



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

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE LA
URBANIZACIÓN BUENOS AIRES, NUEVO CHIMBOTE, ÁNCASH. MARZO - JUNIO
2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTOR

**CERNA GARAY, VILMA ISABEL
ORCID:0000-0003-1684-3187**

ASESOR

**ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA
ORCID:0000-0003-2547-9831**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0018-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **08:20** horas del día **29** de **Junio** 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
CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD Miembro
Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN BUENOS AIRES, NUEVO CHIMBOTE, ANCASH. MARZO - JUNIO 2024**

Presentada Por :
(0108171114) **CERNA GARAY VILMA ISABEL**

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

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO
Presidente

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES
Miembro

CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD
Miembro

Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN BUENOS AIRES, NUEVO CHIMBOTE, ÁNCASH. MARZO - JUNIO 2024 Del (de la) estudiante CERNA GARAY VILMA ISABEL, asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 14% 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, 15 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", is written over a light blue horizontal line.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios por ser mi guía y siempre darme la fuerza, esperanza y fe, que día a día necesite para superar cada obstáculo y así poder llegar hasta este objetivo anhelado desde el comienzo de mi carrera universitaria.

A mis padres Vilma y Oscar por su apoyo incondicional y enseñarme a luchar para ser una mejor persona cada día sin rendirme ante cualquier obstáculo que se me presente, valoro el esfuerzo que han hecho por mí, por el cual estoy cumpliendo mis metas.

Agradecimiento

A Dios por ser mi guía y siempre darme la fuerza, esperanza y fe, que día a día necesite para superar cada obstáculo y así poder llegar hasta este objetivo anhelado desde el comienzo de mi carrera universitaria.

A mis padres por su constante apoyo incondicional y ser los pilares de mi vida, a ellos le debo mi formación y valores que llevaré conmigo toda la vida.

A mis profesores de la ULADECH, por toda la orientación, enseñanza y conocimientos que permitieron mi formación académica.

Índice general

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de Tablas	VII
Resumen	VIII
Abstract	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	¡Error! Marcador no definido.
II. MARCO TEÓRICO	¡Error! Marcador no definido.
2.1 Antecedentes	¡Error! Marcador no definido.
2.1.1 Antecedentes internacionales	¡Error! Marcador no definido.
2.1.2 Antecedentes nacionales	4
2.1.3 Antecedentes Locales o regionales	5
2.2 Bases teóricas	6
III. METODOLOGÍA	¡Error! Marcador no definido.
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	¡Error! Marcador no definido.
3.2 Población y muestra	¡Error! Marcador no definido.
3.3 Variables. Definición y operacionalización	¡Error! Marcador no definido.
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	¡Error! Marcador no definido.
definido.	
3.5 Método de análisis de datos	¡Error! Marcador no definido.
3.6 Aspectos éticos	¡Error! Marcador no definido.
IV. RESULTADOS	16
DISCUSIÓN	19
V. CONCLUSIONES	21
VI. RECOMENDACIONES	22
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	¡Error! Marcador no definido.
ANEXOS	29
Anexo 01 Matriz de consistencia	29
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	30
Anexo 03 Formato de Consentimiento informado	¡Error! Marcador no definido.

Lista de Tablas

Tabla 1. Distribución porcentual de los pobladores que se automédican a en la urb. Buenos Aires	16
Tabla 2. Distribución porcentual de los pobladores según factores sociodemográficos que influyen en la automedicación.	16
Tabla 3. Distribución porcentual de los pobladores según factores económicos que influyen en la automedicación.	17
Tabla 4. Distribución porcentual de los pobladores según características que influyen en la automedicación.	18

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo determinar los factores que influyen en la automedicación en pobladores de la urbanización Buenos Aires, nuevo Chimbote, provincia de Ancash entre mayo y junio del 2024. La metodología del estudio fue de tipo básica, de corte transversal, nivel descriptivo y de enfoque cuantitativo, la muestra estuvo conformada por 347 pobladores. Para la recolección de datos se utilizó como técnica una encuesta y como instrumento un cuestionario de 15 preguntas, obteniendo los siguientes resultados: la automedicación fue de 68.5%, según los factores sociodemográficos se encontró que el 75.2% fue de sexo femenino, en un rango etario de 36-55 años con el 58.4%, el 60.1% reportaron un ingreso mensual entre 931 – 1500 soles, y el tipo de seguro al que se encuentran afiliados fue el SIS con un 72.7%. El motivo que llevó a los pobladores a la automedicación porque no disponen de tiempo para acudir a una cita médica el cual alcanzo un 82.4%, en cuanto al 52.5% decidieron aceptar la recomendación de profesionales de salud no médicos, seguido de familiares/amigos con un 34.5%, se obtuvo una frecuencia de automedicación del 45.4% de 2 a 3 veces cada quince días, como medicamento más usado fue el paracetamol con un 54.2%, siendo el 54.2% como síntoma más frecuente el dolor. En conclusión, se logró determinar los factores sociodemográficos, económicos e identificar las características que influyeron en la automedicación de los pobladores de la urbanización Buenos Aires.

Palabra clave: Automedicación, factores, pobladores

Abstract

The objective of this study was to determine the factors that influence self-medication in residents of the Buenos Aires urbanization, Nuevo Chimbote, province of Ancash between May and June 2024. The methodology of the study was basic, cross-sectional, descriptive level and with a quantitative approach, the sample was made up of 347 residents. 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 68.5%, according to sociodemographic factors, it was found that 75.2% were female, in a range age of 36-55 years with 58.4%, 60.1% reported a monthly income between 931 - 1500 soles, and the type of insurance they were affiliated with was the SIS with 72.7%. The reason that led the residents to self-medication is because they do not have time to go to a medical appointment, which reached 82.4%, while 52.5% decided to accept the recommendation of non-medical health professionals, followed by family/friends with 34.5%, a frequency of self-medication of 45.4% was obtained 2 to 3 times every fifteen days, the most frequently used medication was paracetamol with 54.2%, with 54.2% being pain as the most frequent symptom. In conclusion, it was possible to determine the sociodemographic and economic factors and identify the characteristics that influenced the self-medication of the residents of the Buenos Aires urbanization.

Keyword: Self-medication, factors, residents

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La automedicación en la actualidad se ve muy influenciada por los medios de comunicación también, así como la televisión, la radio, el periódico y anuncios publicitarios, los cuales nos impulsan a elegir un medicamento por voluntad propia para que calme alguna dolencia ⁽¹⁾.

