



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

**FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN
LOS CEDROS, TRUJILLO. SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTOR

**VERGARA ROMERO, JANETT ARACELY
ORCID:0000-0002-8416-0567**

ASESOR

**OCAMPO RUJEL, PERCY ALBERTO
ORCID:0000-0002-9498-5431**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0132-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **20:38** horas del día **29** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO Presidente
CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES Miembro
ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA Miembro
Dr. OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN LOS CEDROS, TRUJILLO. SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2024**

Presentada Por :
(1608181022) **VERGARA ROMERO JANETT ARACELY**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TÍTULO PROFESIONAL** de **Químico Farmacéutico**.

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

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO
Presidente

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES
Miembro

ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA
Miembro

Dr. OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN LOS CEDROS, TRUJILLO. SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2024 Del (de la) estudiante VERGARA ROMERO JANETT ARACELY, asesorado por OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 10% 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, 17 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A MIS PADRES por su amor y apoyo incondicional, me enseñaron respeto principios y valores los cuales me han hecho una señorita de bien en mi formación personal y profesional, por sus palabras de aliento y por recordarme que mientras más alto sea tu sueño más alto llegaras.

A MI FAMILIA que siempre me han apoyado, impulsándome siempre a lograr mis metas, y sin duda ellos son mi fuerza y el motivo para seguir adelante, la bendición más hermosa que Dios me ha dado.

Agradecimiento

A DIOS, por darme la vida, brindarme salud, por ser mi guía y concederme los conocimientos necesarios para finalizar con éxito el presente trabajo.

A MIS PADRES Y FAMILIARES, quienes con mucho amor, paciencia y esfuerzo me han inculcado el ejemplo de esfuerzo, principios y valentía, de no temer a las adversidades y poder lograr mis objetivos profesionales.

A MI UNIVERSIDAD Y SUS AUTORIDADES, por permitirme concluir con una etapa profesional de mi vida, gracias por la orientación y el desarrollo de 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	4
2.1. Antecedentes	4
2.2. Bases teóricas	7
2.3. Hipótesis	11
III. METODOLOGÍA	12
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	12
3.2. Población y muestra	12
3.3. Variables. Definición y operacionalización	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información	15
3.5. Método de análisis de datos	16
3.6. Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN	21
VI. CONCLUSIONES	25
VII. RECOMENDACIONES	26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
ANEXOS	34
Anexo 01 Matriz de consistencia	34
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	35
Anexo 03 Validez del instrumento	38
Anexo 04 Formato de consentimiento informado	44
Anexo 05 Tabla de data consolidada de la investigación	45
Anexo 06 Evidencias de ejecución	46

Lista de tablas

TABLA 1 Distribución porcentual de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024	18
TABLA 2 Distribución porcentual según los factores demográficos y el factor nivel académico de la automedicación en los pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024	18
TABLA 3 Distribución porcentual según los factores socioeconómicos y factores sociales de la automedicación en los pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024	19
TABLA 4 Distribución porcentual según los factores de acuerdo a los establecimientos farmacéuticos de la automedicación en los pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024	19
TABLA 5 Distribución porcentual de la caracterización de automedicación en los pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024	20

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo, describir los factores de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024. La investigación fue de tipo básico, de corte transversal, de nivel descriptivo y de diseño no experimental, donde participaron 341 pobladores tanto varones y mujeres mayores de 18 años, a los cuales se les aplicó una encuesta de 18 preguntas. Según los resultados encontrados el 43.99% de los pobladores se automedicaron; los factores demográficos y nivel académico el 48.67% tuvieron edad comprendida de 41 a 64 años, el sexo femenino predominó en un 71.33% y el 52.67% tuvieron estudios secundarios; los factores socioeconómicos y sociales cuentan con seguro médico SIS un 96.67% y el 79.33% evidenciaron que la persona que le orienta a medicarse fue el personal de farmacia/botica; los factores de acuerdo a los establecimientos farmacéuticos un 98% si confiaron en la botica/farmacia para obtener sus medicamentos, además tuvieron preferencia de ir a esos mismos establecimientos en un 89.33%; las características de automedicación las molestias o enfermedades por las cuales se automedicaron fue el dolor en un 42.67% y el 49.33% consumieron AINEs. De la investigación realizada se llegó a la conclusión que en los pobladores de la Urbanización Los Cedros existen factores de la automedicación.

Palabras clave: AINEs, automedicación, factores.

Abstract

The objective of this research was to describe the factors of self-medication among residents of the Los Cedros Urbanization, Trujillo, September – October 2024. The study was basic, cross-sectional, descriptive in nature, and non-experimental in design, involving 341 participants (both men and women over 18 years old), to whom a survey with 18 questions was administered. According to the results, 43.99% of the residents self-medicated. The demographic and educational factors showed that 48.67% were aged between 41 and 64 years, 71.33% were female, and 52.67% had completed secondary education. Socioeconomic and social factors revealed that 96.67% had health insurance through SIS, and 79.33% reported that the person who guided them in self-medication was pharmacy staff. Regarding pharmaceutical establishments, 98% trusted pharmacies/chemists to obtain their medications, and 89.33% preferred to visit the same establishments. As for self-medication characteristics, 42.67% self-medicated due to pain, and 49.33% consumed NSAIDs. The research concluded that there are factors contributing to self-medication among the residents of Los Cedros Urbanization.

Keywords: NSAIDs, self-medication, factors.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud, la automedicación se define como el uso de medicamentos sin receta médica, con el objetivo de mejorar la salud o prevenir enfermedades que puedan amenazarla. Asimismo, la automedicación se considera una forma de autocuidado promovida en el ámbito de la salud, que incluye el uso de medicamentos de venta libre. Sin embargo, esto puede llevar a las personas a utilizar fármacos de manera descontrolada para tratar síntomas o enfermedades que ellos mismos identifican, así como a continuar con medicamentos previamente recetados por un médico para otros síntomas. ⁽¹⁾

Además, la automedicación se define como la toma de medicamentos por decisión personal, sin que hayan sido prescritos por un médico, o que hayan sido recomendados por una tercera persona en lugar de un profesional de la salud. Esta práctica es muy común en países en desarrollo y, en muchos casos, se debe a la dificultad para acceder a los servicios de salud y a los retrasos en la atención que presenta el sistema de salud en esos países. Entre los factores de la automedicación se encuentran aspectos personales, culturales y sociales, así como la facilidad para adquirir medicamentos, factores económicos, el autocuidado y el conocimiento sobre los medicamentos, entre otros. ⁽²⁾

Sin embargo, la Organización Mundial de la Salud ha informado que el 50% de los medicamentos se distribuyen y prescriben de manera inadecuada, y que la mitad de los pacientes no utilizan sus medicamentos correctamente. Esta situación representa un problema a nivel global. Según un estudio realizado en Latinoamérica, solo el 34% de los medicamentos dispensados fueron prescritos, revelando que un alto porcentaje de medicamentos se vendió sin receta médica. Existen varios factores que impulsan la automedicación; actualmente, la publicidad tiene un gran impacto en el aumento de este problema. Además, se ha observado que las personas tienden a seguir las recomendaciones de familiares, amigos o de la comunidad en general. ⁽³⁾

El uso inapropiado de medicamentos se ha propagado en todos los países, sin importar su nivel de desarrollo económico y cultural. En naciones como Estados Unidos, Francia, España, India

y Sudáfrica, la automedicación afecta entre el 40% y el 90% de la población. Se ha observado que los jóvenes y adultos son los más implicados y responsables de esta práctica, ya que tienen un fácil acceso a los medicamentos. Este hallazgo está respaldado por estudios realizados en regiones como África, Europa y América Latina, que demuestran que la mayoría de la población se automedica debido a la facilidad para obtener medicamentos. ⁽⁴⁾ En los países de Latinoamérica, como Brasil, el 36% de la distribución de medicamentos se realiza sin receta médica, lo que aumenta los índices de automedicación. En Chile, el 75% de la población también enfrenta esta problemática. Perú no es ajeno a esta situación de salud que impacta a la población a nivel global; en el sector privado, la automedicación llega al 65%, mientras que en el sector público representa el 45% de la población que se automedica. ⁽⁵⁾

Actualmente, es alarmante que en Perú se estén experimentando diversos factores que han llevado a la población a automedicarse. Entre estos se encuentran la larga espera en los establecimientos públicos de salud, la dificultad para obtener citas y la escasez de medicamentos esenciales, lo que hace que la automedicación se convierta en la opción más accesible. Este problema de salud sigue creciendo diariamente debido al desconocimiento y la falta de responsabilidad de estos establecimientos, que fomentan la automedicación. Además, los centros de salud privados se enfocan más en sus ingresos económicos y no en el bienestar de los pacientes, a pesar de que su función principal debería ser garantizar la atención integral del paciente y el uso seguro y responsable de los medicamentos. ⁽⁶⁾

En el 2021, en el distrito de Patapo - Chiclayo, se realizó un estudio de factores de la automedicación, y los pobladores evidenciaron que el 94.3% se automedican y los factores como la edad y la ocupación fueron los que más influyeron en la práctica de la automedicación. ⁽⁷⁾ En el distrito de San Juan de Lurigancho, en el 2019, se evidenció que el 100% de los pobladores se automedicaron y dicha práctica involucra de forma relevante factores económicos y seguido del factor social, medicamento y con un menor porcentaje institución de salud. ⁽⁸⁾

Formulación del problema

¿Cuáles son los factores de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024?

