magdalena. La investigación, en la que participaron 312 estudiantes, utilizó un enfoque descriptivo, de corte transversal y cuantitativo. Obtuvieron que el 97% de las personas se automedicaban. Esto se debe a que los síntomas como el dolor y los síntomas gripales son tratados con medicamentos como analgésicos y antiinflamatorios. El principal motivo para automedicarse es la levedad de los síntomas; en un 46,87%, los consejos de los familiares son su fuente de información; la publicidad tiene un impacto, especialmente en televisión e internet; y finalmente, el 71% tiene conocimiento de las consecuencias que acarrea el automedicarse. Encontraron que la aparición de los síntomas, el consejo de los familiares, la influencia de la publicidad, la levedad de los síntomas y la falta de tiempo para visitar al médico eran factores influyentes.

2.1.2 Antecedentes nacionales

En el 2021, Villanueva MR ⁽²⁸⁾ llevó a cabo un estudio en Lima, Perú, con el objetivo de identificar los factores socioculturales relacionados con la automedicación ante Covid-19 de los comerciantes del mercado Central de Tahuantinsuyo, Perú. El método utilizado fue un estudio de corte transversal descriptivo y cuantitativo. Los resultados indicaron los que más se automedican son mujeres 60,4% la falta de tiempo 54,7%, la influencia de la publicidad 49,1%, la recomendación de familiares o amigos 73,5% y la creencia de que su enfermedad es leve 92,4% y no les gusta ir al médico 79,2%. Llegó a concluir que el escaso tiempo de los comerciantes, la comodidad, el fácil acceso y la influencia de la publicidad de varios medios de comunicación se identificaron como factores sociales que predisponen a este problema. En cuanto a los factores culturales, los comerciantes recurren a esta práctica debido a la influencia de amigos y familiares, creyendo que su padecimiento es leve y prefiriendo esta práctica porque no quieren ir al médico porque no confían en el médico.

Oblitas M. y Quico M ⁽²⁹⁾. realizaron una investigación en 2021 en Arequipa para determinar los factores relacionados con la automedicación en tiempos de COVID-19 en los trabajadores de los mercados Nueva Esperanza y Mi Mercado. Emplearon una encuesta de 24 preguntas que se entregó a 318 trabajadores de mercados. Los resultados mostraron que el 91,5% de los trabajadores se automedican; el dolor (46,0%) es el síntoma más común, con una frecuencia de 1 a 3 días 48,1% porque creen que su problema no es grave 32,1%. El 62,8 % de los trabajadores acuden a farmacias y boticas cuando experimentan molestias; el 48,8

% de los trabajadores no experimentan efectos adversos; sin embargo, el 33,4 % de los trabajadores experimentaron irritación gástrica. Llegaron a concluir que el 91.5% de los empleados se automedican, con los antigripales siendo los más utilizados 70.4%.

Burga Y ⁽³⁰⁾, en la comunidad de Shaullo Chico, Baños del Inca, en Cajamarca, en el 2022, llevo a cabo una investigación descriptiva, correlacional y transversal para determinar los factores sociodemográficos, económicos y culturales asociados con la automedicación. La muestra consistió en 232 personas de 18 a 60 años. Encontró que la mayoría de los encuestados tenían entre 30 y 59 años 58.6%, el 55.6% eran mujeres y el 40.9 % tenían estudios secundarios. En términos de consumo, el 79.7% de la población en estudio se automedica. El 48.7 % y el 22.8 % consumen medicamentos con frecuencia cada dos meses y cada mes, respectivamente. Los analgésicos son los medicamentos más consumidos 76.3% y el 47.4% consumen un medicamento al mes. En términos de motivos de automedicación, el tiempo que demanda asistir a una consulta 31.5%, la fiebre y el dolor de cabeza 25%. Según conocimientos, más del 50% acuden directamente a la botica y farmacia 52.6% indican que los medicamentos no les hacen daño después de consumirlos y 38.8% consideran que la automedicación es buena llegó a la conclusión de que existe una relación muy significativa entre la automedicación y factores sociodemográficos, económicos y culturales.

2.1.3 Antecedentes Locales o regionales

Ardiles D ⁽³¹⁾, realizó una investigación en 2021 en el distrito de La Esperanza, Trujillo, con el objetivo determinar los factores influyentes en la automedicación en pacientes que acudieron a la Farmacia LuzFarma del distrito La Esperanza, en los meses de diciembre y enero del 2021. El estudio fue descriptivo, con un diseño de corte transversal en adultos de ambos sexos. La muestra consistió en 205 pacientes. Como resultado, obtuvo que las mujeres son las más inclinadas a tomar decisiones de automedicación, con un 62.4%, el 100% señalan que demoran citas en un centro de salud, el 97.6% dicen que la televisión es el medio más influyente, el 86.8% dicen que no acuden al médico por razones económicas, el 99.0% sugieren el uso de medicamentos y el 86.3% afirman que es por falta de tiempo y el 98.5% creen que es leve su enfermedad y no amerita ir a un médico. Llegó a la conclusión que los factores que influyen en la decisión de automedicarse encontradas son: factores demográficos, sociales, económicos, culturales y de conocimiento.

Valverde et al ⁽³²⁾, en el 2022 en La Esperanza-Trujillo, realizaron un trabajo de investigación que tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la automedicación en personas

adultas que acuden a la Farmacia Jauregui, durante la pandemia. La Esperanza mayo-junio 2022. La metodología que emplearon es cuantitativo descriptivo, correlacional y transversal. Obtuvieron como resultados que se automedicaron, con edades de 51 a 60 años en el 34%, con grado de instrucción superior del 50%, actividad económica independiente del 72%. En la caracterización de los factores socioculturales la automedicación se realizó por ser recomendados por familiares en el 50% y por vecinos el 28% seguidas por redes sociales el 22%. No fueron a consulta médica por temor en el 56%. Llegaron a concluir que existe relación entre la automedicación con el género, grado de instrucción y procedencia.

2.2 Bases teóricas

Factores implicados en la automedicación

En esta investigación se define el termino factor como un conjunto de elementos que trabajan juntos para producir un resultado, ya sea una acción o un comportamiento. Los factores en la automedicación abarcan una serie de influencias y condiciones que inciden en la decisión y ejecución de este comportamiento ^(33,34). Estos factores pueden ser categorizados en dimensiones individuales, sociales y contextualizadas, que influyen en la percepción, elección y ejecución de la automedicación. Entre los factores individuales se encuentran las experiencias previas de enfermedad, la percepción del riesgo y beneficio asociados con la automedicación, la autonomía personal y la accesibilidad a la información de salud. Los factores sociales abarcan la influencia de la familia, amigos y la cultura, así como las presiones sociales para buscar soluciones rápidas y convenientes. En el contexto de la automedicación, factores como la disponibilidad de medicamentos sin receta, la publicidad de productos farmacéuticos y la accesibilidad a servicios de atención médica también desempeñan un papel importante ^(33,35,36). Comprender estos factores implicados en la automedicación es esencial para abordar de manera efectiva este fenómeno, desarrollar estrategias de intervención y promover prácticas de autocuidado responsables que resguarden la salud individual y colectiva. Para la presente investigación se ha considerado a los factores sociodemográfico, cultural y características de la automedicación.

Factor Sociodemográficos: es el estudio de la población humana y se basa en las características designadas a la población como el número de población, estructura por edades, localización etc. Es así que este factor se encarga de enfatizar las particularidades de la población estudiada. Estos factores demográficos proporcionan información valiosa sobre las tendencias y patrones de automedicación en diferentes segmentos de la población, permitiendo una comprensión más detallada de este fenómeno de salud pública ^(37,38). En la

presente investigación se ha considerado: edad, género, estado civil y tipo de seguro.

La edad

Está aludida al tiempo de existencia o de vida de alguna persona, desde su nacimiento hasta la actualidad. Los patrones de automedicación pueden variar a lo largo de las diferentes etapas de la vida, ya que las necesidades de salud y la susceptibilidad a ciertos problemas médicos pueden cambiar con la edad ⁽³⁹⁾. En la automedicación, las diferencias en problemas de salud entre niños y adolescentes, adultos jóvenes y adultos de mediana edad y mayores son evidentes. En el caso de niños y adolescentes, la automedicación se ve influenciada por afecciones agudas, como fiebre y resfriados, siendo los padres o cuidadores quienes toman decisiones clave sobre los medicamentos. En adultos jóvenes, la atención se centra en el manejo de síntomas relacionados con el estrés, la fatiga y problemas menores de salud mental. Por otro lado, en adultos de mediana edad y mayores, la automedicación se dirige hacia el manejo de condiciones crónicas y enfermedades a largo plazo, como hipertensión o diabetes, que se vuelven más prominentes con la edad ^(39,40).

En relación con la conciencia y experiencia en la automedicación, los jóvenes pueden carecer de una plena conciencia de los riesgos, dependiendo a menudo de consejos de amigos o información en línea. En contraste, los adultos mayores, debido a su experiencia acumulada, tienden a ser más conscientes de sus propios síntomas y a comprender mejor qué medicamentos pueden resultar efectivos. Respecto a los riesgos y beneficios, los jóvenes pueden estar más inclinados a automedicarse para aliviar síntomas temporales sin considerar completamente los posibles riesgos a largo plazo, mientras que los adultos mayores, preocupados por la interacción de medicamentos y efectos secundarios, pueden tomar decisiones más cautelosas ^(39,41).

El estado civil

Es la situación personal en el cual se encuentra la persona con otra sin que tengan lazos sanguíneos o parentales. El estado civil tiene varios propósitos, dependiendo de los objetivos específicos del estudio. Algunos de los propósitos incluyen:

Patrones de automedicación: La información sobre el estado civil puede ser útil para realizar un análisis demográfico de la muestra. Esto podría ayudar a identificar posibles diferencias en los patrones de automedicación entre diferentes grupos, como solteros, casados, divorciados o viudos. Por ejemplo, un estudio realizado en Perú encontró que la población encuestada estaba compuesta por el 52% de personas casadas, el 35% de personas solteras, el 10% de personas divorciadas y el 3% de personas viudas ⁽⁴²⁾.

Exploración de factores psicosociales: El estado civil también puede estar vinculado a factores psicosociales. Por ejemplo, la salud mental y las relaciones interpersonales pueden variar según el estado civil. La información recopilada podría ayudar a comprender mejor cómo estos factores influyen en la automedicación ⁽⁴³⁾.

Personalización de intervenciones: Conocer el estado civil de los participantes podría ser útil para personalizar intervenciones o mensajes de salud pública. Por ejemplo, las estrategias de concientización sobre los riesgos de la automedicación podrían adaptarse de manera diferente para solteros, casados o personas en otras situaciones familiares ⁽⁴⁴⁾.

Tipo de seguro de salud

Seguro Integral de Salud (SIS): Es un seguro público que brinda cobertura a personas en situación de pobreza y extrema pobreza. El SIS cubre una variedad de servicios de atención médica, incluyendo consultas médicas, medicamentos, intervenciones quirúrgicas, entre otros ⁽⁴⁵⁾.

Seguro Social de Salud (EsSalud): Este seguro está destinado a los trabajadores formales y sus dependientes. Es administrado por la seguridad social y proporciona atención médica en hospitales y centros de salud de EsSalud en todo el país ⁽⁴⁶⁾.