En el contexto internacional, y a nivel latinoamericano, desde la perspectiva de los profesionales de químico farmacéutico respecto a la automedicación, reportan que las personas adoptan estas prácticas para aliviar síntomas o enfermedades, lo que conlleva a un aumento de eventos adversos y producción bacteriana y su resistencia. Según la situación de consumo en países como Ecuador, el 92,13% de la población se automedica principalmente con paracetamol, ibuprofeno y otros analgésicos; en Brasil, esta práctica es más común entre jóvenes universitarios. Además, otras encuestas han mostrado tasas de prevalencia del 57,8% en Ecuador, 83,0% en Argentina, 72,0% en Chile y 59,0% en México ⁽²⁾.

En América Latina se ha identificado que el 62,6% de la población se automedica, predominando las mujeres con un 59,5%. Como resultado, más del 50% de los medicamentos en el mundo están mal comercializados y más del 50% de los medicamentos están mal comercializados. Los medicamentos no se toman correctamente. Asimismo, la frecuencia de la automedicación se debe a retrasos en la prestación de servicios por parte de los sistemas de salud en la mayoría de los países, lo que dificulta que las personas obtengan atención médica inmediata; por otro lado, este número está aumentando rápidamente debido a la fácil disponibilidad de diversos medicamentos en el suministro de entidades farmacéuticas ⁽³⁾.

A nivel nacional la tasa de automedicación entre la población peruana oscila entre el 40,0% y el 60,0%, siendo las infecciones respiratorias la enfermedad que más afecta a la población, seguida de las enfermedades bacterianas, por lo que es tan importante el tratamiento responsable y la supervisión médica. Según el Ministerio de Salud, la automedicación puede crear barreras para corregir los procedimientos de diagnóstico y las rutas médicas. Para lograr este objetivo es necesario seguir estudiando los factores sociodemográficos asociados a hábitos poco saludables

de recurso a medicamentos sin informar a los profesionales de las ciencias de la salud. En el primer nivel de variables, los factores más influyentes son la situación laboral, el tipo de familia, la edad, etc⁽⁴⁾.

Otro problema fundamental es que las farmacias individuales y los responsables de la venta y dispensación de medicamentos en las farmacias, para incrementar sus ventas económicas, hacen recomendaciones sobre el uso de diversos medicamentos sin ningún control, la mayoría de estas personas lo justificaron con base en su propia experiencia y en el hecho de que relacionaron los síntomas relacionados con medicamentos previamente prescritos para patologías similares por profesionales calificados⁽⁴⁾.

Muchas veces la gente es consciente de los peligros que implica esta práctica, pero muchos lo justifican alegando falta de recursos económicos, ya que, para no perder sus jornadas laborales, los pacientes se ven obligados a buscar los medios más posibles para aliviar sus síntomas, ya que el acceso a los servicios del sistema de salud está empeorando: largos tiempos de espera para las consultas, colas que se extienden desde primeras horas de la mañana, medicamentos suministrados al sistema de salud ineficaces e inadecuados y servicios médicos inadecuados. A esto se suma la falta de conciencia social por parte de los profesionales, que no realizan la investigación cualificada necesaria para la práctica médica y se dejan escuchar por personas no cualificadas (vecinos, familiares, empleados de las centrales de suministro de medicamentos). En nuestra realidad local, la automedicación se ha convertido en un hábito cotidiano para la mayoría de los habitantes, según información de algunos estudios. Esto es especialmente cierto para las personas que viven en las zonas más pobres, es decir, en las afueras de las ciudades. A esto se suma la falta de interés y control en este tema por parte de las instituciones del estado nacionales locales y regionales, y, paradójicamente, el Colegio Químico Farmacéutico, que, entre sus múltiples funciones, está el de velar y garantizar la práctica la medicación segura, pero que, por infortunio, no se cumple con esta⁽⁵⁾.

Si bien la medicación a través de la automedicación puede ser útil y beneficiosa, también es importante comprender que todo medicamento puede ser nocivo y, la automedicación puede tener consecuencias negativas para el profesional, riesgo para la vida y la salud ya que puede tener las siguientes consecuencias: enmascarar la enfermedad, desarrollar reacciones adversas,

prolongar o exacerbar la enfermedad, desarrollar resistencia a las drogas, promover el contagio y promover la drogodependencia ⁽⁶⁾.

Por todo lo expuesto, nos planteamos describir la situación actual de la automedicación en la urbanización Buenos Aires, teniendo en cuenta este criterio, se realizará este estudio entre los vecinos de la zona de Nueva Chimbote, en el cual se administrará un cuestionario a aplicación de métodos para evaluar la automedicación en poblaciones de estudio. Para ello nos hacemos la siguiente pregunta:

¿ Cuáles son los factores que influyen en la automedicación en pobladores de la urbanización Buenos Aires, Nuevo Chimbote, Ancash. Marzo – junio 2024?

El fundamento de este estudio es que la automedicación es un gran problema de salud a nivel nacional e mundial de carácter pública. Diversos estudios han reportado que los factores tanto económicos como demográficos pueden ser relevantes en determinados grupos. Por lo tanto, este estudio busca comprender los diversos factores que influyen en la automedicación de los residentes y comprender el motivo de la toma de medicamentos sin una indicación predica del médico o personal autorizado. Así mismo proporcionar información sobre los diversos factores que pueden influir en la automedicación, está teóricamente justificado y proporcionaría nuevos conocimientos a la comunidad científica y al profesorado de investigación y sentaría un precedente para futuros estudios de investigación.

Objetivo general:

Determinar los factores que influyen en la automedicación en pobladores de la urbanización Buenos Aires, Nuevo Chimbote, Ancash . Marzo – junio 2024

Objetivos específicos:

1. Identificar los Factores sociodemográficos que influyen en la automedicación en pobladores de la urbanización Buenos Aires.
2. Identificar los factores económicos que influyen en la automedicación en pobladores de la urbanización Buenos Aires.
3. Identificar las características que influyen en la automedicación en pobladores de la urbanización Buenos Aires.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes internacionales

El estudio de Chaman A. 2021, Bolivia, tuvo como objetivo determinar la prevalencia y los factores asociados a la automedicación durante la pandemia de COVID-19 en adultos de La Paz . El método que utilizó fue una encuesta que fue aplicado a 386 adultos, posterior a ellos procedió con la recolección de datos en donde se realizó a través de una encuesta en línea e incluyó tres factores: sociodemográficos, culturales y económicos . Tuvo como resultado que la el índice de prevalencia fue del 67,9% y los medicamentos más utilizados fueron los aines con el 31,3%, así mismo los fármacos naturales que utilizaban para el tratamiento de enfermedades menores represento el 23,3% y los fármacos empíricos autólogos fue el 30,9% El autor concluyo que la automedicación en adultos es alta y por ende es importante que se cumpla con las normas de prescripción, dispensación para que se pueda garantizar su cumplimiento ⁽⁷⁾.