Justificación de la investigación

El presente estudio tuvo por objetivo describir los factores de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024, porque la automedicación representa un problema de salud pública actual vinculado a múltiples factores y se ha convertido en una práctica común en aumento, considerada por algunos como una forma de autocuidado, aunque muchas personas no son conscientes de los efectos secundarios o adversos que puede tener a largo plazo. Además, a nivel local, se han encontrado pocos estudios sobre automedicación, especialmente en la población de la Urbanización Los Cedros, donde es evidente la falta de acceso a información sobre este tema. Los resultados de este estudio contribuyeron a determinar la magnitud de la automedicación, lo que permitió diseñar estrategias para reducir esta práctica y las complicaciones de salud que surgen de ella.

Objetivos de la investigación

Objetivo general:

- Describir los factores de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024.

Objetivos específicos:

- Determinar la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros.
- Describir los factores demográficos y el factor nivel académico de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros.
- Describir los factores socioeconómicos y factores sociales de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros.
- Describir los factores de acuerdo a los establecimientos farmacéuticos de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros.
- Describir las características de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Méndez H. ⁽⁹⁾, en el año 2022, en Ecuador publicó un trabajo de investigación que tuvo por objetivo determinar los “Factores socioculturales asociados a la automedicación en adultos de 30 a 40 años del Barrio Monte de Los Olivos del Cantón La Libertad Provincia de Santa Elena; 2022”, dicha investigación fue descriptiva, enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, con una muestra de 45 adultos. En los resultados encontró que 64% tienen de 30-35 años, fueron mujeres un 60%, 44% estuvieron casadas, tuvieron primaria completa un 33%, contaron con ingresos económicos menos de 600\$ al mes con 71%, 42% tuvieron un bajo conocimiento acerca de la automedicación, se automedicaron por conocimientos propios un 22%, 18% por recomendaciones familiares, amigos o vecinos, por medios de comunicación un 16%, 11% por medio de sus creencias/religión, por la calidad de atención de establecimientos de salud un 4%, y los medicamentos más utilizados fueron antibióticos en un 29%; concluyó que el 100% de los adultos del Barrio Monte de Los Olivos se automedican.

Así mismo en el 2022, en León, Meza J. y Mora M. ⁽¹⁰⁾, realizaron un estudio sobre la “Prevalencia de automedicación y factores asociados en los habitantes del Barrio Santa Ana, Chinandega, febrero- marzo 2022”, el cual fue de corte transversal con una muestra de 376 habitantes. Obtuvieron como resultados que la prevalencia de automedicación fue de 69.4%, 64.4% fueron mujeres, fueron adultos un 60.5%, 46% contaron con educación universitaria, fueron solteros un 40.6%, 28% estuvieron dedicados a trabajar en el cuidado del hogar, los AINES en un 55.17% fueron los más utilizados y los consumía de manera mensual en un 37.50%, 55.6% se automedicaron por síntomas leves, se automedicaron por consejo de un familiar un 25.8%, 81.2% obtuvieron los medicamentos en farmacias, y el motivo de automedicación fue la cefalea con 47.2%. Llegaron a la conclusión que la práctica de automedicación es considerable en la población de estudio.

Por otro lado, Chala L. ⁽¹¹⁾, en el año 2022, en Ibarra publicó un trabajo de investigación que tuvo por objetivo determinar los “Factores asociados a la automedicación en el adulto mayor en

la comunidad Juncal de la provincia de Imbabura periodo 2022”, dicha investigación fue cuantitativo, descriptivo, observacional y transversal, con una muestra de 114 adultos. En los resultados encontró que 57.9% fueron mujeres, de 60-64 años en un 35.1%, 95.6% fueron católicos, casados fueron un 27.2%, contaron con primaria incompleta un 30.7%, 37.7% realizaban quehaceres domésticos, 44.7% tuvieron seguro social campesino, se automedicaron porque el lugar de atención fue lejano en un 28%, 17% se automedicaron por dolor muscular y estomacal, la televisión influyó en un 57% y 30% por amigos, los AINES con 29% fueron los más utilizados, la frecuencia de automedicación es muy esporádica en un 46%, 46.2% practican automedicarse algunas veces, y 38.6% a veces conocían las consecuencias de la automedicación; concluyó que el 100% de los adultos de la comunidad Juncal se automedican.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

En una investigación titulada “Factores sociodemográficos de la automedicación en los pobladores de Cochas Chico Huancayo 2022”, fue presentada por Ramos Y. ⁽¹²⁾, en el 2023, dicha investigación fue descriptiva, observacional, de corte transversal, con una muestra de 324 pobladores. Halló como resultados que el 58.33% fueron mujeres, tienen 18-40 años un 50%, 91.7% estudiaron en colegios nacionales, ganan mensualmente menos de 1,000 soles el 63.9%, 58.33% ninguna vez ha ido al médico en el último año, han tomado medicación sin prescripción cada 2-3 meses un 72%, 51.3% se automedico por gripe, compraron medicamentos en una farmacia un 84%, 60% refirieron que después de haber tomado medicamentos mejoro un poco, el farmacéutico recomendó el medicamento en un 64%, 84% no tuvieron seguro, los antigripales fueron los más consumidos con 44%, un 24% se automedico por falta de tiempo para ir al médico, consideraron que automedicarse presenta riesgo para su salud en un 76%. Llegó a la conclusión que el 69.4% de los pobladores de Cochas Chico se automedicaron.

En el mismo sentido More T. ⁽¹³⁾, en el 2023, presentó su investigación con el objetivo de determinar los “Factores asociados de la automedicación en pobladores de Urb. Felipe Cossio del Pomar 1 era etapa Piura 2021”, dicha investigación fue básica, descriptiva, transversal, con una muestra de 242 personas. Según los resultados que obtuvo existe una alta frecuencia de automedicación llegando al 87%, quienes poseen estudios secundarios o superior técnica se

automedican más con un 42.6% y 30.6 % respectivamente, el 35.9% tienen 35-55 años, los medios de comunicación que influyeron fue el internet en un 47.9%. Llegó a la conclusión que la edad, los medios de comunicación y el grado de instrucción si son factores asociados a la automedicación.

En el año 2021, Quispe C. ⁽¹⁴⁾, presentó su estudio el cual tuvo por objetivo determinar la “Factores que influyen en la automedicación de los pobladores mayores de 18 años del AA.HH. San Hilarión Alto del Distrito de San Juan de Lurigancho, 2018”, dicho estudio fue observacional y transversal, con una muestra de 304 personas. En los resultados que obtuvo los factores demográficos 87.8% tuvieron 33 años a más, los hombres fueron quienes más automedicaron con 67.4%, 51% fueron solteros; el factor sociocultural 72.7% contaron con estudios secundarios, estuvieron en clase social B un 94.2%; el factor económico 38.5% se automedicaron por poseer un ingreso de 1201-2000 soles al mes y contaron con un empleo el 79.6%. Concluyó que la presencia de automedicación en los pobladores fue del 99.7%.

Desde otro enfoque Ruiz J. ⁽¹⁵⁾, en su estudio del 2020, tuvo por objetivo determinar los “Factores asociados a la prevalencia de automedicación en pobladores adultos, Mallares (marzo a agosto). Marcavelica – 2019”, el cual fue de tipo observacional, analítico, no experimental, descriptivo, con una muestra de 201 pobladores. Según los resultados que obtuvo el 29.4% tienen 31-43 años, fueron mujeres un 54.7%, el 41.3% poseen secundaria, fueron católicos el 91%, el 100% radicaron en zona rural, fueron casados el 37.8%, el 55.7% sintieron vergüenza de ir al médico, se automedicaron una sola vez al año un 50.75%, el 90.05% se automedicó sin tener una receta médica y esto lo hizo cada vez que se sintió mal. Concluyó que el 90.05% de la población se automedica y los factores familiares y sociales se relacionan significativamente con la prevalencia de la automedicación.

Del mismo modo Montero J. y Huamán D. ⁽¹⁶⁾, realizaron un estudio en el año 2018, titulado “Factores asociados a la automedicación en el Centro Poblado de Llícuá, Huánuco”, la investigación fue cuantitativa, observacional, transversal y retrospectivo, con una muestra de 400 personas. Los resultados que obtuvieron el rango de edad con mayor predominio fue de 20-29 años con un 37.1%, 80.2% fueron del sexo femenino, fueron analfabetos un 84.6%, 84.5%

estuvieron solteros, contaron con trabajos dependientes el 86.3%, 81.6% tuvieron un ingreso mensual inferior a la media, no tuvieron disponibilidad de tiempo para acudir a una consulta el 87.6%, y el principal malestar que presentaron fue gripe/resfríos/tos con 33.5%; llegaron a la conclusión que el 80% de la población estudiada hace uso de la automedicación.

2.1.3. Antecedentes Locales o Regionales

Así mismo en un estudio del 2019, presentado por Rivera M. ⁽¹⁷⁾, tuvo por objetivo determinar los “Automedicación en zonas urbanas y urbano marginales de la provincia de Trujillo de acuerdo a los factores socioeconómicos”, dicho estudio fue de diseño transversal y mediante una encuesta realizada a la población adulta del Centro Materno Infantil El Milagro del distrito de El Milagro provincia Trujillo (zona urbano marginal) y Clínica Sánchez Ferrer del distrito de Trujillo, provincia de Trujillo (zona urbana) incluyó a 142 personas entre cada grupo. Halló como resultados que el 39.44% tienen 35-44 años en la urbano marginal y las mismas edades con 43.66% en la urbana, fueron mujeres con 55.63% en la urbano marginal y en la urbana con 53.52% fueron varones, en la urbano marginal un 55.63% contaron con estudios primarios y un 50% con estudios superiores en la urbana, contaron con seguro el urbano marginal con 92.96% y urbana con 89.44%. Concluyó que el 100% de las personas en ambas zonas se automedican y que existe diferencia en la automedicación entre zonas urbana y urbano marginal.