Seguros de salud privados: Existen diversas compañías de seguros privados que ofrecen pólizas de salud para individuos y familias. Estos seguros privados pueden incluir una amplia gama de servicios médicos, como consultas, exámenes, hospitalización y cirugías. Los beneficiarios de estos seguros pagan una prima mensual para mantener la cobertura ⁽⁴⁷⁾.

El sexo

Es el género se divide entre hombre y mujer y está en relación con la variable biológica y genética. En una encuesta sobre automedicación, preguntar el sexo del encuestado es importante porque puede haber diferencias en la forma en que hombres y mujeres se automedican. Estas diferencias pueden ser el resultado de varios factores, incluyendo diferencias biológicas, comportamentales y socioculturales. Por ejemplo, algunas investigaciones han encontrado que las mujeres pueden ser más propensas a la automedicación debido a su papel tradicional en el cuidado de la salud familiar ⁽⁴⁸⁾. Además, las mujeres pueden ser más propensas a automedicarse para aliviar los síntomas de la menstruación, mientras que los hombres pueden ser más propensos a automedicarse para aliviar el dolor muscular después del ejercicio ⁽⁴⁹⁾. Asimismo, algunos medicamentos pueden tener efectos diferentes en hombres y mujeres debido a las diferencias en la fisiología y el metabolismo ⁽⁵⁰⁾. Por lo tanto, conocer el sexo del encuestado puede ayudar a comprender

mejor los patrones de automedicación y a desarrollar estrategias de prevención y educación adecuadas.

El factor cultural en la automedicación se refiere a cómo las creencias, valores, tradiciones y prácticas de una determinada cultura influyen en la forma en que las personas toman decisiones sobre su salud y el uso de medicamentos sin receta. En la presente investigación se ha considerado al grado de instrucción, sugerencia, consciente de los riesgos, lugar de adquisición y fuente de información.

Grado de instrucción es el nivel educativo alcanzado por la persona encuestada. Actualmente el sistema educativo está dividido en 4 niveles: inicial, primaria, secundaria y superior. El propósito de incluir esta pregunta es comprender cómo la educación de una persona puede influir en sus decisiones y prácticas relacionadas con la automedicación.

Las maneras en las que el grado de instrucción puede estar relacionado con la automedicación:

Conocimiento sobre medicamentos: Personas con un nivel educativo más alto pueden tener un conocimiento más amplio sobre los medicamentos, sus efectos secundarios y su uso adecuado. Esto puede influir en su capacidad para tomar decisiones informadas sobre la automedicación ^(51,52).

Conciencia de riesgos: Aquellas con un mayor nivel educativo pueden ser más conscientes de los riesgos asociados con la automedicación, como la posibilidad de interacciones medicamentosas o efectos secundarios adversos ⁽⁵³⁾. El grado de instrucción permite:

Acceso a la información de salud: Las personas con un mayor nivel educativo pueden tener más habilidades para buscar y entender información relacionada con la salud, lo que podría afectar la forma en que abordan su propia salud y la automedicación ⁽⁵⁴⁾.

Confianza en los profesionales de la salud: Personas con un mayor nivel educativo a menudo tienden a confiar más en los profesionales de la salud. Esto podría influir en su disposición para buscar ayuda médica en lugar de depender de la automedicación ^(55,56).

Conciencia de la importancia de la prescripción médica: Aquellas con mayor educación pueden comprender mejor la importancia de obtener medicamentos a través de una receta médica y pueden ser más propensas a seguir este enfoque en lugar de automedicarse ^(58,59).

Es consciente de los riesgos en la automedicación: Esto permite indagar sobre el grado de conocimiento que tiene la persona acerca de los peligros o consecuencias negativas asociadas con el acto de automedicarse. La automedicación conlleva riesgos potenciales, como efectos secundarios no deseados, interacciones medicamentosas, enmascaramiento de

síntomas subyacentes y el riesgo de utilizar dosis inadecuadas ^(60,61).

Lugar de adquisición de los medicamentos: busca proporcionar información detallada sobre las fuentes de los medicamentos que las personas utilizan al automedicarse. Esto puede ser crucial para comprender cómo se están obteniendo los medicamentos y si existen prácticas de adquisición que puedan presentar riesgos para la salud. Comprende algunos aspectos que podrían abordarse con esta pregunta: La compra es en farmacias puede indicar que al menos están adquiriendo productos de establecimientos regulados y autorizados para vender medicamentos. Asimismo, es relevante explorar si las personas obtienen medicamentos que han sido recetados por un profesional de la salud en el pasado y que ahora utilizan para automedicarse. Por otro lado, investigar si las personas obtienen medicamentos de familiares o amigos puede indicar prácticas de compartir medicamentos, que pueden ser riesgosas si no se hace con precaución. Estos aspectos son fundamentales para evaluar las prácticas de automedicación y sus posibles riesgos para la salud ^(61,62).

Las decisiones de automedicación pueden ser influenciadas por una variedad de fuentes de información. Los familiares y amigos a menudo juegan un papel importante, ya que sus experiencias previas pueden influir en las decisiones de los demás en su círculo cercano ⁽⁶⁰⁾. La internet también es una fuente de información cada vez más utilizada, con personas recurriendo a sitios web de salud, foros médicos y la información proporcionada por empresas farmacéuticas para informarse ⁽⁶⁴⁾. Las farmacias y tiendas son otra fuente de información, ya que las personas a menudo confían en el asesoramiento del personal de estos establecimientos al comprar medicamentos de venta libre. La publicidad de medicamentos también puede influir en las decisiones de automedicación, ya que las campañas publicitarias pueden promover ciertos productos ⁽⁶⁵⁾. Por último, la experiencia previa con medicamentos puede ser una fuente valiosa de conocimiento, ya que las personas pueden aprender de sus propias experiencias o de las de otros ⁽⁶⁶⁾. Estas diversas fuentes de información pueden tener un impacto significativo en las decisiones de automedicación.

Características de la automedicación

Son los elementos que definen esta práctica. Incluye el tipo de medicamentos, síntomas, la frecuencia, el motivo y post automedicación.

Frecuencia de uso

La frecuencia se refiere a la cantidad de veces que una persona recurre a la automedicación para tratar sus síntomas o afecciones de salud en un período de tiempo específico. Es decir, cuántas veces durante un día, semana, mes o año una persona toma medicamentos por

iniciativa propia sin la supervisión directa de un profesional de la salud. La evaluación de la frecuencia de automedicación es relevante para comprender los patrones de comportamiento de las personas en relación con la gestión de su salud. Puede proporcionar información valiosa sobre la autopercepción de la salud, la capacidad de afrontar síntomas y la posible dependencia de medicamentos sin receta. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la automedicación frecuente sin una evaluación adecuada puede conllevar riesgos para la salud y la necesidad de una atención médica profesional ^(67,68).

Las razones de la frecuencia en la automedicación pueden variar según el estudio y la población estudiada. Algunas de las razones más comunes incluyen la dificultad para acceder a un establecimiento de salud, la percepción de que los síntomas no son lo suficientemente graves como para acudir a un médico, la recomendación de familiares o amigos en el campo de la salud, la larga espera para conseguir una cita médica, la experiencia previa con el medicamento y su efectividad, la falta de tiempo para asistir al médico, la influencia de los medios de comunicación, entre otros ^(69,70).

Síntomas

En medicina, un síntoma es una manifestación subjetiva de una enfermedad o alteración en el estado de salud, percibida exclusivamente por el paciente ⁽⁷¹⁾. En el contexto de la automedicación, los síntomas son las experiencias internas que el paciente siente y comunica al profesional de salud, como el dolor o la fatiga. Estos pueden ser indicadores de una enfermedad subyacente y proporcionan pistas cruciales sobre la naturaleza y causa de la enfermedad que se está manifestando en el cuerpo ^(18-72,73). La percepción y descripción de los síntomas pueden variar ampliamente entre los pacientes. Diferentes personas pueden experimentar y describir síntomas de manera muy diferente incluso si tienen la misma enfermedad. Por lo tanto, es crucial recordar que no todas las manifestaciones que una persona experimenta son necesariamente síntomas de una enfermedad. Pueden ser reacciones normales a situaciones de estrés, cambios ambientales, ejercicio o emociones. Sin embargo, cuando estas manifestaciones se vuelven crónicas, intensas, o interfieren con la vida diaria, se consideran síntomas que requieren atención médica ^(74,75,76).

En cuanto a los síntomas más comunes que llevan a la automedicación, estos pueden variar según la población estudiada y los síntomas más comunes que se presentan en la misma. En general, los síntomas que dan lugar con mayor frecuencia a la automedicación son el dolor (cefalea, dolor de espalda, odinofagia, etc.), la fiebre, la tos y los problemas gastrointestinales (acidez gástrica, diarrea, estreñimiento, etc.). Estos síntomas son a menudo

percibidos como leves, lo que puede llevar a las personas a automedicarse en lugar de buscar atención médica profesional ⁽¹⁸⁻⁷³⁾.

Tipo de medicamento

Permite identificar los medicamentos que las personas consumen con frecuencia sin una prescripción médica. Las opciones proporcionadas abarcan diversas categorías, desde analgésicos hasta antidepresivos. La adquisición frecuente de ciertos medicamentos sin receta puede indicar patrones de comportamiento de salud, pero también plantea preocupaciones sobre la seguridad y el conocimiento del consumidor. Este tipo de datos es crucial para guiar las políticas de salud pública, las campañas de educación y las estrategias de prevención, así como para aumentar la conciencia sobre los peligros de la automedicación sin supervisión médica ⁽³⁴⁻⁷⁸⁾.

Post automedicación:

Permite evaluar los efectos después de la automedicación en la salud de las personas. La automedicación puede tener tanto beneficios como riesgos. En algunos casos, puede llevar a una mejora de los síntomas si el medicamento utilizado es adecuado para el problema de salud. Sin embargo, también puede resultar en la persistencia o empeoramiento de los síntomas si el medicamento no es apropiado o si se utiliza en una dosis incorrecta. Además, la automedicación aumenta el riesgo de experimentar efectos secundarios y puede enmascarar síntomas de problemas de salud subyacentes más graves ^(42,79). También puede provocar un retraso en la búsqueda de atención médica adecuada, lo que podría ser crucial en casos de enfermedades graves o crónicas. Si la persona está tomando otros medicamentos, la automedicación puede aumentar el riesgo de interacciones medicamentosas no deseadas ⁽¹⁸⁻⁷⁹⁾. El uso inadecuado de antibióticos puede contribuir al desarrollo de resistencia bacteriana, haciendo que los medicamentos sean menos efectivos en el futuro. En casos extremos, la automedicación incorrecta podría provocar complicaciones graves para la salud ^(20-78,79).

El motivo: se refiere a la razón o las razones por las que una persona decide automedicarse. Los motivos de la automedicación pueden ser diversos y pueden variar según la persona, la cultura y el contexto ^(7-81,82). Los motivos son: la creencia de que los síntomas son leves, la falta de acceso a la atención médica, la percepción de que la automedicación es más rápida y conveniente, y la influencia de la publicidad o la recomendación de amigos o familiares. Comprender los motivos de la automedicación es importante para evaluar los patrones de comportamiento de las personas en relación con el uso de medicamentos sin receta médica

y para diseñar intervenciones educativas o de salud pública que aborden las razones subyacentes de esta práctica ^(83,84).