Ovideo y col. realizaron un estudio en la universidad del Magdalena, en el año 2021. En el cual tuvieron por objetivo determinar los patrones de consumo que causan automedicación en la universidad antes mencionada. Este estudio tuvo un carácter descriptivo, con un enfoque cuantitativo y de corte transversal; utilizando una muestra de 312 estudiantes. Este trabajo de investigación reveló que el 97% de los estudiantes se automedicaban; de los cuales el 46.87% se automedicaban por influencia de familiares o amigos; además mostró que 71% de los encuestados tienen conocimientos de los efectos adversos de la automedicación con AINES. Llegaron a la conclusión que el nivel de automedicación es muy alto, y que esto está asociado o relacionado con la influencia familiar, publicidad, etc ⁽⁸⁾.

2.2. Antecedentes nacionales

Sosa J. realizó un estudio en 2019 para identificar factores asociados a la automedicación en la población asentamiento humano 12 de agosto San Martín de Porres; Lima – Perú, 2019 . Utilizando métodos descriptivos, observacionales, prospectivos y transversales, se encuestó a 266 residentes. Los resultados mostraron que la prevalencia de la automedicación fue del 85,7%; la frecuencia de la automedicación llegó al 72,2% . Finalmente, la mayor proporción de residentes (50,8%) tenía una visión negativa de la satisfacción con el servicio de salud. En

cuanto a la promoción de la automedicación, el 69,2% de las personas tiene una actitud positiva hacia la toma de medicamentos sin receta, y el 67,7% cree que la automedicación perjudicará su salud; la mayoría de las personas (80,1%) no leyó el prospecto ⁽⁹⁾.

Delgado en el año 2020 analizó la prevalencia y factores asociados a los procesos de automedicación en la ciudad de Chiclayo entre los usuarios que visitaron la farmacia “Zoe Milena” entre enero y mayo de 2021. Según su metodología, fue descriptiva. La tasa de automedicación llega al 77,5%, según sexo, la tasa de automedicación de las mujeres es del 65,6%, la tasa de automedicación de las personas de 20 a 30 años es del 43,1% y la de las personas de 20 a 30 años es del 43,1%. con nivel superior o técnico es 65,6% 43,1%. Las proporciones de personas educadas fueron 77,5% y 63,8% respectivamente; se observó que el 58,8% de las personas carecía de empleo, el 67,6% de las personas se automedicaba por falta de recursos económicos para acudir a un médico; el 83,1% de las personas estaban afectadas por la radio. publicidad en el consumo de drogas El 92,5% de las personas se automedica a través de diferentes publicidades. En los anuncios de consumo de drogas el 92,5% de las personas afirmó haber consumido determinados fármacos sin prescripción médica, respecto al uso correcto de los medicamentos el 65,6% descartó la posibilidad de que los anuncios estuvieran sesgados hacia qué fármaco tomar y el 83,1% las personas se caracterizan recomendando a sus amigos qué medicamentos deben tomar. Se concluyó que la prevalencia de automedicación fue del 77,5% ⁽¹⁰⁾

2.3. Antecedentes locales:

Llatas Días Y Luna Castro en el año 2023 realizaron la investigación Factores socioculturales y práctica de Automedicación en Adultos de un Centro de Salud, Nuevo Chimbote, La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo y correlacional, tuvo como objetivo de conocer la relación entre los Factores Socioculturales y la práctica de Automedicación en los adultos de un Centro de Salud, Nuevo Chimbote, 2023 . Tuvieron una muestra de 100 adultos, se aplicó un cuestionario de automedicación y factores socioculturales, concluyeron que la mayoría de adultos se automedican con el 69,0%, así mismo entre los factores socioculturales prevalecen adultos de 18 a 29 años, del sexo femenino, convivientes y solteros, ingresos de 1025 a 1250 soles, de grado secundaria, y de religión católicos ⁽¹¹⁾.

Zevallos Escobar L. en el año 2021, llevo a cabo un estudio que tuvo como objetivo determinar los factores que se relacionan con la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, setiembre a noviembre del 2021. La metodología del estudio fue descriptivo observacional, de corte transversal, y diseño correlacional. La muestra estuvo conformada por 388 estudiantes. Aplicó un instrumento previamente validado por juicio de expertos y confiabilidad. Los resultados evidenciaron que el 77,84% de estudiantes se automedican. Concluyo que los factores culturales están relacionados significativamente a la automedicación, los factores demográficos, económicos y sociales no tienen una relación significativa a la automedicación. Así mismo tuvieron una frecuencia de automedicación es cada 2 a 4 meses con el 75,5%, la molestia más frecuente es el dolor (50,67%); los medicamentos más frecuentes son antigripales con el 33,77%, indicaron que no tienen tiempo para ir al médico (43,71%) y mejoró un poco los síntomas (53,97%) ⁽¹²⁾.

2.2 Bases teóricas

Factores que influyen en la automedicación

Todas ellas son variables que describen determinadas características y pueden influir en el acceso a medicamentos sin prescripción médica . Los principales factores asociados a las prácticas de automedicación incluyen factores sociodemográficos, económicos, sociales y culturales que pueden impactar negativa o positivamente la salud de las personas ⁽¹³⁾.

Factores Sociodemográficos

Los factores sociodemográficos son características de una población que están relacionadas con la edad, la religión, la educación, el género, el estado civil, el trabajo y el tamaño de la familia ⁽¹⁴⁾.

Edad: La edad se refiere al tiempo de una persona y de cualquier otro ser desde su creación o nacimiento hasta el momento presente . A medida que una persona envejece, más adecuadas son las decisiones que toma, como la automedicación, porque conoce y ya tiene experiencia diaria con ciertos medicamentos, por lo que ya no acude a un centro médico, sino que se automedica, así mismo mientras más adulto también aumenta su carga de trabajo, aumenta el estrés ⁽¹⁵⁾.

Género: El género, este se refiere con las categorías de sexo biológico (masculino y femenino) y se relaciona con variables biológicas y genéticas; en general, las mujeres enfrentan la enfermedad de manera diferente y tienen más probabilidades de reconocer los problemas de salud; además, su intuición y comprensión de su prevalece la salud y la responsabilidad hacia quienes te rodean. Los hombres suelen acudir a farmacias o farmacias a comprar medicamentos sin receta, y están menos dispuestos a acudir a centros médicos, por lo que se automedican para aliviar ciertos síntomas ⁽¹⁶⁾.

Factores económicos

Este se refiere a la cantidad de ingresos que recibe una entidad, ya sea sistema contable o persona evaluando el aumento de sus recursos, encontramos que los ingresos pueden denominarse salarios y es una cantidad determinada durante un período de tiempo conocido; el interés es el cantidad debida a préstamos, cantidades recibidas como dividendos, ingresos o ganancias. Para los residentes, el ingreso es el producto y principal fuente del trabajo familiar ⁽¹⁷⁾.