2.2. Bases teóricas

Automedicación

La automedicación se entiende como el uso de medicamentos sin la intervención o prescripción de un médico, ya sea por decisión del paciente, por recomendación de un amigo o bajo la orientación de un farmacéutico. ⁽¹⁸⁾ Por otro lado, la Federación Farmacéutica Internacional (FIP) define la automedicación como el acto de que las personas utilicen medicamentos de venta libre por iniciativa propia, considerándolo cada vez más como parte del autocuidado. ⁽¹⁹⁾

La resolución para la automedicación está influenciada por múltiples factores que involucran al usuario, al proceso, al entorno social, a los farmacéuticos y a los profesionales de la salud, y esta práctica se observa a nivel mundial y su prevalencia está en aumento. ⁽²⁰⁾ En la actualidad, los

medicamentos se consideran más como un producto comercial que como un bien sanitario de interés colectivo; el enfoque está en el lucro en lugar de en la protección de la salud pública, lo que resulta en la venta indiscriminada de estos; y desde una perspectiva diferente, es comparable a vender clavos en una ferretería. ⁽²¹⁾

Automedicación responsable

La automedicación responsable es una práctica en la que las personas abordan sus dolencias y afecciones utilizando medicamentos aprobados y que están disponibles sin necesidad de receta médica, además estos medicamentos son seguros y eficaces siempre que se utilicen de acuerdo con las indicaciones. No obstante, esta acción implica que una persona emplee medicamentos para tratar sus síntomas, siempre que cuente con la receta adecuada y consulte a su médico, quien debe proporcionar información clara sobre cuándo y cómo usar los medicamentos prescritos, de este modo, se garantiza su seguridad y eficacia, siempre que la enfermedad no sea grave. ⁽²²⁾

Ventajas y riesgos de la automedicación responsable

Aunque la automedicación puede ser una práctica arriesgada para la salud, es importante destacar que no todos sus aspectos son negativos. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se promueve la automedicación responsable con el objetivo de prevenir y tratar síntomas y problemas de salud menores que no requieren consulta médica. La automedicación responsable debe brindar al consumidor individual eficacia, fiabilidad y seguridad, un riesgo aceptable, mayor disponibilidad y acceso a medicamentos, así como una mayor variedad en las opciones de tratamiento. También fomenta un papel activo en el cuidado de su propia salud, la autosuficiencia en la prevención o el alivio de síntomas y afecciones menores, y la oportunidad de educarse sobre problemas de salud específicos. A nivel comunitario, una buena automedicación puede aportar beneficios como la reducción del uso de recursos médicos, evitar la sobrecarga del sistema con condiciones menores, disminuir los costos de los programas de atención médica financiados por la comunidad y reducir el ausentismo laboral por síntomas leves. ⁽²³⁾

Por otro lado, los riesgos de la automedicación irresponsable incluyen los siguientes: autodiagnóstico erróneo, no buscar la asesoría médica adecuada a tiempo, elección inapropiada de tratamientos, fallos en la identificación de riesgos farmacológicos específicos, efectos adversos raros pero graves, incapacidad para reconocer contraindicaciones, interacciones con otros medicamentos o alimentos, falta de atención a advertencias y precauciones, no darse cuenta de que se está tomando el mismo principio activo bajo un nombre diferente, resistencia bacteriana debido al mal uso de antibióticos, administración incorrecta de la vía o forma, dosis inadecuadas o excesivas, uso prolongado en exceso, riesgo de dependencia y abuso, así como almacenamiento en condiciones inadecuadas o más allá de la fecha de caducidad recomendada. A nivel comunitario, la automedicación inapropiada puede llevar a un incremento de enfermedades inducidas por fármacos y generar gastos públicos innecesarios. ⁽²³⁾

Automedicación irresponsable

La automedicación irresponsable representa un problema de salud pública, ya que los consumidores suelen desconocer los efectos secundarios e interacciones de los medicamentos, lo que aumenta su riesgo. Este fenómeno está en constante crecimiento, y la conducta adoptada por la población no solo es errónea, sino que también conlleva consecuencias comunes, convirtiéndose en un problema de salud global. Es una práctica común en la que las personas utilizan medicamentos por su propia iniciativa, sin una prescripción médica o sin seguir un tratamiento farmacológico adecuado, lo que puede tener efectos adversos en su salud. La automedicación irresponsable puede acarrear múltiples riesgos para la salud, incluyendo daños directos causados por los medicamentos, ocultamiento de enfermedades, resistencia a ciertos fármacos e incluso el agravamiento de la enfermedad existente. ⁽²⁴⁾

Consecuencias de la automedicación

Algunos de los daños más graves incluyen: 1) un aumento en la frecuencia de efectos secundarios o reacciones adversas, algunas de las cuales pueden resultar potencialmente dañinas para el usuario, así como la aparición de intoxicaciones generalmente vinculadas a una sobredosis del medicamento; 2) la dependencia o adicción; 3) interacciones con otros fármacos, ya que la combinación de medicamentos puede ser riesgosa; 4) falta de efectividad debido a que

no están indicados para la enfermedad, al uso de dosis inapropiadas o a una duración incorrecta del tratamiento (como ocurre con el mal uso de antibióticos).⁽²⁵⁾

Grupos farmacológicos más utilizados en la automedicación

Entre los diversos grupos farmacológicos, hay algunos que son especialmente preferidos por los usuarios que se automedican. En estos casos, lo que más influye en la elección del medicamento no es tanto su costo, sino la publicidad en los medios de comunicación, especialmente de aquellos productos que llevan tiempo en el mercado. Ejemplos de estos son los fármacos analgésicos antiinflamatorios no esteroideos, los antigripales y los antibióticos.⁽²⁶⁾

Factores que intervienen en la automedicación

Los factores relacionados con la automedicación representan un problema global, pero su impacto es más significativo en los países en desarrollo, donde se considera un problema de salud pública debido a los daños que causa en la salud de los individuos, sus familias y la comunidad en general. La automedicación es un hábito que las personas desarrollan con el tiempo y que integran en su vida diaria, convirtiéndose en uno de los principales desafíos de salud pública. Esto se debe, en gran parte, a la falta de control y a estrategias ineficaces para abordar esta situación. Hay múltiples factores en la sociedad que influyen en la tendencia de las personas a automedicarse, lo que resulta en un cuidado inadecuado de su salud.⁽²⁷⁾

Factores Demográficos: Conjunto de atributos relacionados con la edad, el género, el nivel educativo, los ingresos, la ocupación, el estado civil, la tasa de natalidad, la mortalidad y el tamaño del hogar.⁽²⁸⁾

Factores Sociales: La sociedad ha avanzado, pero el comercio, los negocios y la competencia en los mercados siguen siendo factores predominantes que permiten a las farmacias vender medicamentos sin control. Estas instituciones persiguen beneficios económicos, sin considerar la salud de los consumidores a quienes abastecen. Esta situación, junto con las prácticas de automedicación, fomenta un aumento en la frecuencia de la automedicación irresponsable, lo que incrementa el riesgo de desarrollar problemas de salud más serios.⁽²⁹⁾

Los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en las que vivimos, aprendemos, trabajamos y nos divertimos. Estas condiciones pueden impactar tanto nuestra salud como el bienestar de la comunidad. Pueden abarcar aspectos como el nivel educativo, la exposición a la violencia, el diseño de la comunidad y el acceso a servicios de salud. Estos elementos influyen en nuestra capacidad para adoptar comportamientos saludables, lo que a su vez repercute en nuestra salud. ⁽³⁰⁾

Factores Culturales: La educación es un factor crucial en la automedicación, ya que la falta de conocimientos sobre los posibles daños que los medicamentos pueden causar en el organismo es un problema común. Entre las razones culturales que contribuyen a la automedicación se encuentran la falta de tiempo, creencias religiosas, nivel educativo y la calidad de atención en los centros de salud. Por lo tanto, es fundamental informar a la población sobre el uso adecuado de los medicamentos y prevenir conductas que puedan perjudicar su salud. Además, estos factores están vinculados a la familia y sus creencias, siempre respetando la cultura de cada persona. Estas creencias, heredadas de generaciones pasadas, a menudo incluyen la idea de que las enfermedades deben ser tratadas a través de las recomendaciones de ancianos, curanderos o brujos que utilizan medicina tradicional, en lugar de permitir que los enfermos reciban atención en un establecimiento de salud. ⁽³¹⁾

2.3. Hipótesis

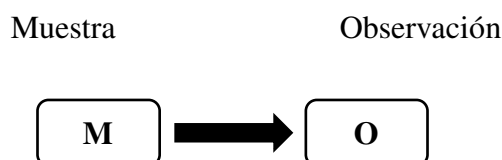
Tomando como referencia los antecedentes, se puede afirmar a priori que el nivel de automedicación de la población de la Urbanización Los Cedros, Trujillo podría estar sobre el 69.4% y/o debajo de 100%.

Tomando como referencia los antecedentes, se puede afirmar a priori que los factores probablemente serán el factor demográfico, nivel académico, socioeconómico, social y factor establecimientos farmacéuticos en la población de la Urbanización Los Cedros, Trujillo.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

La investigación fue de nivel descriptiva porque es aquél en que la información fue recolectada sin cambiar el entorno, es decir, no hubo manipulación, y buscó describir un hecho u objeto de estudio a través de la indagación y análisis de la realidad ⁽³²⁾, de tipo básica porque se realizó un estudio con el mero objetivo de obtener más información sobre determinado fenómeno, sin la intención de intervenir en el mismo ⁽³³⁾, de corte transversal porque se llevó a cabo con el mismo conjunto de variables durante un cierto periodo de tiempo y el estudio se realizó en una sola instancia ⁽³⁴⁾ y de diseño no experimental porque es el tipo de investigación que careció de una variable independiente y en cambio el investigador observó el contexto en el que se desarrolló el fenómeno y lo analizó para obtener información. ⁽³⁵⁾



Dónde:

M: Muestra de pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo.