Breve reseña del mercado zonal Jerusalén

Es un centro de abastecimiento zonal de tipo minorista que inició actividades en el año 1994. Este mercado es de construcción noble cuenta con energía eléctrica, agua, y alcantarillado. El Mercado Zonal Jerusalén es administrado por la Junta directiva o propietarios. Está localizado en El jirón 6 de enero 643, piso 1, kilómetro 0, al frente de Una Pampa en el distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, en la región de La Libertad.

Mercado: Es el lugar público dónde se encuentran diferentes puestos de venta de diversos productos, principalmente de aquellos de primera necesidad y de origen local.

Comerciante: Es aquella persona que su labor diaria es la compra al por mayor y venta al por menor de diversos productos, con el fin de adquirir ganancias económicas mediante intermediación, siendo esta, en muchos casos, su principal fuente de ingresos. Los comerciantes se encuentran en contacto directo con los compradores y vendedores, siendo una población de riesgo de adquirir enfermedades infectocontagiosas ⁽⁸⁵⁾.

III. METODOLOGIA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

La presente investigación es de nivel descriptivo, porque se busca especificar propiedades y características de un fenómeno que se analice. Nuestra investigación sobre automedicación permitió caracterizar detalladamente las prácticas y comportamientos en una población específica. Es de tipo básico por el propósito que permite generar nuevos conocimientos sin buscar aplicaciones inmediatas, y en el caso de la automedicación, se enfoca en la comprensión teórica sin buscar aplicaciones prácticas. Además, con un diseño no experimental, donde las variables se estudian tal como se presentan en el entorno natural y sin manipulación. En la presente investigación, este diseño permitió explorar y describir en detalle las prácticas de automedicación en un contexto real ^(86,87).

3.2 Población y muestra

En la presente investigación, se trabajó con una población finita, Según Hernández, es aquella que tiene un número de elementos conocido y limitado ⁽⁸⁴⁾. La población y muestra de este estudio está conformada por 205 comerciantes inscritos en el padrón de socios del mercado zonal Jerusalén. Durante el periodo octubre a diciembre 2023.

3.3 Variables, definición y operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
Factores que influyen en la automedicación	Conjunto de elementos sociodemográficos, cultural y sus características que relacionados generan una acción, como la automedicación	Factores sociodemográficos	Edad	Frecuencia de casos	Razón	Politómica
			Género		Nominal	Dicotómica
			Estado civil		Nominal	Politómica
			Tipo de seguro		Nominal	Politómica
		Factor cultural	Grado de instrucción	Frecuencia de casos	Ordinal	Politómica
			Sugerencia		Nominal	Politómica
			Consciente de los riesgos		Nominal	Politómica
			Lugar de adquisición		Nominal	politómica
			Fuente de información		Nominal	politómica
		Características de la automedicación	Frecuencia de automedicación	Frecuencia de casos	Nominal	Politómica
			Síntomas		Nominal	Politómica
			Tipo de medicamento		Nominal	Politómica
			Post automedicación		Nominal	Politómica
			Motivo		Nominal	Politómica

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica:

En la presente investigación se utilizó como técnica la encuesta, que nos permite obtener datos descriptivos para la variable, dirigido a los comerciantes del mercado zonal Jerusalén.

Instrumento

Se utilizó el cuestionario. Este contiene 15 preguntas fue creado y validado por Almora A. y Rubiños V ⁽⁸⁸⁾, y se consideró 3 preguntas del trabajo de Zevallos L ⁽²³⁾ (Anexo 02). El instrumento está estructurado en tres partes, los factores sociodemográficos, comprende la edad, género, estado civil, tipo de seguro; y el factor cultural que incluye al grado de instrucción, consciente de los riesgos, lugar de adquisición y fuente de información las características de la automedicación que comprende la frecuencia, síntomas, tipo de medicamento, post automedicación y motivo.

Procedimiento

Para realizar la presente investigación, se solicitó el permiso a la presidenta de la asociación de comerciantes del mercado zonal Jerusalén. Se presentó la carta N°0057-2023, emitida por la universidad (anexo 04), a la presidenta de los comerciantes, lo cual fue firmada por ella. Una vez que se obtuvo el permiso, se estableció que los días para la recolección de información será el lunes, martes, miércoles, jueves, viernes y sábado de 1130 pm a 1pm durante los meses de octubre a diciembre del año 2023. Para la aplicación de la encuesta se les explicó los objetivos principales y la importancia del trabajo de investigación. Si estaban de acuerdo en participar, procedían a firmar el consentimiento informado (anexo 03). Luego se entregó 2 hojas impresas con las preguntas del cuestionario; ante cualquier duda, se les orientó, pero sin influir en sus respuestas. Finalmente, se les agradeció por su colaboración en el estudio.

3.4 Método de análisis de datos

Los datos obtenidos mediante la encuesta se organizaron en tablas de frecuencias absolutas y porcentuales. Para el procesamiento de los datos se llevó a cabo utilizando el programa Microsoft Excel. De la información obtenida se dio respuesta a la interrogante que motivó a la realización del presente estudio con la finalidad de conocer la problemática en la que se encuentra la población respecto a los factores que influyen en la automedicación. Se creó una base de datos (anexo 05), donde se procesó la información obtenida en la encuesta. Dichos resultados se presentaron en porcentaje y frecuencia mediante tablas.

3.4 Aspectos éticos

Los principios éticos que se siguieron para esta investigación están fundamentados en el reglamento de integridad científica versión 001 de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, donde se tuvo en cuenta lo siguiente:

La protección a las personas es un principio fundamental en la investigación científica, donde se reconoce que los seres humanos no deben ser tratados meramente como medios para obtener datos, sino como individuos con dignidad y derechos que deben ser protegidos y respetados a lo largo de todo el proceso de investigación. La libre participación, los individuos deben tener la autonomía para decidir participar voluntariamente en la investigación y, además, tienen el derecho de retirarse en cualquier momento sin restricciones. Asimismo, la beneficencia en una investigación sobre automedicación implica una búsqueda activa de beneficios para los participantes y la sociedad en general, mientras que la no maleficencia establece la obligación de evitar causar daño y minimizar los riesgos asociados con la investigación. En todas las etapas del proceso de investigación, la integridad y honestidad son imperativas, exigiendo a los investigadores transparencia y veracidad, así como evitando sesgos o manipulaciones de los datos. Por último, el principio de justicia, que se refiere a la equidad y al respeto por los derechos de todas las partes involucradas, demanda que las personas sean tratadas con imparcialidad y no se vean ni se traten con un menor valor, consolidando así un enfoque ético y equitativo en la investigación científica^(89,90).

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Distribución porcentual de los comerciantes que se automedican en el mercado zonal Jerusalén.

Automedicación	N	Porcentaje
Si	194	94.6
No	11	13.1
Total	205	100.0

Fuente: Base de datos - Anexo 4

Tabla 02. Distribución porcentual de los comerciantes según factores sociodemográficos que influyen en la automedicación

Factores sociodemográficos	N	Porcentaje
Género		
Femenino	136	70.1
Masculino	58	29.8
Total	194	100
Edad		
56 a mas	75	38.6
36 -55	64	32.9
18 -35	55	28.3
Total	194	100
Estado civil		
Soltero (a)	89	45.4
Conviviente	63	32.4
Casado (a)	35	18.0
Otros	7	3.6
Total	194	100
Tipo de seguro		
SIS (seguro integral de salud)	154	79.3
No tengo seguro	26	13.4
ESSALUD	14	7.2
Total	194	100

Fuente: Base de datos (anexo 4)

Tabla 03. Distribución porcentual de los comerciantes según factores culturales que influyen en la automedicación

Factor cultural	N	Porcentaje
Grado de instrucción		
Secundaria	92	47.4
Primaria	54	27.8
Técnico	27	13.9
Universitario	18	9.2
Sin estudios	3	1.5
Total	194	100
Consciente de los riesgos		
Algunas veces	92	47.4
No, desconozco	65	33.5
Si, soy consciente	30	15.4
Raras veces	7	3.6
Total	194	100
Lugar de adquisición		
Botica/Farmacia	143	73.7
Uso medicamento que me da un familiar, amigo	22	11.3
Uso de medicamentos que ya tengo en casa	14	7.2
Tienda, Kiosko, mercado	8	4.1
Otros	7	3.4
Total	194	100
Sugerencia		
Familiares/amigos	68	35,5
Decisión propia	52	26.8
Químicos farmacéuticos	43	22.1
Publicidad	31	15.9
Total	194	100
Fuente de información		
Farmacia	75	38.6
Familia/amigos	64	32.9
Internet	21	10.8
Televisión	15	7.7
Radio	10	5.1
Periódicos	9	4.8
Total	194	100

Fuente: Base de datos – Anexo 4

Tabla 04: Distribución porcentual de los comerciantes según características que influyen en la automedicación

Características de la automedicación	N	Porcentaje
Frecuencia		
1 vez al mes	102	52,5
1 o 2 veces al año	51	26.2
2 o3 veces al año	41	21.1
Total	194	100
Síntoma	N	Porcentaje
Dolor	61	31.4
Infección	56	28.8
Gastrointestinal	38	19.5
Resfrío/gripe	26	13.4
Otros	15	7.7
Total	194	100
Tipo de medicamentos	N	Porcentaje
Analgésicos/antiinflamatorios	60	30.9
Antibióticos	56	23.1
Antiácidos y digestivos	38	19.5
Antigripal	26	19.2
Otros	15	18
Total	194	100
Post automedicación	N	Porcentaje
Mejoro un poco	96	49.4
Sintió mejoría total	68	35.0
Empeoro	18	9.2
Provoco síntomas no deseados	12	6.4
Total	194	100
Motivo	N	Porcentaje
Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir a un medico	53	27.3
Por el tiempo que demanda esperar turno medico	50	25.7
Porque ya consumió antes y le funciono por propia voluntad	48	24.7
Por recomendación de familiares o amistades	16	8.2
Falta de dinero para una consulta medica	15	7.7
Dificultad al acceso a un establecimiento de salud	12	6.1
Total	194	100

Fuente: Base de datos (anexo 4)

DISCUSIÓN

Nuestros resultados respaldan la idea de que la automedicación es un problema de salud pública en el país. En la tabla 01, los comerciantes del mercado zonal Jerusalén tienen un porcentaje elevado de esta práctica de 94.6%. Esta situación es preocupante debido a las repercusiones que podría tener en nuestro sistema de salud. La resistencia bacteriana surge como resultado de esta situación, que reduce el sistema inmunológico hasta hacerlo vulnerable, lo que dificulta y limita su capacidad de respuesta a los agentes patógenos y prolonga el tiempo de recuperación en enfermedades futuras. Nuestros resultados son similares a los de Huaroto J. et al. ⁽⁸⁵⁾, donde el 73% de los participantes se automedicaba. También, coinciden con los de Salazar R ⁽⁹¹⁾, cuyo porcentaje de automedicación es 84,3%. Podemos afirmar, que los comerciantes del mercado zonal de Jerusalén se automedican con mayor frecuencia debido a varias razones, las limitaciones en el acceso a servicios de salud, una cultura arraigada de automedicación, desconfianza en el sistema de salud, síntomas leves y autolimitados, publicidad de medicamentos de venta libre y presiones sociales o culturales.