Dentro de los factores económicos que conlleva a la automedicación se describen al desempleo, las malas condiciones y calidad de vida y de trabajo para la gran mayoría de las personas, radicalmente los bajos ingresos familiares, ya que ello es lo que dificulta su acceso a los servicios de salud y significa una falta de prescripción por parte de profesionales capacitados ⁽¹⁸⁾

Tipo de seguro: El seguro nacional de salud le permite recibir atención en un proveedor público de salud, dependiendo del tipo de sistema en el que se encuentre el Seguro Integral de Salud, es un seguro mayormente para personas pobres y de extrema pobreza, el SIS ofrece seguros subsidiados y semicontributivos cubre medicamentos, procedimientos, cirugías, insumos, bonos funerarios y traslados, según el tipo de SIS, el SIS también ofrece seguros a empresarios, así mismo microempresas o trabajadores independientes ⁽¹⁹⁾.

Automedicación

Según la definición por la Organización Mundial de la Salud, la automedicación es la elección y uso de medicamentos para tratar o aliviar una enfermedad o síntoma reconocido

por una misma persona , definen en conjunto la automedicación, enfatizando que automedicación significa tomar medicamentos. sin prescripción médica el uso de medicamentos, es decir, por parte de individuos que se cuidan sin la ayuda de profesionales de la salud ⁽²¹⁾.

Uso Racional De Medicamentos

En este caso, el paciente recibe u obtiene el medicamento bajo la dirección de un profesional de la salud competente que dirige con precisión el tratamiento farmacológico en el momento adecuado, en la dosis adecuada y al mejor costo posible, según la situación patológica. El cuadro clínico que padecía en ese momento. Con el uso racional de los medicamentos, el tratamiento puede tener más éxito y mejorar significativamente la calidad de vida de cada paciente. Por lo tanto, los medicamentos deben tomarse sólo cuando sea necesario ⁽²²⁾.

Patrones de uso de medicamentos

Los patrones de consumo de drogas son las características de los diversos componentes que alientan a las personas a consumir una droga en un entorno o lugar particular. Estos pueden ser de gran relevancia en la investigación, ya que se utilizan como referencia para diversos estudios que involucran a personas que toman medicamentos; esto puede ayudar a integrar varios patrones de preferencias, perfiles, etc. ⁽²³⁾

Reacciones Adversas

Una reacción adversa es un conjunto de acontecimientos desagradables para el ser humano que se producen tras la ingesta de un fármaco o sustancia química. Estos eventos no se asociaron con el alivio o la prevención de ninguna patología. En general, las reacciones adversas a los AINE son comunes porque su mecanismo de acción a menudo conduce a varios tipos de enfermedades o lesiones estomacales; además, puede causar o contribuir a daños renales, sanguíneos y otros. Es de destacar que, según las estadísticas, el 25% de quienes lo ingirieron y buscaron atención médica presentaron daño gastrointestinal ⁽²⁴⁾.

Medicamentos de venta libre

En Perú, el organismo regulador es la DIGEMID, que autoriza el registro y venta de medicamentos de venta libre (OTC) y es responsable de su control y supervisión. Para que un medicamento se considere de venta libre, debe ser eficaz, seguro, confiable, ampliamente utilizado, tener un amplio rango terapéutico, ser fácil de usar y contener instrucciones sencillas en el empaque. Por tanto, conllevan menores riesgos y su eficacia radica en su demostrado efecto terapéutico mediante el rápido alivio de los síntomas. Seguridad significa que las reacciones adversas son mínimas y reversibles, tienen baja toxicidad en caso de sobredosis, no causan dependencia y llevan más de 5 años en el mercado en países con altos niveles de supervisión sanitaria ⁽²⁵⁾.

Su confiabilidad se basa en que el fármaco brinde una respuesta rápida y consistente para que los pacientes noten sus efectos beneficiosos, asociados a un amplio margen terapéutico, que es el intervalo entre dosis que producen un efecto terapéutico, por lo que, en venta libre, la dosis debe ser sencilla para evitar consecuencias graves de errores de dosificación ⁽²⁶⁾.

Grupos de medicamentos de mayor abuso

Analgésicos: Se encuentran varios tipos de analgésicos en el manejo del dolor, quizás el grupo más común y extendido sean los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos, los cuales se consideran un grupo de bajo riesgo para el tratamiento de diversas patologías, entre ellas no solo dolor, pero en algunos casos inflamación y fiebre . Los analgésicos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) tienen propiedades analgésicas, actúan inhibiendo la producción de prostaglandinas, sustancias asociadas con el dolor y la inflamación ⁽²⁷⁾.

Antibióticos: La función principal de los antibióticos es inhibir los procesos metabólicos necesarios para la supervivencia de los microorganismos, como la síntesis de paredes celulares, proteínas y ácidos nucleicos, la especificidad del efecto logrado depende del fármaco, ya que puede actuar bloqueando enzimas o sustratos que no están presentes en la célula, se dividen en diferentes grupos según sus efectos antimicrobianos, potencial sinérgico y posibles mecanismos de acción tóxicos, su función está relacionada con su farmacodinamia y algunos de estos fármacos, como la rifampicina y la fosfomicina ⁽²⁸⁾

Píldoras anticonceptivas orales: Son medicamentos que las personas suelen automedicarse, especialmente las adolescentes y mujeres jóvenes. Los resultados de la Encuesta Nacional de

Examen de Salud y Nutrición muestran que la proporción de usuarios de anticonceptivos orales en los grupos de edad de 15 a 19 y 20 a 22 años ocupa el segundo lugar con un 11,2% y un 12,5% respectivamente, sólo superada por los condones ⁽²⁹⁾.

Rol del Químico Farmacéutico en la automedicación

Los profesionales de la química médica realizan actividades relacionadas con la salud pública y tienen más oportunidades de contactar directamente con los pacientes y la comunidad a través de farmacias y farmacias de salud (hospitales). La Organización Mundial de la Salud enfatiza que los profesionales de la química farmacéutica son figuras clave en el equipo de salud responsable de educar a las personas sobre prácticas de automedicación responsables, seguras y apropiadas ⁽³²⁾.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

El estudio empleó un enfoque cuantitativo, ya que se basó en la recopilación y el análisis de datos, basándose en mediciones numéricas, contando y, a menudo, utilizando estadísticas para establecer con precisión patrones de comportamiento en una población. Este tipo de investigación es fundamental porque no resuelve ningún problema directo, sino que sirve como base teórica para otros tipos de investigación ⁽³³⁾.

Es a nivel descriptivo ya que incluye lo necesario para presentar la información tal cual es, mostrar la situación al momento de la investigación, analizar, interpretar, imprimir y evaluar. el diseño será no experimental y transversal ya que estudia variables sin intervención alguna y la información se recoge en un único momento en el tiempo ⁽³³⁾.