O: Factores de la automedicación.

3.2. Población y muestra

Población:

La población de estudio estuvo determinada por todos los pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo, durante los meses de septiembre a octubre 2024, y se obtuvo que la población a estudiar fue de 3045 habitantes según los datos obtenidos por el INEI, ⁽³⁶⁾ los cuales fueron parte de la presente investigación.

Muestra:

La estimación de la muestra se realizó de acuerdo al muestreo probabilístico aleatorio simple para proporciones que permiten la participación de todos los elementos de la población, por

cuanto todos los participantes tuvieron idéntica probabilidad de ser seleccionados. Para la obtención de la muestra, según la fórmula, se aplicó una encuesta a 341 pobladores que habitaron en la Urbanización Los Cedros, Trujillo, quienes fueron seleccionados según los criterios de inclusión y exclusión. La fórmula de poblaciones finitas ⁽³⁷⁾ que se utilizó es la siguiente:

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

Donde:

n = Tamaño de muestra

z = Desviación normal, igual a 1.96

P = proporción esperada en la población 50%

Q = 100 – P

d = Margen de error al 5%

N = Muestra

Formula desarrollada:

$$n = \frac{1.96^2 * 50 * 50 * 3045}{5^2 (3045-1) + 1.96^2 * 50 * 50}$$

n = 341 encuestas

Criterios de selección:

- **Criterios de inclusión:**

- Pobladores que viven en la Urbanización Los Cedros, Trujillo.
- Pobladores mayores de edad.
- Pobladores que aceptaron el consentimiento informado.

- **Criterios de exclusión**

- Pobladores que presentaron alguna enfermedad mental.
- Pobladores que tuvieron dificultad para leer o escribir.

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición Operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de Medición	Categorías o valoración
Factores de la automedicación	Se obtuvo la información mediante el análisis de los datos de las encuestas con respecto a los elementos condicionantes de la adquisición y consumo de medicamentos por los pobladores, además se midió en función a las escalas y según categorías de la automedicación.	Factor demográfico	Edad	Frecuencia de casos	Razón	Politómica
			Sexo		Nominal	Dicotómica
		Factor nivel académico	Grado de instrucción	Frecuencia de casos	Nominal	Politómica
		Factor socioeconómico	Seguro médico	Frecuencia de casos	Nominal	Politómica
		Factor social	Persona que le orienta a medicarse	Frecuencia de casos	Nominal	Politómica
		Factor establecimientos farmacéuticos	Confianza en la botica/farmacia	Frecuencia de casos	Nominal	Dicotómica
			Preferencia en ir a la botica/farmacia		Nominal	Dicotómica
Automedicación		Automedicación y características	Automedicación	Frecuencia de casos	Razón	Politómica
			Automedicación por molestias o enfermedades		Nominal	Politómica
			Tipo de medicamento consumido		Nominal	Politómica

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Procedimiento:

El instrumento fue elaborado, tomado y modificado como referencia del instrumento de **Ramos Y.** ⁽¹²⁾, dicho instrumento fue creado en un Word y pasado también en el Google Forms, luego de ello se procedió a validar por 3 expertos, y para medir su validez se les aplicó una prueba piloto a unas 15 personas para tener la comprobación de la claridad de las preguntas en el cuestionario, y después ya se aplicó a toda la muestra. La zona donde se aplicó el instrumento fue sectorizada y se realizó un análisis del mapeo geográfico de la zona, se tomó en cuenta todas las casas, manzana por manzana, y al finalizar dicho análisis se tomó todo el espacio geográfico casa por casa iniciando de izquierda a derecha y se empezó a encuestar a 1 persona por casa, y si en caso no contestaron al tocar su puerta se continuó con la siguiente casa, para así contemplar la muestra total de los pobladores, de tal manera que el procedimiento de levantamiento de información fue ordenada. Se acudió a la Urbanización Los Cedros, para aplicar el estudio y una vez ahí se procedió a llegar a cada domicilio, se tocó la puerta, y se inició con un saludo, y para poder iniciar con la ejecución del cuestionario, el poblador tuvo que cumplir los criterios de inclusión, y si estuvo dispuesto a responder las preguntas del cuestionario se procedió a brindar la información necesaria acerca del consentimiento informado el cual se dio de manera verbal y luego se le aplicó el cuestionario vía online, así mismo se les explicó los objetivos y el alcance que se quiso obtener con esta investigación, posteriormente se esperó unos 7-10 minutos para la finalización del cuestionario; todo lo antes mencionado se procedió a ejecutar de la misma manera con los 341 pobladores.

Técnica

Se realizó una encuesta la cual es uno de los métodos de investigación que recopiló información, datos y comentarios por medio de una serie de preguntas específicas ⁽³⁸⁾, dicha encuesta fue aplicada a todos los pobladores que viven en la Urbanización Los Cedros, Trujillo, en los días de lunes – domingo, de 9:00 a.m. hasta las 7:00 p.m., por lo que esta encuesta fue de carácter confidencial y personalizada. Primeramente, se hizo una prueba piloto con las 15 personas y luego se procedió a ejecutar con los demás pobladores, para ello se inició con un saludo y se explicó los alcances de la investigación, también se declaró que los datos obtenidos fueron

absolutamente reservados, se les brindó el consentimiento informado de manera verbal y se procedió a preguntar todos los ítems, además de ello en cada pregunta se aseguró que el poblador entienda el propósito de la pregunta, y se hicieron repreguntas con el fin de tener respuestas claras e indubitables.

Instrumento

Para tener los datos necesarios el instrumento fue el cuestionario, y fue tomado y modificado de **Ramos Y.**⁽¹²⁾, dicho cuestionario fue validado a través del juicio de 3 expertos, además estuvo estructurado de acuerdo al tema, divididas en 8 secciones (automedicación y características, factor demográfico, factor nivel académico, factor socioeconómico, factor social, factor sistema de salud, factor establecimientos farmacéuticos, y factor conocimientos sobre salud-enfermedad) y constó de 18 preguntas, además este instrumento fue aplicado previo consentimiento de los pobladores que viven en la zona y previa ejecución de prueba piloto.

3.5. Método de análisis de datos

Los resultados obtenidos se presentaron usando el análisis y la estadística descriptiva y promedios, y en diferentes tablas de distribución, frecuencia absoluta y relativa porcentual, que fueron procesados en el programa Microsoft Excel 2019 y los datos obtenidos fueron presentados en tablas.

3.6. Aspectos éticos

En este estudio de investigación, se trabajó bajo los Principios Éticos y Lineamientos del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación versión 001, de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. En el estudio de acuerdo a los Principios Éticos se tuvo en cuenta el respeto y protección de los derechos de los intervinientes, su dignidad, privacidad y diversidad cultural; de igual modo se brindó libre participación por propia voluntad y a estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participaron, de tal manera que se expresaron de forma inequívoca su voluntad libre y específica; no obstante se buscó la beneficencia, no maleficencia, asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos que no causaron daño, se redujo efectos adversos posibles y se

maximizó los beneficios. El investigador aplicó la integridad y honestidad, lo cual permitió la objetividad, imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación; además de ello se realizó justicia a través de un juicio razonable y ponderable que permitió la toma de precauciones y limitación de los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes. ⁽³⁹⁾

En cuanto a los Lineamientos el investigador respetó y conservó la confidencialidad de la información obtenida de los intervinientes de la investigación; actuó y realizó todas las actividades con rigurosidad científica, honestidad y responsabilidad; conservó el prestigio de la universidad; reconoció la autoría intelectual de otros investigadores en sus publicaciones; protegió la integridad física, social y psicológica de las personas que participaron en la investigación; y aplicó la normativa del presente reglamento en las actividades de investigación. ⁽³⁹⁾

IV. RESULTADOS

TABLA 1 Distribución porcentual de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024.

Automedicación	N	%
Consulta en Hospital o Centro de Salud y Consulta Privada	191	56.01
Farmacia y Otra fuente	150	43.99
Total	341	100

Fuente: Tabla de data consolidada de la investigación (Anexo 05)

TABLA 2 Distribución porcentual según los factores demográficos y el factor nivel académico de la automedicación en los pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024.

Factores Demográficos y Nivel Académico		N	%
Edad	18 a 40 años	69	46.00
	41 a 64 años	73	48.67
	65 a más años	8	5.33
Total		150	100
Sexo	Femenino	107	71.33
	Masculino	43	28.67
Total		150	100
Grado de instrucción	Primaria	11	7.33
	Secundaria	79	52.67
	Superior	60	40.00
Total		150	100

Fuente: Tabla de data consolidada de la investigación (Anexo 05)

TABLA 3 Distribución porcentual según los factores socioeconómicos y factores sociales de la automedicación en los pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024.

Factores Socioeconómicos y Sociales		N	%
Seguro medico	SIS	145	96.67
	ESSALUD	4	2.67
	No	1	0.66
Total		150	100
Persona que le orienta a medicarse	Personal de farmacia/botica	119	79.33
	Familiar, vecino, amigo	31	20.67
Total		150	100

Fuente: Tabla de data consolidada de la investigación (Anexo 05)

TABLA 4 Distribución porcentual según los factores de acuerdo a los establecimientos farmacéuticos de la automedicación en los pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024.

Factores de acuerdo a los establecimientos farmacéuticos		N	%
Confianza en la botica/farmacia	Si	147	98.00
	No	3	2.00
Total		150	100
Preferencia en ir a la botica/farmacia	Si	134	89.33
	No	16	10.67
Total		150	100

Fuente: Tabla de data consolidada de la investigación (Anexo 05)

TABLA 5 Distribución porcentual de la caracterización de automedicación en los pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024.