En la tabla 02, Corresponde a la distribución porcentual según factores sociodemográficos, se encontró que 70.1% son de sexo femenino. Estas cifras concuerdan con el trabajo de investigación realizado por Yunga et al, ⁽²⁵⁾ a los comerciantes minoristas en Cuenca-Ecuador en el 2017, obtuvieron como resultado que 74% son de sexo femenino y 36% de sexo masculino. Asimismo, los resultados de la presente investigación concuerdan con Silva YY ⁽²⁶⁾ en su trabajo de investigación obtuvieron como resultado que 59.3% son mujeres. Esto puede deberse a diversas razones en algunas culturas, las mujeres pueden asumir roles tradicionales relacionados con el cuidado de la salud de la familia. A menudo muestran una mayor conciencia de la salud y pueden ser más proactivas en el cuidado de su bienestar. Esto podría manifestarse en una mayor propensión a buscar soluciones rápidas para síntomas menores a través de la automedicación y la tendencia a buscar información sobre la salud en línea y la influencia de la publicidad de medicamentos influyen en la automedicación.

El rango de edad con mayor predominio para automedicarse es de 56 a más años, es de 338.6%, seguido de 36 a 55 años con un 32.9%, Esto coincide con el trabajo de investigación de Valverde et al ⁽³²⁾, en su investigación obtuvieron como resultados que se

automedicaron, con edades de 51 a 60 años el 34%. Asimismo, Puma et al⁽⁹²⁾, en su trabajo de investigación obtuvieron que el 26,7% está en el rango de edades de 35-51 años. Se ha observado que los individuos entre 40 y 60 años tienden a sufrir más de enfermedades crónicas o mostrar signos de envejecimiento, lo que podría impulsarlos a buscar alivio rápido a través de la automedicación. Es posible que las personas en esta etapa de la vida no acudan con frecuencia a chequeos médicos regulares. Además, los individuos de 40 a 65 años suelen tener importantes obligaciones laborales y familiares, lo que podría restringir su disponibilidad para visitar a un profesional de la salud.

En la tabla 03, que corresponde a la distribución porcentual según factores culturales, muestra que el 47.4% de los estudiantes terminaron sus estudios en nivel secundaria. Esto se contrasta con la investigación de Ardiles C⁽³¹⁾, descubrió que el 42.9% de los estudiantes de secundaria terminaron sus estudios. Analizando los datos, se descubrió que las personas con educación secundaria podrían automedicarse debido a una variedad de factores. Uno de ellos es tener acceso a la información y el conocimiento que han adquirido durante sus estudios, lo que les puede dar un mayor sentido de seguridad al tomar decisiones sobre su salud.

Asimismo, el 47.4% de los encuestados respondió que en algunas ocasiones son conscientes de los riesgos. Estas cifras contradicen con los resultados obtenidos por Almora Y, et al.⁽⁸⁸⁾ en su trabajo de investigación, donde se registró un 87.2% de respuestas afirmativas a la pregunta "sí, soy consciente de los riesgos". Esta discrepancia puede atribuirse al hecho de que dicho investigador llevó a cabo su trabajo en una población de estudiantes universitarios. Los alumnos universitarios se encuentran en un nivel educativo más avanzado, lo que probablemente les haya proporcionado una mayor comprensión de los riesgos asociados con la automedicación. Además, suelen tener acceso a una amplia variedad de recursos de información, incluyendo bibliotecas, bases de datos en línea y conferencias especializadas. En la investigación de Almora Y⁽⁸⁸⁾, la muestra de trabajo fueron estudiantes de la facultad de ciencias de la salud. Estos estudiantes están inmersos en disciplinas relacionadas con la medicina, la enfermería o la farmacia, lo que les brinda una comprensión más profunda de los riesgos asociados con la automedicación. En este contexto, es plausible que la conciencia de los riesgos sea más elevada entre los estudiantes universitarios en comparación con la población general encuestada de la presente investigación.

En cuanto al lugar de adquisición del medicamento, se observó que el 73.7% de las personas lo adquieren en boticas y farmacias, lo cual coincide con investigaciones previas. Por ejemplo, el trabajo de Oblitas M ⁽²⁹⁾, encontró que el 62.8% de los trabajadores del mercado recurren a farmacias y boticas cuando experimentan molestias, y el estudio de Puma ⁽⁹²⁾ reportó que el 90.29% adquiere los medicamentos en una farmacia. Esta tendencia puede atribuirse a la percepción de garantía de calidad, la búsqueda de orientación, la disponibilidad de opciones y la confianza en la marca. Además, los comerciantes del mercado pueden sentirse más cómodos realizando transacciones financieras en entornos farmacéuticos y buscar discreción al abordar sus necesidades de automedicación. Estas razones subrayan la importancia de comprender los factores que influyen en la elección del lugar de adquisición de medicamentos y su relación con la automedicación

En lo referente a quién sugiere el medicamento para la automedicación, según nuestra investigación, el 35.5% recurre a familiares y amigos, el 26.8% toma la decisión por cuenta propia y el 22.1% se orienta por el químico farmacéutico. Estos resultados discrepan con la investigación de Valverde et al. ⁽³²⁾, donde, al caracterizar los factores culturales, la automedicación se atribuyó principalmente a recomendaciones de familiares en el 50% y a vecinos en el 28%. Los porcentajes más elevados recaen en las categorías de familiares, amigos, decisión propia y químicos farmacéuticos. Esta tendencia se explica por el agitado horario laboral de los comerciantes, dificultándoles el acceso a la atención médica. En este contexto, es común que recurran a familiares o amigos para obtener consejos sobre cómo abordar sus enfermedades. Sin embargo, estas personas podrían carecer de la formación necesaria para brindar asesoramiento médico, llevando a prácticas de automedicación incorrectas. Dada la independencia y la costumbre de tomar decisiones propias, los comerciantes tienden a automedicarse sin consultar a profesionales médicos. Las razones detrás de esta elección son diversas, como la falta de tiempo, la desconfianza en el sistema de salud o la creencia en su capacidad para diagnosticar y tratar sus afecciones. Además, la preferencia por comprar medicamentos en farmacias conlleva a que los comerciantes consulten al químico farmacéutico para elegir el medicamento adecuado. Es crucial señalar que, aunque los químicos farmacéuticos pueden proporcionar orientación, no están capacitados para diagnosticar enfermedades, limitando así su asesoramiento. Adicionalmente, los comerciantes pueden sentirse presionados a adquirir el medicamento

recomendado por el químico farmacéutico, incluso si no es la opción más idónea para su condición.

En la Tabla 4, se observan las características relacionadas con la automedicación, específicamente en cuanto a la frecuencia de uso de medicamentos, donde el 52.5% indicó que lo realiza "una vez al mes". Este hallazgo está en concordancia con la investigación de Almora Y, et al ⁽⁸⁸⁾, quienes también obtuvieron resultados similares en cuanto a la frecuencia de automedicación, se automedican "una vez al mes" con un 77.7%. Asimismo, el 26.2% indicó practicar la automedicación de 1 a 2 veces al año. En consonancia con otras investigaciones, Burga Y ⁽³⁰⁾ encontró que el 79.7% de la población estudiada se automedica, siendo el 48.7% y el 22.8% quienes consumen medicamentos cada dos meses y cada mes, respectivamente. En otro estudio realizado por Yunga A ⁽²⁵⁾, la frecuencia de automedicación en el grupo de estudio fue del 45.76%, y la realizaban una vez al mes. En nuestra propia investigación, observamos que la frecuencia de automedicación mensual alcanza el 52.5%. Este fenómeno podría atribuirse a la limitada accesibilidad de los comerciantes a la atención médica profesional o a la preferencia por abordar sus síntomas por cuenta propia en lugar de buscar asistencia médica. Por otro lado, también puede indicar un alto nivel de conocimiento sobre ciertos medicamentos y su uso para tratar síntomas específicos. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la automedicación puede conllevar riesgos, como el uso incorrecto de medicamentos, la resistencia a los medicamentos y las interacciones medicamentosas no deseadas.

El síntoma, que es motivo para la automedicación se obtuvo que el 31.4% de las personas se automedicaron para el dolor. Estos hallazgos coinciden con el trabajo de Zevallos L ⁽²³⁾, que encontró que el 33,77% se automedicaron para el dolor. Además, la investigación de Salazar E ⁽²²⁾ en trabajadores de un centro de abastos encontró que el síntoma más común entre los comerciantes fue el dolor con el 46%. Este problema puede deberse a la falta de acceso a la atención médica profesional, a la preferencia de tratar los propios síntomas en lugar de buscar atención médica, o a factores laborales, económicos o familiares.

En lo referente a los medicamentos más empleados por los comerciantes, los analgésicos/antinflamatorios con un 30.9%. Los antibióticos fueron los segundos más empleados, con un 23.1%. Estos resultados son consistentes con otros estudios que también identificaron a los analgésicos/antinflamatorios como los medicamentos más comúnmente utilizados en la automedicación. Estos hallazgos coinciden con los resultados de otros

estudios realizados por Yunga A, et al ⁽²⁵⁾. Obtuvieron que los analgésicos y antiinflamatorios se utilizan para automedicarse con el 39.60%. En otra investigación de Burga Y ⁽³⁰⁾, se contrasta que los analgésicos son los medicamentos más consumidos 76.3%. En la presente investigación, el uso de estos medicamentos puede atribuirse a su eficacia para tratar el dolor leve a moderado, su disponibilidad como medicamentos de venta libre y la posible falta de acceso a la atención médica profesional entre los comerciantes. Sin embargo, en segundo lugar, el uso de antibióticos con 23.1% en la automedicación es preocupante debido al riesgo de resistencia a los antibióticos. Estos medicamentos deben ser prescritos por un médico debido a su potencia y posibles efectos secundarios graves.

En relación al motivo para practicar la automedicación en el contexto de esta investigación, el 27.3% de los comerciantes afirmaron hacerlo. “porque los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico” Asimismo, un 25.7% de los encuestados mencionaron que la razón radica en el tiempo que implica esperar un turno médico. Estos hallazgos coinciden con una investigación realizada por Licham ⁽⁹³⁾, la cual concluyó que la razón principal para la automedicación es la percepción de que los síntomas no son lo bastante serios para justificar una consulta médica. Además, tener conocimiento previo sobre el tratamiento y recibir recomendaciones de familiares o amigos también se destacaron como motivos comunes, sumando un total del 76%. Asimismo, se contrasta con la investigación de Villanueva MR ⁽²⁸⁾ que obtuvo que los comerciantes del mercado Central de Tahuantinsuyo, Perú. Tienen esa idea que su enfermedad es leve con 92,4% y no les gusta ir al médico por el tiempo que tiene que espera con 79,2%. Según los resultados de la presente investigación se puede interpretar que, en primer lugar, el hecho de que el 27.3% de los encuestados indique que la levedad de los síntomas es la razón para automedicarse sugiere una percepción subjetiva de la salud. En segundo lugar, el 25.7% de los encuestados que mencionaron el tiempo como motivo para la automedicación destaca un problema logístico y de acceso a la atención médica. Este hallazgo sugiere que la espera para conseguir una cita médica es percibida como una barrera significativa que lleva a los comerciantes a buscar soluciones inmediatas por sí mismos. La disponibilidad limitada de servicios médicos podría contribuir a esta percepción, y abordar este problema podría requerir mejoras en la accesibilidad y eficiencia de los servicios de salud.