3.2 Población y Muestra

Población:

Según el informe del INEI, la población estudiada estuvo conformada por 3 563 pobladores de la urbanización Nueva Chimbote de Buenos Aires.

Muestra: Para su obtención se realizó un muestreo probabilístico mediante la fórmula de Duffau modificada

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

Donde:

n = tamaño de la muestra

Z = Es el valor de la desviación normal, igual a 1,96 para medir un nivel de significancia del 5%.

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

Q = 100 – P

d = precisión de error 5%

N = Población total

$$n = \frac{(1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5) \times (3562)}{(0.05)^2 (3563 - 1) + (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}$$

n= 347 pobladores

Criterios de inclusión:

- Residentes mayores de 18 años
- Residente jefe de hogar .
- La participación voluntaria.

Criterios de exclusión:

- Pobladores con habilidades especiales
- Pobladores de otros distritos y no residente

3.3 Variables. Definición y Operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
Factores que influyen en la automedicación	Un factor es un conjunto de elementos que trabajan en conjunto para producir un resultado, ya sea una conducta o una acción, existen múltiples factores que influyen en la automedicación, por lo que se han sistematizado en características sociodemográficas , económicas y combinadas con automedicación.	Factores sociodemográficos	Edad	Frecuencia de casos	Razón	Politémica
			Género		Nominal	Dicotómica
		Factores económicos	Ingreso mensual	Frecuencia de casos	Ordinal	Politémico
			Seguro de salud		Nominal	Politémico
		Características de la automedicación	Medicamento	Frecuencia de casos	Nominal	Politémico
			Motivo		Nominal	Politémico
			Recomendación		Nominal	Politémico
			Frecuencia	Nominal	Politémico	
			Síntomas	Nominal	Politémico	

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información:

Técnica: En el trabajo de investigación se aplicó la encuesta como técnica porque nos ayuda a obtener los datos requeridos para el estudio a partir de la participación de los habitantes de la urbanización buenos aires .

Instrumento:

Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario validado por Almora A. y Rubiños V.⁽³⁴⁾ (Anexo 02).

El instrumento se divide en dos partes:

1. Los factores sociodemográficos y económicos se califican mediante preguntas cerradas. Hay 6 preguntas en total, que incluyen edad, sexo, estado civil, situación económica, etc.
2. Características de la automedicación, que consta de 9 preguntas cerradas multinivel, que incluyen ítems utilizados, frecuencia, motivos de la automedicación, tipos de fármacos, síntomas, quiénes se ven afectados, etc.

Procedimiento:

Para recopilar información, se desarrolló un cronograma para encuestar a los residentes durante cuatro horas cada lunes, miércoles y viernes entre marzo y junio del 2024. A cada residente se le informó el propósito de la encuesta y que puede participar voluntariamente, como se evidencia mediante la firma de un formulario de consentimiento informado (Anexo 3), luego se le explicará el cuestionario, en el cual se leerán las preguntas y opciones, y las se registraron las respuestas proporcionadas por cada residente. Si tienen alguna duda, fueron guiados, pero la encuesta tomó aproximadamente 5 minutos por participante sin afectar sus respuestas. Finalmente, se agradeció por su cooperación en este estudio.

3.5 Método de análisis de datos

Los datos obtenidos de la encuesta fueron procesados en una base de datos utilizando el software Microsoft Excel. Así mismo esta base de datos fue organizada en tablas de frecuencias porcentuales absolutas y relativas, luego fueron presentadas en forma tabular para su análisis e interpretación. Una vez finalizado este proceso y sintetizados los resultados, se intentó dar respuesta a las preguntas que motivaron la realización de este estudio

3.6 Aspectos Éticos

En este estudio nos guiaremos por el Código de Ética de la Universidad Católica de Chimote, Versión 001, aprobado mediante Resolución No. 304-2023, el cual tomará en cuenta lo siguiente ⁽³⁵⁾ :

Proteger a las personas: por consideración a la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad de las personas que participan en nuestra investigación, no deben estar expuestas al público.

Libre de participar: las personas que participan en un estudio deben comprender completamente el estudio y lo que se hará en cada momento del estudio y, en última instancia, deben compartir los datos consigo mismos.

Beneficencia no maleficencia: Asegurar el bienestar de los participantes, reducir posibles efectos adversos y maximizar los beneficios aplicando el precepto de no hacer daño durante el proceso de investigación y en los resultados encontrados.

Integridad y Honestidad: Mantenerse objetivos, imparciales y transparentes en la difusión responsable de la investigación.

Justicia: utilizar un juicio sólido y equilibrado, tomar precauciones y limitar los prejuicios, y tratar a todos los participantes de manera justa.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Distribución porcentual de los pobladores que se automedican en la urb. Buenos Aires

Automedicación	N	Porcentaje
Si	238	68.50
No	109	31.41
Total	347	100.0

Fuente: base de datos

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

Factores sociodemográficos		
Sexo	N	Porcentaje
Femenino	179	75.2
Masculino	59	24.8
Total	238	100.0
Edad	N	Porcentaje
36-55	139	58.4
18-35	72	30.3
56 a más	27	11.3
Total	238	100.0

Fuente: base de datos

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

Factores económicos		
Ingreso mensual	N	Porcentaje
Entre 931 - 1500 soles al mes	143	60.1
Entre 1501- 300 soles al mes	51	21.4
Menos de 930 soles al mes	32	13.4
Más de 3000 soles al mes	12	5
Total	238	100.0
Tipo de seguro	N	Porcentaje
SIS	173	72.7
EsSalud	61	25.6
No tengo	3	1.3
Otro	1	0.4
Total	238	100.0

Fuente: base de datos

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

Motivo	N	Porcentaje
No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	196	82.4
Dificultad al acceso a un establecimiento de Salud	27	11.3
Falta de dinero para una consulta médica	15	6.3
Recomendación	N	Porcentaje
Profesionales de la salud no médicos	125	52.5
Familiares / amigos	82	34.5
Publicidades	23	9.7
Yo mismo	8	3.3
Frecuencia de automedicación	N	Porcentaje
2 a 3 veces cada quince días	107	45.4
1 vez al mes	76	31.9
1 o 2 veces al año	55	22.7
Medicamento	N	Porcentaje
Paracetamol	129	54.2
Naproxeno	67	28.2
Amoxicilina	12	5
Celecoxib	9	3.8
Omeprazol	5	2.1
Azitromicina	5	2.1
Otros	11	4.6
Síntoma	N	Porcentaje
Dolor	129	54.2
Resfriado o gripe	76	31.9
Fiebre	25	10.5
Gastritis	5	2.1
Otros	3	1.3
Total	238	100.0

Fuente: base de datos

DISCUSIÓN

Los resultados que fueron obtenidos en el presente estudio establecen criterios de discusión en comparación con los resultados de estudios anteriores que consideraron dimensiones sociodemográficas y económicas. Los diversos factores que conllevan a la automedicación en pobladores de la urbanización Buenos Aires, distrito de Nuevo Chimbote, Áncash

Tabla 1, se muestra los resultados de la distribución porcentual de los pobladores que se automedican en la urbanización Buenos Aires, donde se encontró que el 68.5% de los pobladores que se automedicaban. Estos resultados se asemejan con el estudio realizado por de Sosa JJ. ⁽⁹⁾ (2019), en su investigación que tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la automedicación en la población del AA.HH “12 de Agosto” San Martín Porres, la prevalencia de la automedicación que obtuvo fue de 85,7% en los últimos meses. Al comparar con nuestro resultado se aprecia que ha disminuido significativamente, pero se busca que esta cifra siga descendiendo con ello se busca educar a la población para evitar la automedicación, ya que ello puede agravar la salud del poblador.