Caracterización de la Automedicación		N	%
Automedicación por molestias o enfermedades	Dolor	64	42.67
	Dolor de cabeza	37	24.66
	Gripe	17	11.33
	Infección	16	10.67
	Alergia	7	4.67
	Diarrea	5	3.33
	Fiebre	4	2.67
	Total	150	100
Tipo de medicamento consumido	AINEs	74	49.33
	Analgésicos	31	20.67
	Antigripales	17	11.33
	Antimicrobianos	16	10.67
	Antihistamínicos	7	4.67
	Antidiarreicos	5	3.33
	Total	150	100

Fuente: Tabla de data consolidada de la investigación (Anexo 05)

V. DISCUSIÓN

En la tabla 1 se visualiza la distribución porcentual de la automedicación en los pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo, y se reportó que el 43.99% de los pobladores se automedicaron durante los meses de septiembre – octubre del 2024, dicho resultado no concuerda con ningún estudio porque según Ramos Y. ⁽¹²⁾, en Cochabamba Chico Huancayo, en el 2023, demostró que el 69.4% de los pobladores se automedicaron; Meza J. y Mora M. ⁽¹⁰⁾, en el 2022, en León, hallaron que la automedicación fue de 69.4%; y según Rojas T. ⁽⁴⁰⁾ en el Centro Poblado El Milagro reportó que el 63.78% de los pobladores se automedicaron.

Como bien la automedicación es un fenómeno que se presenta en diversos países a lo largo del tiempo y se ha convertido en una práctica común en nuestro país. Muchas personas recurren a la automedicación para aliviar ciertos síntomas, ya sea por necesidad o por recomendación de familiares o amigos, sin considerar los posibles efectos secundarios que pueden surgir si los medicamentos no se usan de manera adecuada. ⁽⁴²⁾

En la tabla 2 nos muestra los factores demográficos y el factor nivel académico de la automedicación y el 48.67% de los pobladores tuvieron edad comprendida de 41 a 64 años, el sexo femenino predominó en un 71.33% y el 52.67% tuvieron estudios secundarios, estos hallazgos no coinciden con los siguientes estudios porque los porcentajes varían mucho, como es el caso de Chala L. ⁽¹¹⁾, quien en Ibarra encontró que el 57.9% fueron mujeres y las edades comprendieron de 60-64 años en un 35.1%; para More T. ⁽¹³⁾, en el 2023 en la Urb. Felipe Cossio del Pomar 1 era etapa Piura evidenció que los pobladores contaron con estudios secundarios en un 42.6%; en cuanto a Quispe C. ⁽¹⁴⁾, reveló que el 72.7% contaron con estudios secundarios y Ruiz J. ⁽¹⁵⁾, en su estudio del 2020 demostró que fueron mujeres un 54.7%.

Los adultos de 41 a 64 años suelen automedicarse más debido a la prevalencia de enfermedades crónicas, su experiencia previa con medicamentos, la falta de tiempo o dificultades para acceder a consultas médicas, y las preocupaciones por los costos asociados con la atención sanitaria. Además, la fácil disponibilidad de información no especializada y el deseo de mantener autonomía sobre su salud también influyen en esta conducta. Sin embargo, esto incrementa el

riesgo de un uso inapropiado de los fármacos y de no abordar correctamente problemas de salud subyacentes. Por otro lado, las mujeres tienden a automedicarse más debido a que, en muchos casos, asumen el rol tradicional de encargadas de la salud familiar, mostrando una mayor conciencia de su bienestar y siendo más proactivas en el cuidado de su salud. Aunque buscan soluciones rápidas para síntomas menores y tienden a informarse sobre temas de salud, este comportamiento también está influenciado por su entorno familiar. Además, los individuos con educación secundaria pueden automedicarse más, ya que tienen acceso a información y conocimientos adquiridos en su formación, lo que les otorga cierta seguridad al tomar decisiones sobre su salud. No obstante, a pesar de contar con estos conocimientos, no siempre tienen acceso a una amplia gama de recursos especializados, como bases de datos en línea o consultas médicas especializadas, lo que limita su capacidad para tomar decisiones informadas.

En la tabla 3 se observa los factores socioeconómicos y factores sociales de la automedicación y se reporta que los pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo cuentan con seguro médico SIS en un 96.67%, además el 79.33% evidenciaron que la persona que le orienta a medicarse fue el personal de farmacia/botica, en lo que respecta al seguro hay una similitud con el estudio de Rivera M. ⁽¹⁷⁾, ya que en Trujillo en el 2019 evidenció que contaron con seguro el urbano marginal con 92.96%; pero con las otras investigaciones no concuerda porque en el 2023, Ramos Y. ⁽¹²⁾, demostró que el farmacéutico recomendó el medicamento en un 64%; y Chala L. ⁽¹¹⁾, en el 2022, notificó que el 44.7% tuvieron seguro social campesino.

Es relevante señalar que los pobladores, a pesar de contar con un seguro médico, muchas de las veces recurren a la automedicación debido a la mala atención que reciben en los establecimientos de salud. Además, el largo tiempo de espera para obtener una cita médica y la percepción de que su enfermedad o síntoma no es lo suficientemente grave hace que prefieran ir a una farmacia o botica cercana a comprar el medicamento que alivie su malestar. Por otro lado, la mayoría de las personas se automedican siguiendo las recomendaciones de otras como la del farmacéutico o el personal que trabaja en las boticas/farmacias. Esta práctica es preocupante debido a la falta de control y supervisión en el uso de los medicamentos, y también porque muchas veces se basan en experiencias positivas de otras personas, aunque lo que

funciona para uno no necesariamente será eficaz para todos, ya que cada enfermedad y situación requiere una atención específica.

En la tabla 4 se visualiza los factores de acuerdo a los establecimientos farmacéuticos de la automedicación y se notifica que los pobladores de la Urbanización Los Cedros en un 98% si confiaron en la botica/farmacia para obtener sus medicamentos, además tuvieron preferencia de ir a esos mismos establecimientos antes que un establecimiento de salud en un 89.33%, esto coincide con el estudio de Montero J. y Huamán D. ⁽¹⁶⁾, quienes en el año 2018, en el Centro Poblado de Llícua, Huánuco, evidenció que los pobladores prefirieron acudir a una botica/farmacia porque no tuvieron disponibilidad de tiempo para acudir a una consulta en 87.6%; no obstante los demás estudios se aproximan a los datos reportados ya que en el 2022, en León, Meza J. y Mora M. ⁽¹⁰⁾, revelaron que el 81.2% de los pobladores confiaron en obtener los medicamentos en farmacias; y Ramos Y. ⁽¹²⁾, también evidenció que los pobladores confiaron en comprar medicamentos en una farmacia en un 84%.

El consumo de medicamentos sin la debida prescripción médica está estrechamente relacionado con la deficiente atención en los servicios de salud. Las largas esperas para obtener una cita médica, junto con el trato inadecuado por parte del personal de salud, impulsan a las personas a recurrir a la automedicación como una forma rápida de aliviar sus malestares. Sin embargo, este comportamiento implica un riesgo, ya que tomar medicamentos sin la orientación adecuada puede ocasionar efectos adversos y complicaciones adicionales, ignorando los posibles peligros de un uso inapropiado. ⁽⁴³⁾ Además las personas que se automedican tienden a confiar en las boticas o farmacias para obtener sus medicamentos porque perciben que estos establecimientos ofrecen una solución rápida y accesible, sin la necesidad de esperar largas horas o cumplir con los procedimientos burocráticos que implican los establecimientos de salud. Además, en muchos casos, el personal de las farmacias o boticas, brindan recomendaciones inmediatas basadas en su experiencia, lo que refuerza la confianza de los usuarios. Este comportamiento se ve agravado por la insatisfacción con la atención médica, como el trato deficiente o la dificultad para conseguir una cita médica, lo que lleva a muchas personas a preferir la comodidad y rapidez de la farmacia en lugar de recurrir a un establecimiento de salud.

En la tabla 5 nos muestra la caracterización de automedicación en los pobladores de la Urbanización Los Cedros y se observa que las molestias o enfermedades por las cuales se automedicaron fue el dolor en un 42.67% y el 49.33% evidenciaron que el medicamento más consumido fueron los AINEs, lo reportado se aproxima al estudio de Uriarte M. ⁽⁴¹⁾ quien en el 2024 en el Centro Poblado El Ron reportó que el síntoma más frecuente fue el dolor con un 47.7%, pero con los demás estudios no se asemeja a ninguno debido a que Rojas T. ⁽⁴⁰⁾ en el 2024 notificó que el motivo por el cual se automedicaron es por presentar dolor general con el 24.15%, siendo los medicamentos más utilizados con el 27.03% analgésicos/antiinflamatorios; en cuanto a Chala L. ⁽¹¹⁾, en el año 2022 evidenció que el 17% se automedicaron por dolor muscular y estomacal y los AINES con 29% fueron los más utilizados; y para Meza J. y Mora M. ⁽¹⁰⁾, demostraron que los AINES en un 55.17% fueron los más utilizados.

Las personas que se automedican debido a dolores suelen recurrir a esta práctica porque buscan alivio rápido y accesible sin tener que esperar para recibir atención médica. Los dolores, especialmente los comunes como de cabeza, muscular o de garganta, a menudo se perciben como problemas menores que no requieren consulta médica urgente. Ante la falta de tiempo, recursos o paciencia para acudir a un centro de salud, muchas optan por la automedicación, confiando en que los medicamentos de venta libre les brindarán un alivio inmediato. Sin embargo, esta solución rápida puede ser peligrosa si no se tiene en cuenta el tipo de medicamento, la dosis correcta o los posibles efectos secundarios.