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que la frecuencia de automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén es de 94.6%
2. En los factores sociodemográficos, el sexo femenino fue de 70.1%, así mismo los grupos etarios que más resaltaron fueron de 56 a más años con 38.6% y de 36 a 55 años con 32.9% y el 79.3% tiene SIS (seguro integral de salud).
3. En el factor cultural en el grado de instrucción, el 47.4% tiene educación secundaria. También el lugar de adquisición es la botica/farmacia con 73.7%. Mientras que los entrevistados reciben la sugerencia para automedicarse de familiares y amigos con 35.5 %.
4. En las características de la automedicación, en relación con la frecuencia de consumo de medicamentos de una vez al mes, es del 52.5%. Y en relación al síntoma para automedicarse, tenemos el dolor con 31.4%. El tipo de medicamento utilizado son los analgésicos antiinflamatorios con 30.9%. El motivo para automedicarse es porque los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico con 27.3%, y por el tiempo que demanda esperar un turno médico para ser atendido con 25.7%.

VI. RECOMENDACIONES

Enfatizar la implementación de campañas de orientación sobre enfermedades estacionales en cuanto a su manejo y la importancia de no automedicarse para evitar consecuencias indeseables en las personas.

Es importante que la población tenga conocimiento de que cada indicación de medicamentos debe ser por expertos y profesionales, no la recomendación de una persona a otra. Establecer estrategias dirigidas a la población para que realice la adquisición de medicamentos bajo recomendación médica de manera presencial o de manera virtual, reconociendo la seriedad de los proveedores.

Aumentar el conocimiento de la población mediante charlas sobre los beneficios y la importancia del uso de medicamentos con receta médica, implementándolo y difundiendo a más personas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. The role of the pharmacist in self-care and self-medication [Internet]. Geneva: World Health Organization; 1998 [Fecha de acceso: 10 de enero de 2024]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/whozip32e/whozip32e.pdf>
2. World Health Organization. Guidelines for the regulatory assessment of medicinal products for use in self-medication [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2000 [Fecha de acceso: 10 de enero de 2024]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s2218e/s2218e.pdf>
3. Virú-Loza Manuel André. Factores protectores contra la automedicación en personas con enfermedad reciente que no buscaron atención en un establecimiento de salud. An. Fac. med. [Internet]. 2017 Oct [citado 2024 Ene 05]; 78(4): 398-404. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000400005&lng=es. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i4.14260>.
4. Organización Mundial de la Salud OMS. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS-Promoción del uso racional de medicamentos:

- componentes centrales * La Red Internacional para el Uso Racional de los Medicamentos. Internet. 2002. Disponible en: <http://www.msh.org/inrud>
5. Castro-Cataño María Elena, Pechené-Paz Paula Andrea, Rocha-Tenorio Victoria Eugenia, Loaiza-Buitrago Diana Fernanda. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enferm. glob.* [Internet]. 2022 [citado 2024 Ene 05]; 21(66): 274-301. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200274&lng=es. Epub 02-Mayo-2022. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.487901>.
 6. Schmidt ms, Uhrich av, Risso sj, Pinto Vitorino g, Flores me, alcalde Bahamonde SM. Conocimiento de la prevalencia de la práctica de la automedicación y educación farmacéutica en un grupo de habitantes de Comodoro Rivadavia, Chubut, Argentina. *Rev OFIL.* 2022;23(2):123-132. Disponible en : <file:///C:/Users/USER/Downloads/ORG-Conocimiento-de-la-prevalencia.pdf>
 7. Panamerican Health Organization (PAHO). Crece el mapa de motivaciones para automedicarse. [Internet]. 2021 Mar 4 [citado el día de tu acceso]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
 8. SciDev.Net. Automedicación y pandemia: combinación letal en Latinoamérica. [Internet]. Accedido el 5 de enero de 2024. Disponible en: <https://www.scidev.net/america-latina/news/automedicacion-y-pandemia-combinacion-letal-en-latinoamerica/>.
 9. Oviedo Córdoba Haidy, Cortina Navarro Carolina, Osorio Coronel Javier Andrés, Romero Torres Sandra Marcela. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm. glob.* [Internet]. 2021 [citado 2024 Ene 05]; 20(62): 531-556. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es. Epub 18-Mayo-2021. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.430191>.
 10. Ponce-Zea JE, Ponce-Zea DM, Rivadeneira-Cando JD. Prevalencia de automedicación: estudio exploratorio en la provincia de Manabí, Ecuador. *DC* [Internet]. 5 de julio de 2019 [citado 5 de enero de 2024];5(3):27-41. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/922>

11. Kantar worldpanel .6 de cada 100 peruanos no se automedica. 2019.Kantar Worldpanel [consultado el 05-01-2024] Disponible en: <https://www.kantarworldpanel.com/pe/Noticias/6-de-cada-100-peruanos-no-se-automedica>
12. Vera O, Rodas C, Falla B. La Automedicación una problemática nacional y regional que se debe prevenir. Rev. cuerpo medic. HNAAA [Publicación periódica en línea] 2011.Noviembre[Citado:2023octubre23];4(2).Disponible en:file:///C:/Users/Dell/Downloads/DialnetLaAutomedicacionUnaProblematikaNacionalYRegionalQu4060540%20(2).pdf
13. Ley General de Salud, Ley N° 26842. Lima: Gaceta Jurídica; 1997. Disponible en: <https://cdn.gacetajuridica.com.pe/laley/LEY%20N%C2%BA%2026842.pdf>
14. Oviedo Córdoba Haidy, Cortina Navarro Carolina, Osorio Coronel Javier Andrés, Romero Torres Sandra Marcela. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Enferm. glob. [Internet]. 2021 [citado 2024 Ene 14] ; 20(62): 531-556. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412021000200016&lng=es. Epub 18-Mayo-2021. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.430191>
15. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Educación farmacéutica. [Internet]. Organización Panamericana de la Salud; 2024. [Consultado el 13 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/educacion-farmaceutica>
16. Oñatibia-Astibia Ainhoa, Aizpurua-Arruti Xabier, Malet-Larrea Amaia, Gastelurrutia Miguel Ángel, Goyenechea Estibaliz. El papel del farmacéutico comunitario en la detección y disminución de los errores de medicación: revisión sistemática exploratoria. Ars Pharm [Internet]. 2021 Mar [citado 2024 Ene 14] ; 62(1): 15-39. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942021000100015&lng=es. Epub 29-Mar-2021. <https://dx.doi.org/10.30827/ars.v62i1.15901>.
17. Picasso Centro Médico. Los peligros de la automedicación. En: Blog de Picasso Centro Médico. 13 abr. 2021. [Consultado el 13 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.picassocentromedico.com/blog/2021/04/13/los-peligros-de-la-automedicacion/>

18. Orueta R, Gómez-Calcerrada RM, Sánchez A. Actualización en Medicina de Familia. Automedicación. SEMERGEN. 2008;34(3):133-137. doi: 10.1016/S1138-3593(08)70082-3
19. Clínica Universidad de los Andes. Riesgos de la automedicación. [Internet]. Clínica Universidad de los Andes. 2024 [citado 13 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.clinicauandes.cl/noticia/riesgos-de-la-automedicacion>
20. Farmacéuticos Online. ¿Cuáles son los riesgos de la automedicación? [Internet]. Farmaceuticonline. 2024 [citado 13 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.farmaceuticonline.com/es/cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion/>
21. Barbero-González E, García-González A, Rodríguez-González R, García-Piñeiro A, González-Sánchez A, Seoane-Puga J, et al. Consecuencias de la automedicación con medicamentos que requieren receta. Atención Primaria. 2024; [citado 13 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-consecuencias-automedicacion-con-medicamentos-que-13090018>
22. Salazar Motta RE. Práctica de automedicación en trabajadores del centro de abastos feria del altiplano Miraflores, Arequipa 2016. Tesis de maestría. Universidad Católica de Santa María; 2016. file:///C:/Users/USER/Desktop/automedicacion%20arequipa.pdf
23. 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_Chimbote,[Tesis].Chimbote.Disponible en:https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25462/automedicacion_universitarios_zevallos_escobar_liz.pdf?sequence=3&isallowed=y
24. Camayo Piñas, K. J. Factores asociados a la automedicación en la población del distrito de El Tambo, 2017. [Tesis para optar al Título Profesional de Médico Cirujano]. Universidad Peruana Los Andes. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12848/558>
25. Yunga Chapa AG, Zuña Gómez RE. Automedicación en comerciantes minoristas de la Asociación Hermano Miguel del mercado “El Arenal”, Cuenca -Ecuador, 2017 [bachelor's thesis on the Internet]. Cuenca; 2018 [cited 24 Oct. 2023]. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/30391>

26. Silva Y, Zelaya D. Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León. Tesis para optar al título de Doctor en Medicina y Cirugía. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León; 2019 [citado 15 de enero de 2024] Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7552/1/244126.pdf>
27. Oviedo Cordoba H, Cortina Navarro CE, Osorio Coronel JA, Romero Torres SM. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena-Colombia. *Enf Global* [Internet]. 1 de abril de 2021 [citado 15 de enero de 2024];20(2):531-56. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/430191>
28. Villanueva De La Cruz MR. Factores socioculturales relacionados a la automedicación ante Covid-19 de los comerciantes del mercado Central de Tahuantinsuyo, Perú – 2021[Internet]. Repositorio UCV; 2021 [citado 15 de enero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/91577>
29. Oblitas Ccahuata M, Quico Martínez MF. Factores relacionados a la automedicación en tiempos de COVID-19 en trabajadores de los mercados Nueva Esperanza y Mi Mercado. Arequipa – 2021 [Internet]Universidad María Auxiliadora-Arequipa [citado 15 de enero de 2024] Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12970/441>
30. Burga Y. Factores sociodemográficos, económicos, culturales y automedicación en la población de la comunidad Shaullo Chico, Baños del Inca, Cajamarca – 2022. [Internet].– UNC; 2022 [citado 15 de enero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4790>
31. Ardiles D. Factores influyentes en la automedicación de pacientes atendidos en Farmacia Luzfarma - La Esperanza, 2020. [tesis]Trujillo: Universidad San Pedro;2020 Disponible en: http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/20216/Tesis_68442pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Valverde Rondo, Andrés Martin. Factores Asociados a La Automedicación En Personas Adultas Que Acuden a La Farmacia Jauregui Durante La Pandemia, La Esperanza Mayo - Junio 2022. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2022. [tesis]Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote;2021