La Tabla 2, se observa a la distribución porcentual de los pobladores según factores sociodemográficos que influyen en la automedicación, en donde prevaleció del sexo femenino con un 75.2%, así mismo el grupo etario fue de 36-55 años con el 58.4% que presentaron mayor índice de automedicación, seguidamente de 18-35 años con el 30.3%. Estos resultados se asemejan con la investigación realizada por Ardiles C ⁽³⁶⁾ en donde se encontró que el sexo femenino prevaleció para la automedicación con un 62.4%, así mismo los investigadores De La Cruz L, et al ⁽³⁷⁾ en sus resultados mostraron que el 94.3% de los pobladores se automedicaban, así mismo el 35.3% perteneció al grupo etario de 36 a 40 años, cifra que concuerda a nuestro resultado obtenido dándole validez al estudio realizado.

Tabla 3, se observa la distribución porcentual de los pobladores según factores económicos que influyen en la automedicación en ello se evidencia que tuvieron ingresos mensuales entre 931 – 1500 soles mensuales con un 60.1% y el tipo de seguro que tiene los pobladores fue el SIS con 72.7%, posterior a ello de EsSalud con 25.6%, estos resultados se asemejan con Porras G ⁽³⁸⁾ que en su estudio de investigación obtuvo como factor económico un ingreso de 1000-1500 que representa el 26.62%, así mismo el 65.47% tuvieron como seguro al SIS. Otro estudio realizado

por De La Cruz L ⁽³⁷⁾ obtuvo el 71.3% de usuarios tienen un ingreso promedio mensual entre 940 a 1500 soles. Asemejándose a nuestro resultado el autor Villalva Y. ⁽³⁹⁾ en el 2018 en su investigación encontró dentro de los factores económicos, el 63.52% estuvieron ingresos entre los 500-1000 soles mensual, como se observa la mayor población tiene el SIS ya que es una afiliación gratuita del estado peruano, y para acceder a una cita médica es muy difícil debido al tiempo que tardan en poder acceder a una consulta médica, si bien es cierto esta es gratuita pero a la vez muy deficiente por parte del gobierno que no implementan más hospitales o centros de salud para que poblador pueda acceder con mayor facilidad evitando así la automedicación, durante la encuesta manifestaron la incomodidad de la atención que se les brinda en aquellos centros de salud u hospitales.

Se evidencia en la tabla 4 la distribución porcentual de los pobladores según características que influyen en la automedicación, en donde manifestaron que el motivo por el cual deciden automedicarse fue porque no disponen de tiempo para acudir a una cita médica con representado con el 82.4 % , así mismo para la recomendación el 52.5% fue por profesionales de la salud no médicos, por otro lado la frecuencia de automedicación fue de 2 a 3 veces cada quince días con el 45.4%, siendo el paracetamol con el 54.2 % el medicamento más consumido por los pobladores, esto se debe que es un medicamento de venta libre y de fácil acceso para el poblador por su bajo costo y su buena efectividad para el síntoma que presentaron, seguido del naproxeno con 28.2%, siendo usados en síntomas como el dolor con 54.2 % y 31.9 % para resfriados o gripes. Villalva Y ⁽³⁹⁾ en su investigación obtuvo el 71,62% fueron atendidos por técnicos en farmacia, y el 8,78% por médicos. Así mismo afirma Pomacosi W, et al ⁽⁴⁰⁾ en su investigación encontró que el 42.40% no confía en el médico. Durante la investigación la mayoría pobladores asintió que adquiere medicamentos sin prescripción debido que consideran ir a un centro de salud demanda más tiempo a comparación de un establecimiento de farmacéutico que la atención es más rápida. Los porcentajes similares concuerdan a la falta de tiempo resaltando como un factor relevante que tienen los pobladores para automedicarse.

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que el 68.5% de los pobladores de la urbanización Buenos Aires se automedican
2. Se identificó los factores sociodemográficos que influyen en la automedicación, siendo el sexo femenino el más predominante, así mismo el grupo etario que se más se automedicó fueron de 36-55 años
3. Respecto a los factores económicos que influyen en la automedicación tuvieron un ingreso mensual entre 931-1500 y como tipo de seguro fue el SIS
4. De acuerdo a las características que influyeron a la automedicación manifestaron que en su mayoría que no disponen de tiempo para acudir a una cita médica, aceptando la recomendación de un profesional de la salud no médicos y tuvieron una frecuencia de automedicación de 2 a 3 veces a cada quince días, siendo el medicamento más utilizado el paracetamol y el síntoma más predominante fue el dolor

VI. RECOMENDACIONES

- Se propone al realizar campañas de salud junto al colegio Químico Farmacéutico del Perú y el Ministerio de Salud con el fin de educar a las sobre la automedicación, y sus riesgos que puede traer, con ello inculcar en la población el cuidado de modo que se puedan reducir los altos índices.
- Asimismo, se recomienda a las personas acudir al establecimiento farmacéutico más cercano y pueda consultar al farmacéutico de cada farmacia y hablen sobre los usos y contraindicaciones del medicamento que desean tomar, si no tienen receta médica.
- Se recomienda incentivar a los jóvenes a la realización de trabajos similares en otras poblaciones o establecimientos farmacéuticos para así de esta manera disponer una mayor base de datos más amplia y evaluar la situación actualizada de cada región.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero M. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm. glob.* [Internet]. 2021 [citado 19 de marzo del 2024]; 20(62): 531-556. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es.
2. Bravo A, Villca C. Automedicación en el personal de enfermería. [Tesis] Argentina-Mendoza: Universidad Nacional de Cuyo 2011. [Internet]. [Citado 19 de marzo del 2024]; Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/10084/bravo-alicia.pdf
3. González F. et al. Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. *Educación médica*, 22(3), 124-129. 2021. [citado 19 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181320300103>
4. Tobón Marulanda F, Montoya Pavas S, Orrego Rodríguez M. Automedicación familiar, ONU Problema de salud pública. *Educación Médica Volumen 19, Supplement 2, October 2018.* [citado 19 de marzo del 2024]. Pages 122-127. Disponible en: www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505
5. Jumpa D. Aseguramiento universal en salud en el Perú: una aproximación a 10 años de su implementación. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2019 Jul [citado 19 de marzo del 2024]; 19(3):75-80. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000300012&lng=es
6. MINSA. Alrededor de 55%de peruanos se automedican y ponen en riesgo su salud [Internet]. *gob.pe*, Plataforma digital única del estado peruano, 2016 [citado 19 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/41893-alrededor-del-55-deperuanos-se-automedica-y-pone-en-riesgo-su-salud>
7. Chamán A. et al. Prevalencia y Factores Asociados a la Automedicación Durante la Pandemia por COVID19 en Adultos de la Paz, Bolivia 2021. Universidad Mayor de San Andrés. Bolivia, 2021. [citado el 19 de marzo del 2024]; Disponible en:

file:///C:/Users/Sandra%20Castillo/Downloads/94Texto%20del%20art%C3%ADculo - 295-2-10-20220127.pdf

8. Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero M. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm. glob.* [Internet]. 2021 [citado 20 de marzo del 2024]; 20(62): 531-556. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es.
9. Sosa J. Determinación de factores asociados a la automedicación del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres – Lima – Perú, 2019 [tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019.
10. Delgado H. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en la farmacia "Zoe Milena", Chiclayo, Enero – Mayo, 2021. [tesis]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. 2021. [citado 20 de marzo del 2024]; Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/459>
11. Llatas Díaz y Luna Castro. Factores socioculturales y práctica de Automedicación en Adultos de un Centro de Salud, Nuevo Chimbote, 2023. Universidad Nacional Del Santa [citado 20 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14278/4518>
12. Zevallos Escobar. Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote_Chimbote, 2021. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote [citado 20 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/25462>
13. Silva, Y. y Zelaya, D. Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León, Nicaragua, 2019 [Internet]. [Tesis]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7552/1/244126.pdf>
14. Ramírez K; Torres J; Agurto M; Zhunio F. Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios. *Revista Estudiantil CEUS.* 2020; 2(2): 13-18. Disponible en: <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/39/23>

15. Atucha, N. y García, M. Automedicación en estudiantes del grado en farmacia en Murcia, España, 2017 [Internet]. Educación médica. Disponible en: <https://www.elsevier.es/esrevistaeducacionmedica71avancelaautomedicacion-estudiantes-delgradoS1575181317301432>
16. Atucha, N. y García, M. Automedicación en estudiantes del grado en farmacia en Murcia, España, 2017 [Internet]. Educación médica. Disponible en: <https://www.elsevier.es/esrevistaeducacionmedica71avancelaautomedicacion-estudiantes-delgradoS1575181317301432>
17. Brasilia, M. y Macias, J. Factores que inciden en la automedicación en los estudiantes del primer semestre vespertino, Guayaquil, Ecuador, 2017 [Internet]. [tesis de pregrado]. Universidad de Guayaquil. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/28783#:~:text=Los%20factores%20que%20inciden%20en,la%20presente%20investigaci%C3%B3n%20es%20>
18. Hoyos J. Factores predisponentes a la automedicación en un centro de salud en la ciudad de Huancayo. [tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2017.
19. Calla H. y Rosales V. Caracterización del Consumo de Medicamentos; automedicación responsable, automedicación y autoprescripción en usuarios de boticas ubicadas en San Juan de Lurigancho 2016-2017. [Tesis]. Lima: Universidad Wiener. 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1468/TITULO%20%20%20Calla%20Calla,%20Hermelinda%20Mar%C3%ADa.pdf?sequence=1>
20. Cvetkovic, A., Chumachero, F. y Benites, M. Automedicación en estudiantes de ciencias de la salud, Lima, 2021. [Internet]. Revista Médica de Trujillo, 16(1). Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/3336>.
21. Vera O, Rodas C, Falla B. La Automedicación: una problemática nacional y regional que se debe prevenir. Rev. del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. [Internet]. 2011. [Citado el 20 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/d27a/24020dde6ac6a1b1b11292951654395dda62.pdf>

22. Gonzalo Ramos N, Guillermo Olivares J. Uso racional de medicamentos: una tarea de todos. Ministerio de salud de Chile - Dpto. políticas farmacéuticas y profesiones médicas. Santiago de Chile. Enero 2010.
23. Ramírez K; Torres J; Agurto M; Zhunio F. Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios. Revista Estudiantil CEUS. 2020; 2(2): 13-18. Disponible en: <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/39/23>
24. Almeida M. Conocimiento y automedicación en medicamentos genéricos. El caso de usuarios en farmacias del municipio de Jalpa de Méndez. [Tesis] Mexico-Tabasco: Universidad Juárez Autónoma de Tabasco 2019. [Internet]. [Citado el 20 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://ri.ujat.mx/bitstream/20.500.12107/3266/1/tesis%20Maria%20Jesus%20Almeida%20Cerino.pdf>
25. Aguilar E, Huamán M. Riesgos de la automedicación en el Perú del paciente con COVID-19: Revisión narrativa. [Internet]. 2021 [Citado el 26 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/3330/4030>
26. Roca J. Automedicación en personas que acuden a Oficinas Farmacéuticas del distrito de Andahuaylas, en el contexto del COVID-19. Apurímac, 2020. [Tesis] Perú-Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga 2023. [Internet]. [Citado el 26 de marzo del 2024]; Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/5165/1/TESIS%20FAR619_Roc.pdf
27. Jara Arévalo MG, Jaramillo Castro P, Macías Matamoros E. Frecuencia de automedicación de AINES y analgésicos-antipiréticos y características que los rodean, en hogares de la parroquia San Blas de la ciudad de Cuenca en el año 2011.
28. Nuñez F. Modelo explicativo multivariado de automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios. [Tesis] Perú-Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego 2021. [Internet]. [Citado el 26 de marzo del 2024]; Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7577/1/REP_MEHU_FABRICIO.N%c3%9a%c3%91EZ_MODELO.EXPLICATIVO.MULTIVARIADO.AUTOMEDICACI%c3%93N.ANTIBI%c3%93TICOS.ESTUDIANTES.UNIVERSITARIOS.pdf
29. Villalobos A, Allen B, Hernández M, Suárez L, De la Vara E, De Castro F. Uso de