Los AINE son probablemente el grupo de medicamentos más prescritos con mayor frecuencia en todo el mundo, ya que se estima que en nuestro país al año lo consumen más de 5 millones de personas, de las cuales del 30-40% son mayores de 65 años. A pesar de las diferencias estructurales y químicas entre ellos, estos comparten entre sí un grado diverso de propiedades antipiréticas, analgésicas y antiinflamatorias, por lo que los convierte junto con los opioides en uno de los pilares básicos del tratamiento analgésico en la actualidad. ⁽⁴⁴⁾ Se logra calcular que unos 30 millones de personas usan AINE diariamente. Se conoce que solo en Norteamérica (USA) se logran realizar más de 70 millones de prescripciones de este medicamento al año, cifras a las que se añaden los que son adquiridos sin receta médica, y los adultos mayores suelen ser los principales consumidores de AINE. ⁽⁴⁵⁾

VI. CONCLUSIONES

- La automedicación en los pobladores de la Urbanización Los Cedros fue del 43.99% durante los meses de septiembre – octubre del 2024.
- Los factores demográficos y el factor nivel académico de la automedicación fueron que el 48.67% tuvieron edad comprendida de 41 a 64 años, el sexo femenino predominó en un 71.33% y el 52.67% tuvieron estudios secundarios.
- Los factores socioeconómicos y factores sociales de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros se reporta que cuentan con seguro médico SIS en un 96.67%, y el 79.33% evidenciaron que la persona que le orienta a medicarse fue el personal de farmacia/botica.
- Los factores de acuerdo a los establecimientos farmacéuticos de la automedicación se notificaron que los pobladores de la Urbanización Los Cedros en un 98% si confiaron en la botica/farmacia para obtener sus medicamentos, y tuvieron preferencia de ir a esos mismos establecimientos antes que un establecimiento de salud en un 89.33%.
- Las características de la automedicación en los pobladores de la Urbanización Los Cedros, las molestias o enfermedades por las cuales se automedicaron fue debido al dolor en un 42.67% y el 49.33% consumieron AINEs.

VII.RECOMENDACIONES

- Las autoridades del sector salud deben elaborar guías y folletos educativos donde promuevan, orienten y motiven a los pobladores a no automedicarse.
- El gobierno nacional, el personal de salud y la población, deben sugerir un trabajo multidisciplinario, donde se asegure el uso correcto de los medicamentos.
- Se recomienda que las carreras universitarias de ciencias de la salud desarrollen intervenciones educativas dirigidas a los pobladores con el fin de evitar que se automediquen y que sepan estrategias promocionales y preventivas para un correcto uso de los medicamentos.
- El Profesional Químico Farmacéutico y otros profesionales del sector salud deben establecer un programa de educación sanitaria e implantar acuerdos multidisciplinarios para educar a los pobladores enfatizando la importancia del conocimiento sobre la automedicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bonilla Y. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque [Tesis]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017 [citado el 12 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/928/BC-TES5713.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. López C., Gálvez J., Domínguez C., Urbina A., Calderón C. y Vallejos A. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm. [Internet]. 2016 [citado el 12 de agosto de 2024]; 45 (3): 374-384. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/62018>
3. Suqui C. y Parra P. Factores asociados a la automedicación en adultos [Internet]. Killkana Salud y Bienestar; 2020 [citado el 12 de agosto de 2024]. Disponible en: https://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/killcana_salud/article/view/744/885
4. Martínez S., Ruiz A. y Sánchez D. Panorama de la automedicación en estudiantes de educación superior: una mirada global. Revista Ciencia y Cuidado [Internet]; 2022 [citado el 12 de agosto de 2024]; 19 (2). Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/1373533/articulo-9-3312.pdf>
5. Guadalupe S. Características de la automedicación en los usuarios externos del Hospital Manuel Higa Arakaki, Satipo 2018 [Tesis]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019 [citado el 12 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/72cba9b0-aa5d-46bd-ad1f6bc62984dc89/content>
6. Quispe J. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de la facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021. [Tesis]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman; 2022 [citado el 12 de agosto de 2024]. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4647/2183_2022_quispe_pari_jl_facsc_farmacia_y_bioquimica.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. De La Cruz L. y Vasquez M. Factores influyentes en la automedicación en pobladores de 30 a 50 años, del Distrito de Patapo, Chiclayo. Octubre a noviembre, 2020 [Tesis]. Chiclayo: Universidad María Auxiliadora; 2021 [citado el 12 de agosto de 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%2c%20DEL%20DISTRITO%20DE%20PATAPO%2c%20CHICLAYO.%20OCTUBRE%20A%20NOVIEMBRE%2c%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Arias R. y Bonilla V. Factores de automedicación en pacientes del Centro Médico Especializado “Dra. Chiroque”, Distrito San Juan de Lurigancho, 2018 [Tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019 [citado el 12 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/189/30-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Méndez H. Factores socioculturales asociados a la automedicación en adultos de 30 a 40 años del Barrio Monte de Los Olivos del Cantón La Libertad Provincia de Santa Elena; 2022 [Trabajo de Investigación]. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022 [citado el 19 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/7990/1/UPSE-TEN-2022-0087.pdf>
10. Meza J. y Mora M. Prevalencia de automedicación y factores asociados en los habitantes del Barrio Santa Ana, Chinandega, febrero- marzo 2022 [Tesis]. León: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2022 [citado el 19 de agosto de 2024]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9573/1/252273.pdf>
11. Chala L. Factores asociados a la automedicación en el adulto mayor en la comunidad Juncal de la provincia de Imbabura periodo 2022 [Tesis]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2022 [citado el 19 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13194/2/06%20ENF%201346%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
12. Ramos Y. Factores sociodemográficos de la automedicación en los pobladores de Cochachaca Huancayo 2022 [Tesis]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2023 [citado el 19 de agosto del 2024]. Disponible en:

- https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/6234/T037_75911299_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. More T. Factores asociados de la automedicación en pobladores de Urb. Felipe Cossio del Pomar 1 era etapa Piura 2021 [Tesis]. Piura: Universidad San Pedro; 2023 [citado el 19 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e8ea8b91-1dba-4e26-8ad0-5342834c2b6d/content>
 14. Quispe C. Factores que influyen en la automedicación de los pobladores mayores de 18 años del AA.HH. San Hilarión Alto del Distrito de San Juan de Lurigancho, 2018 [Tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021 [citado el 19 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/717/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 15. Ruiz J. Factores asociados a la prevalencia de automedicación en pobladores adultos, Mallares (marzo a agosto). Marcavelica – 2019 [Tesis]. Piura: Universidad San Pedro; 2020 [citado el 19 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1df9f3af-72d2-4389-a11b-86c1dcd0535e/content>
 16. Montero J. y Huamán D. Factores asociados a la automedicación en el Centro Poblado de Llícua, Huánuco. Rev Peru Investig Salud [Internet]. 2018 [citado el 19 de agosto del 2024]; 2 (1): 68-73. Disponible en: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/216/203>
 17. Rivera M. Automedicación en zonas urbanas y urbano marginales de la provincia de Trujillo de acuerdo a los factores socioeconómicos [Tesis]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019 [citado el 19 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4b145261-0bb7-4248-a8e0-617fa19829f0/content>
 18. Sánchez R., Jiménez C. y Sánchez A. Automedicación. Semergen Revista Española de Medicina de Familia [Internet]. 2008 [citado el 20 de agosto del 2024]; (3): 133–7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3741615>

19. Kanwal Z., Fatima N., Azhar S., Chohan O., Jabeen M. y Yameen M. Implicaciones de la automedicación entre estudiantes de medicina-Un dilema. *J Pak Med Assoc* [Internet]. 2018 [citado el 20 de agosto del 2024]; 68 (9): 1363–7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30317266/>
20. Sotomayor M. y De La Cruz J. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina. *Rev. Fac. Med. Hum.* [Internet]. 2017 [citado el 20 de agosto del 2024]; 17 (4): 80-85. Disponible en: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1215/6174>
21. Carballo F. Automedicación y venta indiscriminada de medicamentos. *Rev Soc Peru Med Interna* [Internet]. 2014 [citado el 20 de agosto del 2024]; 27 (3): 108-109. Disponible en: <http://revistamedicinainterna.net/index.php/spmi/article/view/184/205>
22. Pillaca M. y Carrión K. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del Distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. *An Fac med* [Internet]. 2016 [citado el 20 de agosto del 2024]; 77 (4): 387-92. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/12652>
23. Lezama C. Automedicación de la población mayor de 18 años del municipio de Nindirí, Masaya que acudió a farmacias privadas [Tesis]. Nicaragua: Universidad Nacional de Nicaragua; 2010 [citado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/6927/>
24. Elena D. Automedicación: factores y riesgos [Tesis]. Arequipa: Universidad Privada Autónoma del Sur; 2021 [citado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.upads.edu.pe/bitstream/handle/UPADS/212/monografia%20condori%20gutierrez%20roldan.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Sridhar S., Shariff A., Dallah L., Anas D., Ayman M., Rao P. Evaluación de la naturaleza, las razones y las consecuencias de la práctica de la automedicación entre la población general de Ras Al-Khaimah, Emiratos Árabes Unidos. *Int J Appl Res. Médica Básica* [Internet]. 2018 [citado el 20 de agosto del 2024]; 8 (1): 3-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29552527/>
26. Diario La Nueva. La automedicación puede resultar el peor remedio [Internet]. 2014 [citado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en: <http://goo.gl/iU8Cr5.Ruiz>