- Disponible en:
[https://bibliotecadigital.oducal.com/Author/Home?author=Valverde+Rondo%2C+Andres+ Martin&](https://bibliotecadigital.oducal.com/Author/Home?author=Valverde+Rondo%2C+Andres+Martin&)
33. Niclós López G. Identificación de los factores que influyen en la automedicación y la polimedición. Análisis de las encuestas europeas de salud en España, 2009 y 2014. [Tesis doctoral]. Universidad CEU - Cardenal Herrera; 2017. [Consultado el 16 de enero de 2024]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10637/8542>
34. Ruiz Sapan A, Anchapuri Rodríguez H, Llanque Salcedo VJ, Hernandez Laura FE, Muñoz Ancachi C, Layme Camaticona W, Huanco Apaza D. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina. RMB [Internet]. 30 de abril de 2021 [citado 17 de enero de 2024];15(2):37-49. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1051>
35. Sánchez Bermúdez C, Nava Galán MG. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. *Enf Neurol (Mex)* 2012;11(3):120-128. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/enfermerianeurologica>
36. Vacas Rodilla E, Castellà Dagàb I, Sánchez Giralta M, Pujol Alguéa A, Pallarés Comaladaa MC, Balagué Corberac M. Automedicación y ancianos. La realidad de un botiquín casero. *Enf Neurol (Mex)* 2009;11(3):120-128. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-automedicacion-ancianos-la-realidad-un-S0212656708000565>
37. Ayala-Servín N, Urizar CA, Duré Martínez MA, Benegas G, Figueredo D, Espínola J, Barúa R, González F, Benítez M, Mena M, Stanley I, Santa María-Ramírez CR. Patrones de automedicación y factores influyentes en estudiantes de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Asunción, 2019. *Revista De Investigación Científica Y Tecnológica*. 2020;4(1):49–61. [https://doi.org/10.36003/Rev.investig.cient.tecnol.V4N1\(2020\)5](https://doi.org/10.36003/Rev.investig.cient.tecnol.V4N1(2020)5)
38. Lema Mancilla CA, Balanza Orozco AJ. Factores sociodemográficos que inciden en la automedicación de personas adultas de 30 a 60 años de edad que asisten al Seguro Social Universitario de Tarija, segundo semestre gestión 2019. *Revista Científica "Investigación en Salud"*. 2022;3(3). ISSN 2789-4770, ISSN 2706-6541. Disponible en: <http://dicyt.uajms.edu.bo/revistas/index.php/investigacion-en-salud/article/download/1456/1451>

39. Martínez-Hernández, M., & Rodríguez-Miranda, M. Automedicación en la población general: factores asociados y consecuencias. 2018. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 34(4), 519-530. Disponible en: <https://www.revcompinar.sld.cu/index.php/revcmc/article/view/2345>
40. González Pérez J, Álvarez FJ. Automedicación: revisión bibliográfica. Trabajo de Fin de Grado. Grado en Enfermería. Facultad de Enfermería de Valladolid; 2016. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/20476/TFGM699.pdf%3Bjsessionid=6581B2C43B30DD2E23559DF66425796B?sequence=1>
41. Navarrete-Mejía PJ, Velasco-Guerrero JC, Loro-Chero L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*. 2023;13(4):350-355. doi: 10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762
42. Montero Berrospi JM, Huamán Morales DG. Factores asociados a la automedicación en el centro poblado de Llícua, Huánuco. *Rev Peru Investig Salud*. 2018;2(1):68-73. [file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-FactoresAsociadosALaAutomedicacionEnElCentroPoblado-7174434%20\(5\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-FactoresAsociadosALaAutomedicacionEnElCentroPoblado-7174434%20(5).pdf)
43. Hernández-Tamay, C. Automedicación y conocimiento de las complicaciones en personas mayores de 20 años, en el sector urbano del municipio de Som. Repositorio Institucional UNAN-Managua. 2022. [Consultado el 16 de enero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/7561>
44. Macías Vidal, M. Factores asociados a la automedicación con productos farmacéuticos de venta libre, adquiridos en tiendas, por personas mayores de 18 años de cuatro municipios del departamento del Atlántico en el 2014. Universidad del Norte. 2015. Disponible en: <https://manglar.uninorte.edu.co/handle/10584/10023>
45. Ministerio de Salud del Perú. Seguro Integral de Salud (SIS). [Internet]. 2024 [citado 24 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/130-seguro-integral-de-salud-sis>
46. EsSalud. Seguro Social de Salud (EsSalud). [Internet]. 2024 [citado 24 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/194-seguro-social-del-peru-essalud>

47. EsSalud. Afiliarse al Seguro Potestativo de EsSalud (+Salud). [Internet]. 2024 [citado 24 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/221-seguro-potestativo-de-essalud-salud>
48. Mora Gómez EM, Pérez-Acosta AM. Revisión y análisis bibliométrico de la investigación sobre automedicación desde el año 2000. *Persona*. 2018;21(1):31-79. DOI: 10.26439/persona2018.n021.1990.
49. Blanco M, Olmos B, Quijano M, Arizaga D. Automedicación y autoprescripción en pacientes que acuden a una farmacia comunitaria de la ciudad de Antofagasta. *Rev Med Chil*. 2010;138(8):1003-1009. doi: 10.4067/S0034-98872010000800006
50. Ausejo Segura M, Sáenz Calvo A. ¿Cómo mejorar la automedicación de nuestros pacientes? *Aten Primaria*. 2008;40(5):221-223 Disponible en : <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-como-mejorar-automedicacion-nuestros-pacientes-13120013>
51. Chavez-Alayo F, Mendiburu-Mendocilla AA. Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes del Hospital La Caleta de Chimbote.2016 [Tesis de maestría]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Escuela de Posgrado, Maestría en Investigación y Docencia Universitaria; visitado el 18 enero 2024.Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1070/T_maes.investigacion%20y%20docencia%20universitaria_32736346_chavez_alayo_fausta%20cervilia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
52. Ayala Guadalupe LL, Eguía Márquez FM. Conocimiento sobre medicamentos y automedicación en pacientes que asisten al Centro de Salud Lauriama – Barranca, enero – marzo 2021. Repositorio institucional UMA; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/587/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
53. Ramos Saavedra VA. Características de los alumnos con automedicación en las facultades de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo y Universidad de San Martín de Porres Filial Norte.2017 [Tesis]. Chiclayo (Perú): [visitado el 15-01-2024] Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2563/RAMOS_VA.pdf?isAllowed=y&sequence=1

54. Sánchez, L, Monroy, M Propuesta de una estrategia educativa en automedicación responsable en la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. [Internet]. Bogotá : Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, 2019; 2019 [citado: 2024, enero] Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/1941/proyecto%20final%20UDCA.pdf?isAllowed=y&sequence=1>.
55. Vargas Celis Ivonne, Soto Guerrero Sebastián, Hernández Leal María José, Campos Romero Solange. La confianza en la relación profesional de la salud y paciente. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2020 Sep [citado 2024 Ene 18] ; 46(3): e1575. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662020000300015&lng=es. Epub 25-Nov-2020.
56. Paravic Klijn Tatiana, Lagos Garrido María Elena. trabajo en equipo y calidad de la atención en salud. Cienc. enferm. [Internet]. 2021 [citado 2024 Ene 18] ; 27: 41. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532021000100402&lng=es. Epub 28-Ene-2022. <http://dx.doi.org/10.29393/ce27-41tetm20041>
57. Zavala-González MA, Cabrera-Pivaral CE, Orozco-Valerio MJ, Ramos-Herrera IM. Efectividad de las intervenciones para mejorar la prescripción de medicamentos en atención primaria. Atención Primaria. 2016. [citado 18 Ene 2024]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-efectividad-intervenciones-mejorar-prescripcion-medicamentos->
58. Jiménez-Núñez FG, Ruiz-Palmero J, López-Cózar Ruiz L, Gómez-García M. Análisis multivariante de los factores asociados al bajo rendimiento académico en estudiantes de Medicina. Educ Med. 2016;17(4):186-192.[citado 18 Ene 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2016.03.004>
59. Alucema A, Chavarría N, Valdés M. Patrones de automedicación en clientes de una farmacia comunitaria de la ciudad de Antofagasta. J Pharm Pharmacogn Res. 2013;1(2):54-63. Disponible en: https://jppres.com/jppres/pdf/vol1/jppres13.008_1.2.54.pdf
60. Centro Médico Gran Vía. Psicotécnicos: ¿Consciente del riesgo de automedicarse y ponerse al volante? 2018 [Internet]. Madrid: Centro Médico Gran Vía; [citado 18 Ene 2024]. Disponible en:

- <https://www.centromedicogranvia.es/noticias/psicotecnicos-consciente-del-riesgo-automedicarse-ponerse-al-volante/>
61. Universidad del Rosario. Automedicación: del autocuidado a la autodestrucción [Internet]. Bogotá: Universidad del Rosario;2022 [citado 18 Ene 2024]. Disponible en: <https://urosario.edu.co/investigacion/ucd/salud-y-bienestar/automedicacion-del-autocuidado-la-autodestruccion>.
 62. Granda E. Automedicación. ¿Qué medicamentos y otros productos toman los ciudadanos para el cuidado de su salud y por qué? *Farmacia Profesional*. 2008;22(1):6 Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-pdf-13114975>
 63. Martín Fombellida A. B, Sáez Lorenzo M, Iglesias de Sena H, Alonso Sardón M, Alonso Arévalo J, , Mirón Canelo J. A. ¿La información sobre automedicación disponible en internet reúne criterios de calidad? *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud* [Internet]. 2016;27(1):19-34. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=377645764003>
 64. Mintzes B, Barer ML, Kravitz RL, Kazanjian A, Bassett K, Lexchin J, Evans RG, Pan R, Marion SA. Influencia de la publicidad farmacéutica directa al consumidor y las solicitudes de los pacientes en las decisiones de prescripción: encuesta transversal de dos centros. *BMJ*. 2 de febrero de 2002; 324(7332):278-9. doi: 10.1136/bmj.324.7332.278. Fe de erratas en: *BMJ* 2002 11 de mayo; 324(7346):1131. PMID: 11823361; PMCID: PMC65061.
 65. Huamán P. Caracterización de la automedicación en alumnos de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca septiembre a diciembre 2016. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Cajamarca]. Recuperado https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2643/T016_441754_54_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 66. Molina-Aguilar J. Autoatención y automedicación: reflexiones y retos desde la ontología del ser social [Self-care and self-medication: reflections and challenges from the ontology of a social being]. Universidad Don Bosco, El Salvador. *Revista de Ciencias de la Salud [Journal of Health Sciences]*. 2021;40(2):[Número de página inicial del artículo]. <https://doi.org/10.22544/rcps.v40i02.03>