- anticonceptivos y planificación familiar entre mujeres adolescentes y adultas: cerrando la brecha entre metas y realidades. 2012
30. Garrote A, Bonet R. Alergias y antialérgicos. Causas, tipos y tratamiento. *Ámbito Farmacéutico, Educación Sanitaria*. 2004 marzo; 23(3): p. 82-92. 77
 31. Isaza C, Isaza G, Fuentes J, Marulanda T, Buriticá O, Machado J, et al. *Fundamentos de farmacología en terapéutica*. Sexta ed. Pereira: Editorial Medica Celsus; 2014
 32. Nogueira MA, Castillo D, Orejuela FJ, Andamayo D. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. *Rev. Estomatológica Hered.* 2018; 28(2):72 Disponible en: <https://doi.org/10.20453/reh.v28i2.3322>
 33. Hernández Sampieri R., Mendoza, C. *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Editorial Mc Graw Hill Education. [Internet]. 2018 [Citado el 26 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>.
 34. Almora A. Rubiños V. *Automedicación en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud*. Universidad Nacional De Barranca - 2020. [tesis]. [citado el 26 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/82/Tesis%20Almora%20Aldave%2c%20Kandy%20Yesenia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 35. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. *Reglamento de integridad científica en la investigación* [Internet]. 2023 [Citado el 26 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
 36. Ardiles C. Factores influyentes en la automedicación de pacientes atendidos en Farmacia Luzfarma - La Esperanza, 2020 [Internet]. USANPEDRO. 2021 [Citado el 15 de mayo del 2024]. Disponible en:

- http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/20216/Tesis_68442.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. De La Cruz L, Vásquez M. factores influyentes en la automedicación en pobladores de 30 a 50 años, del distrito de Patapo, Chiclayo. octubre a noviembre, 2020 [Internet]. UMA. 2020 [Citado el 16 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/414/FACTORES%20INFLUYENTES%20EN%20LA%20AUTOMEDICACION%20EN%20POBLADORES%20DE%2030%20A%2050%20A%C3%91OS%20DEL%20DISTRITO%20DE%20PATAPO%20CHICLAYO.%20OCTUBRE%20A%20NOVIEMBRE%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. Porras G. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina de la Facultad de Medicina “San Fernando” [Internet]. cybertesis. 2022 [Citado el 16 de mayo del 2024]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20660/Porras_vg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Villalva Y. factores que influyen en la automedicación de los pobladores en el distrito de San Miguel, Junio - Agosto – 2018 [Internet]. UANCV. 2018 [Citado el 16 de mayo del 2024]. Disponible en: http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/3141/T036_48009347_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y
40. Pomacosi W, Mamani E. Factores que influyen en la automedicación en pacientes de 18 a 65 años atendidos en el Centro De Salud Jorge Chávez Juliaca, julio 2021 [Internet]. UMA. 2021 [Citado el 16 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1016/TESIS%20MAMANI-PAMOCOSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

TÍTULO: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN BUENOS AIRES, NUEVO CHIMBOTE, ANCASH. MARZO – JUNIO 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los factores que influyen en la automedicación en pobladores de la urbanización Buenos Aires, Nuevo Chimbote, Ancash. marzo – junio 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>determinar los factores que influyen en la automedicación en pobladores de la urbanización Buenos Aires, Nuevo Chimbote, Ancash. marzo – junio 2024</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la automedicación en pobladores de la urbanización Buenos Aires. - Identificar los factores económicos que influyen en la automedicación en pobladores de la urbanización Buenos Aires - Identificar las características de la automedicación en pobladores de la urbanización Buenos Aires 	<p>Variable</p> <p>Factores que influyen en la automedicación</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factores sociodemográficos y económicos • Tipo de medicamento • Motivo • Recomendación • Frecuencia • Síntoma 	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de Inv: básica • Nivel de Inv: descriptiva • Diseño de Inv: Descriptivo no experimental de corte transversal <p>Población y muestra:</p> <p>población: pobladores de la urb. Buenos Aires, Nuevo Chimbote</p> <p>muestra: para su obtención se realizará un muestreo probabilístico.</p> <p>Técnica encuesta</p> <p>Instrumento cuestionario</p>

CUESTIONARIO

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN BUENOS AIRES, NUEVO CHIMBOTE, ANCASH. MARZO – JUNIO 2024

Instructivo: La presente investigación tiene el fin de Determinar los factores que influyen en la automedicación en pobladores de la urbanización Buenos Aires, Nuevo Chimbote, Ancash. marzo – junio 2024, para lo cual necesitamos de su colaboración, deberá responder seleccionando la alternativa que Usted estime apropiada (los datos obtenidos serán reservados).

Factores sociodemográficos y económicos

1. Sexo:

Masculino

Femenino

2. Edad:

18 – 35

36 – 55

56 a más

3. Estado civil

Soltera (o)

Casada (o)

Conviviente

Divorciada (o)

Otros

4. Tipo de Seguro:

Seguro Integral de Salud (SIS)

ESSALUD

No tengo seguro

Otros

5. Ocupación

ama de casa

empresario

Estudiante

Comerciante

6. Nivel de ingreso familiar

Menos de 930

Entre 930 a 1499

Entre 1500 a 2999

Mayor de 3000

I. AUTOMEDICACIÓN:

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

Si

No

Si su respuesta es no, ha finalizado el cuestionario

Dimensión Frecuencia

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

2 a 3 veces cada quince días

1 vez al mes

1 o 2 veces al año

Otros

Dimensión síntoma

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

Resfriado o gripe

Dolor

Fiebre

Prevención del embarazo

Otros: _____

Dimensión Tipo de medicamento

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

amoxicilina

ketorolaco

naproxeno

levonorgestrel

paracetamol

clorfenamina

Otro: _____

Dimensión Motivo

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

No dispone de tiempo para acudir a una cita médica

Falta de dinero para una consulta médica

Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud

Otros. Especificar:

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

Si, soy consciente de los riesgos.

Algunas veces, pero igual tomo

Raras veces

No, desconozco los riesgos

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

Si

Frecuentemente

Algunas veces

No

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

Familiares / amigos

Profesionales de la Salud no médicos

Publicidades

Otros.

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

Boticas o farmacias

Bodegas

En casa

Otros

Hemos terminado. Muchas gracias por tu colaboración

Link de acceso al encuesta:

https://docs.google.com/forms/d/1CR6RwBFxFJntdktA_WcetwlvYT_F5PVJEWbzpaMEI4w/viewform?edit_requested=true

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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

La presente investigación en salud se titula: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN BUENOS AIRES, NUEVO CHIMBOTE, ANCASH. MARZO – JUNIO 2024 y es dirigido por CERNA GARAY, VILMA ISABEL, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es : Determinar los factores que influyen en la automedicación en pobladores de la urbanización Buenos Aires, Nuevo Chimbote, Ancash. marzo – junio 2024. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 5 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de 977420147. Si desea, también podrá escribir al correo isabelcernagaray@gmail.com. para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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 4: Evidencias de ejecución, lugar de ejecución. Urbanización Buenos Aires, Nuevo Chimbote