27. Morales M. Factores asociados a la automedicación en el Centro Poblado de Llícuca, Huánuco. Peru Investig Salud [Internet]. 2018 [citado el 20 de agosto del 2024]; 2 (1): 68-73. Disponible en: <http://diu.unheval.edu.pe/revistas/index.php/repis/article/view/216/203>
28. Barragan F. Automedicación: Factores y Consecuencias [Tesis]. Arequipa: Universidad Privada Autónoma del Sur; 2020 [citado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.upads.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/UPADS/157/BARRAGAN%20MONTESINOS%20FANNY%20MARIZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Sánchez C. Rol de enfermería en la influencia intercultural en la automedicación en persona de tercera edad que reciben asistencia médica en el Centro Médico Parroquial Santa Isabel de Sauces VI de la ciudad de Guayaquil [Tesis]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2018 [citado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en: https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UG_b4cb940ecba7e4ca7fc415a6d1b9aa64
30. Flores M. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno 2018 [Tesis]. Puno: Universidad Nacional Del Altiplano De Puno; 2020 [citado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/13631/Qui%c3%b1onez_Flores_Maribi_Morelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Bravo G. y Oviedo E. Automedicación en adultos que acuden a boticas sector A Huascar- San Juan de Lurigancho, 2019 [Tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019 [citado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/209/50-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Muguirra A. ¿Qué es la investigación descriptiva? [Internet]. Questionpro; 2023 [citado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
33. Tesis y Máster. Tipos de investigación: ¿Qué son y cuáles existen? [Internet]. Tesis y Máster; 2023 [citado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://tesisymasters.com.co/tipos-de-investigacion/>
34. Ortega C. ¿Qué es un estudio transversal? [Internet]. Questionpro; 2023 [citado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio->

- [transversal/#:~:text=El%20estudio%20transversal%20se%20lleva,durante%20el%20p
eriodo%20de%20investigaci%C3%B3n](#)
35. Velázquez A. Investigación no experimental: Qué es, características, ventajas y ejemplos [Internet]. Questionpro; 2023 [citado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-no-experimental/#que-es-la-investigacion-no-experimental>
 36. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estadísticas, encuestas y registros del INEI [Internet]. 2022 [citado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://datacrim.inei.gob.pe/panel/mapa>
 37. Duffau G. Tamaño muestral en estudios Biomedicos. Rev Chil. Pediatr. [Internet] 1999 [citado el 20 de agosto del 2024]; 70 (4): 314-32. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009
 38. HubSpot. Qué es una encuesta, para qué sirve y qué tipos existen [Internet]. HubSpot; 2023 [citado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://blog.hubspot.es/service/que-es-una-encuesta>
 39. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación - Versión 001 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2023 [citado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/>
 40. Rojas T. Factores asociados a la automedicación en pobladores del Centro Poblado El Milagro, distrito Huanchaco. Abril - mayo 2024 [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado el 20 de octubre del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37344/AUTOMEDICACION_FACTORES%20SOCIODEMOGRAFICOS_CULTURAL_ECON%
%93MICO_ROJAS_CONTRERAS_TIFANY_BRISSETT.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37344/AUTOMEDICACION_FACTORES%20SOCIODEMOGRAFICOS_CULTURAL_ECON%c3%93MICO_ROJAS_CONTRERAS_TIFANY_BRISSETT.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 41. Uriarte M. Factores que influyen en la automedicación en pobladores del Centro Poblado El Ron, Cajaruro, Utcubamba, Amazonas. Octubre – diciembre 2023 [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado el 20 de octubre del 2024]. Disponible en:

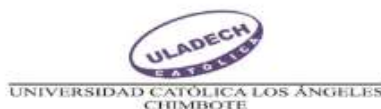
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36533/FACTORES AUTOMEDICACION_URIARTE_LINARES_MARIA_ALICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36533/FACTORES_AUTOMEDICACION_URIARTE_LINARES_MARIA_ALICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

42. Hermoza M; Loza M; Rodríguez H; Arellano S; Hermoza M. Automedicación en el distrito de Lima Metropolitana, Perú; 2016. Rev Med Hered [Internet]. 2016 [citado el 20 de octubre del 2024]; 27: 15-21. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/2779>
43. Venegas G., Milagros. Nivel sociocultural y automedicación en pobladores del distrito villa María del triunfo. 2018 [Tesis]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2019. [citado el 20 de octubre del 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14473/Venegas_G%20M E.pdf?sequence=1&isAllowed=y
44. Garrote A. y Bonet R. El papel de los AINE en el tratamiento analgésico. OFFARM [Internet]. 2003 [citado el 20 de octubre del 2024]; 22 (2): 56-62. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-el-papel-aine-el-tratamiento13043197>
45. Mendoza L., Salvatierra G., Frisancho O. Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos en Chiclayo y Cajamarca, Perú. Acta Méd. Peruana [Internet]. 2008 [citado el 20 de octubre del 2024]; 25 (4): 216-219. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172008000400006&lng=es

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
<p>¿Cuáles son los factores de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir los factores de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros. - Describir los factores demográficos y el factor nivel académico de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros. - Describir los factores socioeconómicos y factores sociales de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros. - Describir los factores de acuerdo a los establecimientos farmacéuticos de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros. - Describir las características de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros. 	<p>Tomando como referencia los antecedentes, se puede afirmar a priori que el nivel de automedicación de la población de la Urbanización Los Cedros, Trujillo podría estar sobre el 69.4% y/o debajo de 100%.</p> <p>Tomando como referencia los antecedentes, se puede afirmar a priori que los factores probablemente serán el factor demográfico, nivel académico, socioeconómico, social y factor establecimientos farmacéuticos en la población de la Urbanización Los Cedros, Trujillo.</p>	<p>Variables:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Factores de la automedicación - Automedicación <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Factor demográfico - Factor nivel académico - Factor socioeconómico - Factor social - Factor establecimientos farmacéuticos - Automedicación y características 	<p>Tipo de investigación: Básica y de corte transversal</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación: No experimental</p> <p>Población: 3045 pobladores de la Urbanización Los Cedros</p> <p>Muestra: 341 pobladores</p> <p>Técnica: La encuesta</p> <p>Instrumento: El cuestionario</p>



CUESTIONARIO

TÍTULO: Factores de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024.

INSTRUCCIONES:

Mi persona es estudiante de la escuela de Farmacia y Bioquímica, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y vengo realizando un estudio sobre Factores de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024; por ello es que se le pide conteste las siguientes preguntas con la mayor sinceridad posible, procure responder todas las preguntas, esta encuesta es totalmente ANÓNIMA, gracias por su ayuda.

1. ¿Ha consumido medicamentos en los meses de septiembre – octubre?

- a) Si
- b) No

CARACTERÍSTICAS DE USO

2. ¿Para qué uso el medicamento o para que enfermedad?

- | | |
|----------------------------|------------------------------------|
| a) Para el dolor | f) Para la alergia |
| b) Para el dolor de cabeza | g) Para la diarrea |
| c) Para la infección | h) Para el ardor y dolor estomacal |
| d) Para la gripe | |
| e) Para la fiebre | i) Otros especifique: |

3. ¿Ud. cree que lo que tomó le brindó algún beneficio?

- | | |
|-------------------|-------------------------------|
| a) Si | d) Empeoró |
| b) No | e) Provocó síntoma indeseable |
| c) Mejoró un poco | f) Tuve que tomar otra cosa |

4. ¿Qué medicamentos consumió?

- | | |
|--------------------|-------------------------|
| a) Antimicrobianos | d) Antidiarreicos |
| b) AINEs | e) Analgésicos |
| c) Antigripales | f) Otros (indicar)..... |

¿Cuál fue su vía de administración?

5. ¿Quién le recomendó?

- a) Consulta en Hospital o Centro de Salud
- b) Consulta Privada
- c) Farmacia
- d) Otra fuente como:
 - Familiar, vecino, amigo
 - Redes sociales: periódico, radio, tv

SI SU RESPUESTA ES “CONSULTA EN HOSPITAL O CENTRO DE SALUD” O “CONSULTA PRIVADA”, LA ENCUESTA FINALIZA AQUÍ; GRACIAS POR SU COLABORACIÓN, SI SU RESPUESTA ES LAS OTRAS OPCIONES, POR FAVOR CONTINÚE.

FACTOR DEMOGRÁFICO

6. Edad

- a) 18 a 40 años
- b) 41 a 64 años
- c) 65 a más

7. Sexo

- a) Masculino
- b) Femenino

FACTOR NIVEL ACADÉMICO

8. Grado de instrucción

- a) Sin instrucción
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

FACTOR SOCIOECONÓMICO

9. ¿Usted cuenta con un seguro médico?

- a) No
- b) SIS
- c) EsSalud
- d) Otro

10. ¿Cree usted qué lo que gana le alcanza?

- a) No
- b) A las justas
- c) Tiene suficiente dinero para ahorrar

FACTOR SOCIAL

11. Persona que le orienta cuando necesita medicarse

- a) Personal de farmacia/botica
- b) Médico
- c) Familiar, vecino, amigo
- d) Redes sociales (periódico, radio, tv)

FACTOR SISTEMA DE SALUD

12. ¿Asiste usted al puesto, centro u hospital cuando está enfermo?

- a) Si b) No

¿A cuál va?

¿Cuán cerca está?

13. ¿Confía usted en el establecimiento?

- a) Si b) No

¿Por qué?

FACTOR ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS

14. ¿Confía usted en la botica/farmacia cuando quiere consumir medicamentos?

- a) Si b) No

15. ¿Prefiere ir usted a la botica/farmacia que al establecimiento de salud?

- a) Si b) No

¿Por qué?

FACTOR CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD-ENFERMEDAD

16. ¿Cree usted que sabe cómo tratar las enfermedades comunes que le afectan?