67. Ruiz-Sternberg Ángela María, Pérez-Acosta Andrés M. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. Rev. Cienc. Salud [Internet] 2011 Apr [cited 2024 Jan 19] ; 9(1): 83-97. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169272732011000100007&lng=en.
68. Saldaña-Flores Denis, Villalobos-Ticliahuanca Giancarlo, Ballón-Manrique Benigno, León-Jiménez Franco. Frecuencia y características de la automedicación en pacientes con cefalea en atención primaria en Lambayeque, Perú. Rev Med Hered [Internet]. 2016 Oct [citado 2024 Ene 16] ; 27(4): 230-236. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000400006&lng=es. <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v27i4.2992>.
69. Moisset de Espanes, M. J., Pacheco, A. E., Pereyra, D. N., & Toledo, S. D. V. (2022). Características y razones de la automedicación en pandemia por Covid-19 en el equipo de salud. En Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba, 70(1), 1-12. [citado 13 de enero de 2024]. Disponible en: <https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/29471/Libro%20Caracteristicas%20y%20Razones%20de%20la%20automedicaci%C3%B3n%20Moisette,Pacheco,Pereyra,Toledo.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
70. Clínica Universidad de Navarra. Síntomas. [Internet]. 2023-07-20 [citado 2024-01-19]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/sintoma>; <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/sintoma>
71. Veiga Hidalgo, María Verónica; Alonzo Pico, Olga Mireya y Villarreal ger, María Clemencia. Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de salud Huaca. Dilemas contemp. educ. política valores [online]. 2021, vol.8, n.spe4 [citado 2024-01-19], 00059. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S200778902021000600059&lng=es&nrm=iso. Epub 20-Sep-2021. ISSN 2007-7890. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2813>.
72. Castro-Cataño María Elena, Pechené-Paz Paula Andrea, Rocha-Tenorio Victoria Eugenia, Loaiza-Buitrago Diana Fernanda. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. Enferm. glob. [Internet]. 2022 [citado 2024 Ene 20] ;

- 21(66): 274-301. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200274&lng=es. Epub 02-Mayo-2022. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.487901>.
73. Guirado Cordero I. Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios [Trabajo Fin de Grado]. Sevilla: Universidad de Sevilla, Facultad de Farmacia; 2016. Accedido el [19-01-2024]. Disponible en: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/49180/TFG.%20H%E1bitos%20de%20automedicaci%F3n%2>.
74. Quiceno J. M, Vinaccia S. percepción de enfermedad: una aproximación a partir del illness perception questionnaire. *Psicología desde el Caribe* [Internet]. 2010; (25):56-83. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21315106004>
75. Lifshitz A. La percepción y el síntoma. Secretaría de Enseñanza Clínica, Internado Médico y Servicio Social, Facultad de Medicina, UNAM, Ciudad de México. *Medicina Interna de México*. 2020. [En línea] Fecha de acceso: 19 de enero de 2024. Disponible en <https://medicinainterna.org.mx/article/la-percepcion-y-el-sintoma>
76. Granda E. Automedicación. ¿Qué medicamentos y otros productos toman los ciudadanos para el cuidado de su salud y por qué? *Farmacia Profesional*. 2008;22(1). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-pdf-13114975>
77. Real Aparicio NE, Barrios DS, Carvallo F, Silva E, Acosta L. Características clínicas de la automedicación en adultos de tres Unidades de Salud Familiar de Paraguay en 2019. *Rev virtual Soc Parag Med Int*. 2020 mar;7(1):1-7. doi: 10.18004/rspmi.2020.71.1.133
78. EsSalud. ¿Cuáles son los riesgos de la automedicación? [Internet]. Perú: Portal EsSalud; 2021 Mar 13 [citado 2024 Ener 19]. Disponible en: <https://portal.essalud.gob.pe/index.php/2021/03/13/cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion>
79. De Pablo M. M, La automedicación en la cultura universitaria. *Revista de Investigación* [Internet]. 2011;35(73):219-239. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=376140388010>

80. Baos Vicent. Estrategias para reducir los riesgos de la automedicación. Vol. 24–N.º 6-2000. [En línea]. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. [Consultado el 18 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/docs/200006-2.pdf>
81. Díaz-Caycedo, N., Payán-Madriñán, M. A., & Pérez-Acosta, A. M. (2014). Aproximación psicológica al comportamiento de automedicación. *Revista Costarricense de Psicología*, 33(1), 17-29 Disponible en:file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-AproximacionPsicologicaAlComportamientoDeAutomedic-4836496%20(1).pdf
82. Alba LA, Papaqui AS, Castillo NF, et al. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Rev CONAMED*. 2020;25(1):3-9. doi:10.35366/92889.
83. Calderon Murillo AA, Castaño Mejia LM, Gomez Samper MM, Rojas Ortiz DN, Rendon Restrepo GE, Pineda Álvarez D. La automedicación: una costumbre sin control adecuado, que atenta contra la salud y la calidad de vida de los ciudadanos. Universidad Nacional Abierta y a Distancia. *Tecnología en Regencia de Farmacia. Fundamentos de Salud Pública*. Diciembre 7; 2009.Disponible en.<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/1701/200909t05.pdf;jsessionid=a15a592b8afcc7c14794d8820a25dc0a.jvm1?sequence=1>
84. Ortiz Aparicio F. M, Ortuño Lazarte P. E, Ortega Morales O. M, , Paucara Coria G. Estudio sobre automedicacion en poblacion mayor de 18 años del distrito de sarcobamba de la ciudad de Cochabamba. *Revista Científica Ciencia Médica* [Internet]. 2008;11(1):5-9. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=426041217003>
85. Huaroto J, Infante A. Conocimiento de la enfermedad COVID-19 asociado a la automedicación en los comerciantes de los principales mercados de Lima en el año 2021[tesis] Lima: Universidad Ricardo Palma 2021.Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6342/HUAROTO%20ROBLES.pdf?s equence=1>
86. Regalado Veliz, AM. Factores de la automedicación en los internos de Enfermería del Hospital Sergio E. Bernales - 2019 Lima, Perú: Escuela Académico Profesional de Enfermería, Universidad César Vallejo; 2019. [Accessed January 21, 2024]. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45750>

87. Hernández-Sampieri, R, y Mendoza C. Metodología de la investigación. Vol. 4. México DF: McGraw-Hill Interamericana, 2018. Disponible en: <https://dspace.scz.ucb.edu.bo/dspace/bitstream/123456789/21401/1/11699.pdf>
88. Almora, K., Rubiños, V. Automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional de Barranca - 2020 [Tesis]. PE: Universidad Nacional de Barranca; 2020. <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/82/Tesis%20Almora%20Al%20dave%20Kandy%20Yesenia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
89. Código de ética de para la investigación. [Online]; versión 001 Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 304-2023- CU-ULADECH Católica, de fecha 31 de Marzo del 2023 Actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 1212- 2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 12 de Agosto del 2023. Disponible en: <https://es.slideshare.net/PilarFernndezRodrigu1/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacionpdf>
90. Merino Gómez, G. El principio de justicia en la investigación con medicamentos. Trabajo Fin de Máster en Fundamentos y Principios del Sistema Jurídico. 2024. Disponible en: https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/4548/SEC_El+principio+de+Justicia+en+la+investigaci%3F3n+con+medicamento.pdf;jsessionid=7DCA335A56E4721677B106463FD6803D?sequence=1
91. Salazar Motta, R. E. Práctica de automedicación en trabajadores del centro de abastos Feria del Altiplano Miraflores, Arequipa 2016. Tesis de maestría, Universidad Católica de Santa María, Arequipa, Perú. Recuperado de <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/8387>
92. Puma E, Rivera S. La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL – Lima 2020 [tesis] Huancayo:Universidad ROOSEVELT. Disponible en <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/246/TEISIS%20AUTOMEDICACI%3C3%93N%20EN%20SJL%20-%20LIMA%202020%20%20SILVIA%20Y%20SAUL%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

93. Licham L. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de una universidad particular de Chiclayo durante el año 2021[Tesis] Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Disponible en:
https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5950/1/TL_LichamChozoLuis.pdf

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

TÍTULO: Factores que influyen en la automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén del distrito de la Esperanza, Trujillo. octubre - diciembre 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los factores que influyen en la automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén del distrito de La Esperanza, Trujillo . Octubre - diciembre 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores que influyen en la automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén, del distrito de La Esperanza, provincia Trujillo de octubre a diciembre 2023</p> <p>Objetivo específico</p> <p>1 Identificar la frecuencia de automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén.</p> <p>2 Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén.</p> <p>3 Identificar los factores culturales que influye la automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén.</p> <p>4 Identificar las características de la automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén.</p>	<p>Variable</p> <p>Factores que influyen en la automedicación</p> <p>Dimensiones</p> <p>Factores sociodemográficos</p> <p>Factor cultural</p> <p>Características de la automedicación.</p>	<p>Tipo de Inv: básica</p> <p>Nivel de Inv: descriptiva</p> <p>Diseño de Inv:</p> <p>Diseño no experimental de corte transversal</p> <p>Población y muestra: 205 comerciantes</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

Anexo 02 Instrumento de recolección de información

TITULO DE LA TESIS: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO ZONAL JERUSALÉN DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA, TRUJILLO.OCTUBRE-DICIEMBRE 2023.

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario, forma parte de un trabajo de investigación en el cual se explora factores que influyen en la automedicación. La información recopilada es estrictamente confidencial y sus resultados serán observados estrictamente con fines académicos. La encuesta es anónima y se requiere la veracidad del caso en su respuesta. Seleccione la respuesta que considere adecuada. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca. MARQUE EN EL PARENTESIS CON UNA "X" LA RESPUESTA QUE CREA CONVENIENTE

I CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

- 1) Género () Masculino () Femenino
- 2) Edad () 18 a 35 () 36 a 55 () 56 a mas
- 3) Estado civil () Soltera (o) () Casada (o) Conviviente () Viuda (o) () Divorciada (o)
- 4) Tipo de Seguro : () Seguro Integral de salud (SIS) ESSALUD () () No tengo seguro5) ¿Qué Grado de Instrucción Tiene?
- () Inicial () Primaria () Secundaria () Universitarios () Técnico Sin estudios()

II AUTOMEDICACION

La automedicación es la medicación sin consejo médico y farmacéutico.

6. ¿Alguna vez Usted tomó medicamentos sin indicación médica?

Si su respuesta es "NO", la encuesta finaliza aquí gracias por su colaboración, si su respuesta es "SI" por favor continúe.() SI () NO

2.1 Dimensión frecuencia

7. ¿Con que frecuencia Usted ingiere medicamentos sin indicación médica?

- () 2 a 3 veces por semana () 1 vez al mes () 1 o 2 veces al año
- () Otros especificar _____

2.2 Dimensión síntoma

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

- () Infección respiratoria () Infección urinaria ()
- Molestias digestivas() Estreñimiento () Fiebre ()
- Resfrío/gripe
- () Dolor corporal () Dolor muscular () Dolor de cabeza
- () Dolor abdominal () Insomnio () Depresión
- () Alergias () Otros especifique -----

2.3 Dimensión tipo de medicamento

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

- Antibióticos Analgésicos/Antiinflamatorios Anticonceptivos
 Antigripales Antidiarreicos Ansiolíticos
 Antiácidos Antidepresivos Otros especifique-----

2.4 Dimensión motivo

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

- Falta de dinero para una consulta médica.
 Dificultad al acceso a un establecimiento de salud.
 Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico.
 Porque tengo familiares o amistades enfermeras , farmacéuticos o que estudien medicina que me lo recomiendan(Por el tiempo que demanda esperar un turno médico para ser atendido,
 Porque ya lo consumió antes y le funciono por propia voluntad
 Otro especifique -----

11 ¿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

12 ¿Después de haber tomado los medicamentos sin prescripción médica? Usted

- Sintió mejoría total Empeoro Mejoro un poco
 Provoco síntomas no deseados Otros especifique-----

13 ¿Quién le sugiere utilizar medicamentos sin indicación médica?