- a) Si c) A veces si
b) No d) A veces no

17. ¿En qué casos recurre usted directamente a la botica/farmacia?

18. ¿En qué casos recurre usted al médico?

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo 03 Validez del instrumento

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

Ficha de identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: DANNY L. PEÑA DE UN SAN

N° DNI/CE: 32800267 Edad: 67

Teléfono / celular: 951404492 Email: dannyegb@yaboo.es

Título profesional: CR.F. DR. DANNY LIBERTAD PEÑA DE UN SAN

Grado académico: Maestría Doctorado:

Especialidad: _____


Institución que labora: HOSPITAL "FELICIANO GUZMÁN BARRÓN" CHIMBOTE


Identificación de la Tesis

Título: FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN LOS CEDROS, TRUJILLO. SEPTIEMBRE – OCTUBRE 2024

Autora: Vergara Romero, Janett Araceli

Programa académico: Farmacia y Bioquímica


Firma


Huella digital

FICHA DE VALIDACIÓN*								
TÍTULO: FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN LOS CEDROS, TRUJILLO, SEPTIEMBRE – OCTUBRE 2024								
	VARIABLE 1: FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Dimensión 1: Factor demográfico							
	Edad	✓		✓		✓		
	Sexo	✓		✓		✓		
2	Dimensión 2: Factor nivel académico							
	Grado de instrucción	✓		✓		✓		
3	Dimensión 3: Factor socioeconómico							
	Seguro médico	✓		✓		✓		
4	Dimensión 4: Factor social							
	Persona que le orienta a medicarse	✓		✓		✓		
5	Dimensión 5: Factor establecimientos farmacéuticos							
	Confianza en la botica/farmacia	✓		✓		✓		
	Preferencia en ir a la botica/farmacia	✓		✓		✓		
	VARIABLE 2: AUTOMEDICACIÓN	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Dimensión 1: Automedicación y características							
	Automedicación	✓		✓		✓		
	Automedicación por molestias o enfermedades	✓		✓		✓		
	Tipo de medicamento consumido	✓		✓		✓		

*Aumentar filas según la necesidad del instrumento de recolección

Recomendaciones:.....

Opinión de experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg DNI


Firma



FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Edgar Roberto Pérez Luján

N° DNI / CE: 32910972 Edad: 55 Años

Teléfono / celular: 960634702 Email: edgar.perez.2904@gmail.com

Título profesional: _____

Grado académico: Maestría X Doctorado: _____

Especialidad: Farmacia Clínica

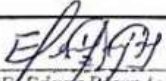
Institución que labora: Hospital Regional Eleazar Guzmán Basso


Identificación de la Tesis

Título:
FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN LOS CEDROS, TRUJILLO. SEPTIEMBRE – OCTUBRE 2024

Autora:
Vergara Romero, Janett Araceli

Programa académico:
Farmacia y Bioquímica


Mg QF Edgar Pérez Luján
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C. Q. F. P. 12709
DNI 32910972
Firma


Huella digital

FICHA DE VALIDACIÓN*

TÍTULO: FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN LOS CEDROS, TRUJILLO. SEPTIEMBRE – OCTUBRE 2024

	VARIABLE 1: FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Dimensión 1: Factor demográfico	X		X		X		
	Edad	X				X		
	Sexo	X		X		X		
2	Dimensión 2: Factor nivel académico	X		X		X		
	Grado de instrucción	X		X		X		
3	Dimensión 3: Factor socioeconómico	X		X		X		
	Seguro médico	X		X		X		
4	Dimensión 4: Factor social	X		X		X		
	Persona que le orienta a medicarse	X		X		X		
5	Dimensión 5: Factor establecimientos farmacéuticos	X		X		X		
	Confianza en la botica/farmacia	X		X		X		
	Preferencia en ir a la botica/farmacia	X		X		X		
	VARIABLE 2: AUTOMEDICACIÓN	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Dimensión 1: Automedicación y características	X		X		X		
	Automedicación	X		X		X		
	Automedicación por molestias o enfermedades	X		X		X		
	Tipo de medicamento consumido	X		X		X		

*Aumentar filas según la necesidad del instrumento de recolección

Recomendaciones:.....

Opinión de experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Dr / Mg DNI


 Mg / OF Edgardo Pérez Luján
 QUIMICO FARMACEUTICO
 C. Q. F. P. 12709
 DNI 32916972

Firma



FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombre y Apellidos: Kristina Rodas Trujillo

N° DNI/CE: 4188563 Edad: 44

Teléfono / celular: 943417520 Email: Krodas@uladech.edu.pe

Título profesional: Químico farmacéutico

Grado académico: Maestría Doctorado:

Especialidad: Salud Pública

Institución que labora: Uladech Católica

Identificación de la Tesis

Título:
FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN LOS CEDROS, TRUJILLO. SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2024

Autores:
Vergara Romero, Janett Araceli

Programa académico:
Farmacia y Bioquímica


Firma


Huella digital

FICHA DE VALIDACIÓN*								
TÍTULO: FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN LOS CEDROS, TRUJILLO. SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2024								
	VARIABLE 1: FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Dimensión 1: Factor demográfico							
	Edad	✓		✓		✓		
	Sexo	✓		✓		✓		
2	Dimensión 2: Factor nivel académico							
	Grado de instrucción	✓		✓		✓		
3	Dimensión 3: Factor socioeconómico							
	Seguro médico	✓		✓		✓		
4	Dimensión 4: Factor social							
	Persona que le orienta a medicarse	✓		✓		✓		
5	Dimensión 5: Factor establecimientos farmacéuticos							
	Confianza en la botica/farmacia	✓		✓		✓		
	Preferencia en ir a la botica/farmacia	✓		✓		✓		
	VARIABLE 2: AUTOMEDICACIÓN	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Dimensión 1: Automedicación y características							
	Automedicación	✓		✓		✓		
	Automedicación por molestias o enfermedades	✓		✓		✓		
	Tipo de medicamento consumido	✓		✓		✓		

*Aumentar filas según la necesidad del instrumento de recolección

Recomendaciones:.....

Opinión de experto: Aplicable () Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos de experto: Dr/Mg Harold Robles Trujillo DNI 41885063


Firma





CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador Responsable

Vergara Romero, Janett Araceli

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar los factores de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Cedros, Trujillo. Septiembre – octubre 2024.

Para el estudio se van a registrar algunos datos y una serie de preguntas relacionadas a la automedicación y a los factores. Si Ud. Decide participar, llenaremos un formulario con la información pertinente y brindará sus respuestas de acuerdo a las preguntas que se le hará. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los demás pobladores, sin dar a conocer su identidad en ningún caso. Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

FIRMA

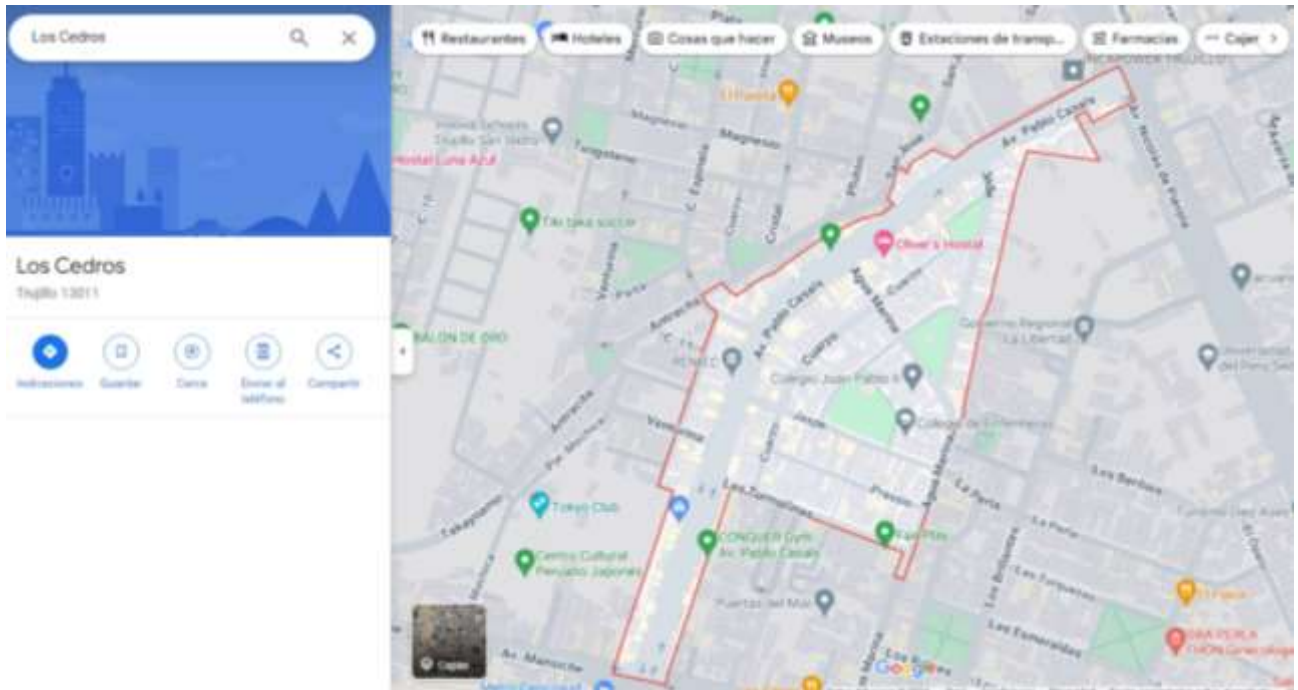
NOMBRE:

DNI:

FECHA: de 2024

Anexo 06 Evidencias de ejecución

Urbanización Los Cedros, Trujillo



Ejecución