- Familiares/amigos Químico farmacéutico Publicidad
 Decisión propia Otros especifique -----

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

- Boticas o farmacias
 Tienda,kiosko,mercado
 Uso de medicamentos que ya tengo en casa.
 Uso medicamentos que me da un familiar,amigo
 Otros indicar-----

15 ¿Cómo tomó conocimiento para qué se utilizan los medicamentos consumidos?

- Internet Televisión Radio Periódicos
 Farmacia Familia y amigos Otros especifique -----

Hemos terminado. Muchas gracias por su participación.

Anexo 03 Formato de Consentimiento informado

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO

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: automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén del distrito de La Esperanza de Trujillo. Octubre-diciembre 2023 y es dirigido por CHAPA NARRO, MARCIAL, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar los factores que influyen en la automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén del distrito de Trujillo. Octubre - diciembre 2023. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará unos minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de celular ----- Si desea, también podrá escribir al correo ----- para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 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 Documento de aprobación para recolección de la información


VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
COORDINACIÓN DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Chimbote 23 de noviembre 2023

CARTA N° 0057-2023-2023-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:
Sra. IRMA SANTA CRUZ CHAVEZ
Mercado zonal Jerusalén

Presente:

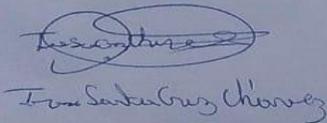
A través del presente, reciba el cordial saludo en nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, a la vez solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada Automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén del distrito de la Esperanza, Trujillo. Octubre - diciembre 2023 que involucra la recolección de información/datos en Comerciantes, a cargo del investigador MARCIAL CHAPA NARRO, con DNI N° 40751905, cuyo asesor es el/la docente VASQUEZ CORALES EDISON.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad, y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.


Dr. Willy Valle Salvaterra
Coordinador de Gestión de Investigación


Irma Santa Cruz Chavez

 www.uladech.edu.pe/

Email: rectorado1@uladech.edu.pe / Telf: (043) 343
Jr. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote,

Anexo 05 Evidencias de ejecución

Base de datos

	1Sex	2 Edad	3 Estado	4. T	5 ¿Qué	6. ¿	7. ¿	8. ¿	9. ¿	10. ¿	11. ¿	12	13.	14	15	¿Cómo tomó co
1	F	36-55	Soltero	SIS	Secund	SI	1 ve	Inf.	Anti	Falta de c	Si soy cc	Sintio	Familia	Uso d	Television	
2	F	56 a ma	Casado	SIS	Primari	SI	1 ve	Dol	Analg	Por el t	Algunas	Mejor	Familia	Botic	Farmacia	
3	F	56 a ma	Convivi	SIS	Secund	SI	1 ve	Dol	Analg	Porque No,desc	Mejor	Decisic	Botic	Farmacia		
4	M	36 a 55	Casado	SIS	Tecnico	SI	1 ve	Inf.	Anti	Porque	Algunas	Mejor	Publici	Botic	Farmacia	
5	M	36 a 55	Convivi	SIS	Secund	SI	1 o 2	Dol	Analg	Por el t	Si soy cc	Empec	Familia	Uso d	Familia y amigos	
6	M	36 a 55	Casado	No	Secund	SI	1 ve	Inf.	Anti	Porque	Algunas	Empec	Decisic	Tienc	Periodicos	
7	F	18-35	Soltero	SIS	Tecnico	SI	1 o 2	Res	Anti	Porque	Algunas	Provoc	Quimic	Botic	Farmacia	
8	M	36 a 55	Convivi	SIS	Primari	SI	1 ve	Inf.	Anti	Dificult	Algunas	Sintio	Decisic	Botic	Farmacia	
9	F	18-35	Casado	SIS	Tecnico	SI	1 ve	Inf.	Anti	Por el t	Algunas	Empec	Decisic	Uso d	Television	
10	F	36 a 55	Casado	SIS	Primari	SI	1 ve	Res	Anti	Dificult	Algunas	Empec	Quimic	Botic	Farmacia	
11	F	36-55	Casado	SIS	Tecnico	SI	2 a 3	Dol	Analg	Porque	Algunas	Mejor	Familia	Botic	Farmacia	
12	M	36 a 55	Soltero	SIS	Tecnico	SI	1 o 2	Dol	Anti	Porque	Algunas	Mejor	Publici	Uso d	Internet	
13	F	56 a ma	Casado	ESS	Secund	SI	1 o 2	Dol	Analg	Por el t	Si soy cc	Empec	Decisic	Tienc	Internet	
14	M	56 a ma	Convivi	SIS	Primari	SI	1 o 2	Dol	Analg	Porque No,desc	Mejor	Familia	Botic	Farmacia		
15	M	56 a ma	Convivi	SIS	Secund	SI	1 o 2	Dol	Anti	Por el t	No,desc	Mejor	Quimic	Botic	Farmacia	
16	F	36 a 55	Convivi	SIS	Tecnico	SI	1 o 2	Fie	Analg	Por el t	Algunas	Provoc	Publici	Uso d	Internet	
17	F	36 a 55	Convivi	SIS	Tecnico	NO										
18	M	36 a 55	Casado	SIS	Tecnico	SI	2 a 3	Dol	Analg	Porque	Si soy cc	Empec	Quimic	Botic	Farmacia	
19	F	36 a 55	Casado	SIS	Secund	SI	1 o 2	Mol	Anti	Por el t	Algunas	Empec	Familia	Botic	Farmacia	
20	F	36 a 55	Soltera	No	Secund	SI	1 ve	Inf.	Anti	Falta de	Algunas	Mejor	Decisic	Botic	Farmacia	
21	M	36-55	Convivi	SIS	Secund	SI	1 o 2	Res	Anti	Por el t	Algunas	Mejor	Publici	Uso d	Internet	
22	F	18 a 35	Convivi	ESS	Secund	SI	1 o 2	Dol	Analg	Porque Raras ve	Mejor	Quimic	Botic	Farmacia		
23	M	36-55	Casado	SIS	Secund	SI	1 ve	Dol	Analg	Por el t	No,desc	Empec	Publici	Botic	Farmacia	
24	F	36-55	Casado	No	Secund	SI	1 o 2	Dol	Analg	Porque	Algunas	Provoc	Decisic	Botic	Farmacia	
25	F	56 a ma	Casado	SIS	Secund	SI	1 o 2	Inf.	Anti	Porque	Si soy cc	Mejor	Quimic	Botic	Farmacia	
26	F	56 a ma	Convivi	SIS	Secund	SI	1 o 2	Dol	Anti	Porque	Algunas	Sintio	Decisic	Uso d	Radio	
27	F	56 a ma	Convivi	ESS	Tecnico	SI	1 ve	Inf.	Anti	Por el t	Algunas	Mejor	Quimic	Botic	Farmacia	
28	F	18-35	Casada	SIS	Tecnico	SI	1 o 2	Dol	Anti	Falta de	No,desc	Empec	Quimic	Botic	Farmacia	
29	F	56 a ma	Convivi	No	Secund	NO										
30	F	36 a 55	Convivi	SIS	Secund	SI	1 o 2	Inf.	Anti	Por el t	Raras ve	Provoc	Decisic	Botic	Farmacia	
31	F	36 a 55	Casada	SIS	Tecnico	SI	1 o 2	Res	Anti	Porque	Algunas	Mejor	Familia	Botic	Farmacia	
32	M	36 a 55	Convivi	SIS	Tecnico	SI	1 ve	Estr	Laxa	Porque No,desc	Provoc	Familia	Uso d	Familia y amigos		
33	F	36 a 55	Convivi	ESS	Secund	SI	1 o 2	Dol	Anti	Porque No,desc	Empec	Quimic	Botic	Farmacia		
34	M	18-35	Soltero	SIS	Univers	SI	1 ve	Inf.	Anti	Dificult	Algunas	Mejor	Familia	Botic	Farmacia	
35	F	36 a 55	Convivi	No	Tecnico	SI	1 o 2	Dol	Analg	Porque	Algunas	Mejor	Familia	Uso d	Familia y amigos	
36	F	56 a ma	Convivi	SIS	Primari	SI	2 a 3	Dol	Analg	Por el t	Si soy cc	Mejor	Decisic	Botic	Farmacia	
37	M	56 a ma	Convivi	SIS	Primari	SI	1 ve	Fie	Analg	Porque te	Algunas	Empec	Quimic	Botic	Farmacia	
38	F	56 a ma	Casada	SIS	Primari	SI	1 o 2	Dol	Analg	Por el t	Algunas	Mejor	Decisic	Botic	Farmacia	
39	F	56 a ma	Convivi	SIS	Secund	SI	1 o 2	Inf.	Anti	Porque No,desc	Provoc	Decisic	Botic	Farmacia		
40	M	36 a 55	Casado	SIS	Tecnico	SI	1 o 2	Mol	Anti	Por el t	Si soy cc	Sintio	Quimic	Botic	Farmacia	
41	F	56 a ma	Convivi	SIS	Primari	SI	1 o 2	Inf.	Anti	Porque	Algunas	Empec	Publici	Uso d	Familia y amigos	
42	F	36-55	Casada	No	Tecnico	SI	2 a 3	Estr	Laxa	Porque	Algunas	Provoc	Familia	Botic	Farmacia	
43	F	36-55	Casada	SIS	Tecnico	SI	1 o 2	Dol	Analg	Por el t	No,desc	Mejor	Decisic	Uso d	Familia y amigos	
44	M	36-55	Casado	SIS	Secund	NO										
45	F	56 a ma	Casado	SIS	Sin estu	SI	1 o 2	Res	Anti	Por el t	Algunas	Provoc	Quimic	Botic	Farmacia	
46	F	56 a ma	Convivi	SIS	Primari	SI	1 ve	Res	Anti	Falta de	Algunas	Mejor	Publici	Uso d	Familia y amigos	
47	M	56 a ma	Casado	No	Primari	SI	1 o 2	Fie	Analg	Porque	Algunas	Empec	Familia	Uso d	Familia y amigos	
48	M	56 a ma	Casado	SIS	Primari	SI	2 a 3	Estr	Laxa	Porque Raras ve	Sintio	Familia	Botic	Radio		
49	F	36-55	Soltera	SIS	Univers	SI	1 o 2	Mol	Anti	Por el t	Si soy cc	Provoc	Quimic	Botic	Farmacia	

Anexo 06 Evidencias de ejecución
Fachada del mercado zonal Jerusalén



Ubicación satelital del mercado zonal Jerusalén



Mercado Zonal Jerusalén

Aplicación de la encuesta a los comerciantes del mercado zonal Jerusalén



Aplicación de la encuesta a los comerciantes del mercado zonal Jerusalén





Facultad de Farmacia
y Bioquímica

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Yo, MARCIAL CHAPA NARRO, en mi condición de Bachiller, identificado con DNI:40751905, dejo constancia que el tema a elaborar en la tesis de pregrado, que lleva por título: **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO ZONAL JERUSALÉN DEL DISTRITO DE LA ESPERANZA, TRUJILLO. 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.

Trujillo, 23 de enero del 2024

