



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

**FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS POBLADORES DEL BARRIO 5 DEL  
DISTRITO FLORENCIA DE MORA. TRUJILLO, AGOSTO - SETIEMBRE 2024.**

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

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA EN MEDICAMENTOS,  
PRODUCTOS NATURALES Y TÓXICOS.**

**AUTOR**

**NEYRA VASQUEZ, KATHERINE YASABELLA**

**ORCID:0009-0009-4812-2895**

**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° 0105-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:20** horas del día **27** 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:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS POBLADORES DEL BARRIO 5 DEL DISTRITO FLORENCIA DE MORA. TRUJILLO, AGOSTO - SEPTIEMBRE 2024.**

**Presentada Por :**

(1608172024) **NEYRA VASQUEZ KATHERINE YASABELLA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, 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

**ALVA BORJAS MARCO ANTONIO**  
Miembro

**CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES**  
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 DE LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS POBLADORES DEL BARRIO 5 DEL DISTRITO FLORENCIA DE MORA. TRUJILLO, AGOSTO - SETIEMBRE 2024. Del (de la) estudiante NEYRA VASQUEZ KATHERINE YASABELLA, asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 9% 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, 16 de Enero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

*A Dios, fuente de toda sabiduría y guía en mi vida, dedico este trabajo de tesis. Agradezco infinitamente por las fuerzas y la paciencia que me has dado durante este proceso. Que este esfuerzo sea para Tu gloria y que las enseñanzas aquí adquiridas sean un reflejo de Tu bondad y grandeza.*

*A mis padres Javier Neyra Quispe y Carmen Vásquez Guzmán cuyos sacrificios y enseñanzas me han guiado hasta este punto. A ustedes les debo todo lo que soy y todo lo que he logrado. Gracias por su amor incondicional, su apoyo inquebrantable y por creer en mí incluso en los momentos más difíciles*

*A mi esposo Efraín Zarate Arévalo y mis hijos Jehiko Zarate Neyra y Eithan Zarate Neyra cuya paciencia, amor y apoyo incondicional me han dado la fuerza para llegar hasta aquí. Gracias por ser mi mayor fuente de inspiración y motivación. A mis hijos, por ser la luz de mis días y recordarme el verdadero significado del esfuerzo y la dedicación. Esta tesis es para ustedes, con todo mi amor y*

## AGRADECIMIENTO

*A DIOS, por ser mi guía darme salud, fuerza y valor para cumplir una de mis metas, iluminarme y protegerme día a día dándome perseverancia y fortaleza.*

*A mis queridos docentes, cuyas enseñanzas y guía han sido fundamentales en mi formación académica y personal. Agradezco profundamente su dedicación, paciencia y compromiso para transmitir conocimientos y valores. Gracias por inspirarme a ser mejor cada día y por brindar el apoyo necesario en cada etapa de este proceso.*

*A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, institución que me ha brindado la oportunidad de crecer académica y personalmente. Gracias por ser un faro de conocimiento, innovación y valores que han guiado mi camino educativo. Agradezco profundamente a todos los docentes, compañeros y personal administrativo por su apoyo y dedicación*

## INDICE

Dedicatoria .....	V
AGRADECIMIENTO .....	VI
INDICE .....	VII
LISS DE TSBLS .....	VIII
Resumen .....	IX
Abstrac .....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
Objetivo general: .....	5
Objetivos específicos: .....	5
II. MARCO TEORICO .....	6
2.1 Antecedentes .....	6
2.1.1 Antecedentes Internacionales .....	6
Antecedentes Nacionales .....	7
Antecedentes Locales .....	8
Bases Teóricas .....	9
III. METODOLOGIA .....	17
Tipo, nivel y diseño de investigación .....	17
Población y muestra .....	17
Variables. Definición y Operalización .....	19
Técnica de instrumento de recolección de datos.....	20
3.5 Métodos de análisis de datos/información.....	21
IV. RESULTADOS .....	22
V. DISCUSION .....	27
VI. CONCLUSIONES.....	30
VII. RECOMENDACIONES.....	31
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	32
ANEXOS.....	40
Anexo 01. Matriz de Consistencia .....	40
Anexo 02. Instrumento de recolección de información .....	41
Anexo 03. Consentimiento Informado .....	45
Anexo 04. Evidencias de ejecución .....	46

## LISTA DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Distribución porcentual según automedicación en los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo. Agosto - Setiembre del 2024.....	22
<b>Tabla 2.</b> Distribución porcentual según factores sociodemográficos de la automedicación en los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo. Agosto - Setiembre del 2024. ....	22
<b>Tabla 3.</b> Distribución porcentual según factores económicos de la automedicación en los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo. Agosto - Setiembre del 2024. ....	23
<b>Tabla 4.</b> Distribución porcentual según la frecuencia de automedicación y Distribución porcentual según medicamentos más recurrentes para la automedicación en los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo. Agosto - Setiembre del 2024. ....	24
<b>Tabla 5.</b> Distribución porcentual según principal síntoma de automedicación en los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo. Agosto - Setiembre del 2024. ....	25
<b>Tabla 6.</b> Distribución porcentual según la recomendación y lugar de adquisición en la automedicación en los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo. Agosto - Setiembre del 2024. ....	25
<b>Tabla 7.</b> Distribución porcentual según motivo, conocimiento de los riesgos y bienestar alcanzado de la automedicación en los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo. Agosto - Setiembre del 2024.....	26

## Resumen

El presente estudio, realizado entre agosto y septiembre de 2024, tuvo como objetivo determinar los factores de la automedicación en los pobladores del barrio 5 del distrito Florencia de Mora, Trujillo. Con un diseño descriptivo, no experimental y transversal, se encuestaron a 354 pobladores. Se encontró que el 76.8% se automedicaba, predominando el sexo femenino (76.6%) y el rango etario de 36-55 años (52.8%). El 38.7% de los encuestados tenía ingresos mensuales de 930-1500 soles y el 66.4% estaba afiliado al SIS. La automedicación ocurría una vez al mes en un 46.7%, siendo el paracetamol el medicamento más usado (26.5%) y el dolor el síntoma más frecuente (48.9%). El 60.3% aceptaba recomendaciones de profesionales de salud no médicos, y el 95.96% adquiría sus medicamentos en farmacias. La principal razón para automedicarse era la falta de tiempo para acudir a una consulta médica (68.0%). En conclusión, se lograron determinar los factores sociodemográficos, económicos y característicos de la automedicación en esta comunidad.

**Palabras claves:** Automedicación, factores, motivos. pobladores

## Abstrac

The objective of this study is to determine the factors that influence self-medication in the inhabitants of neighborhood 5 of the Florencia de Mora district. Trujillo, August – September 2024. This study was descriptive, non-experimental design and cross-sectional, the sample was made up of 354 inhabitants, the collection of information was carried out through a survey of 15 questions, where the following results were obtained: self-medication was 76.8%, according to sociodemographic factors it was found that 76.6% were female, in an age range of 36-55 years with 52.8%, 38.7% have a monthly income of 930-1500 soles and the type of insurance they are affiliated with is the SIS with 66.4%. a frequency of self-medication was obtained once a month of 46.7%, the most used medication was paracetamol with 26.5%, being 48.9% as the most frequent symptom pain, 60.3 % accepted the recommendation of a non-medical health professional and the place where they acquired their medicines was an apothecary or pharmacy with 95.96 %, the reason why the inhabitants self-medicate was because they do not have time to go to a medical appointment with 68.0 %. In conclusion, it was possible to determine the sociodemographic factors, economic and characteristics that influence the self-medication of the inhabitants of neighborhood 5 of the Florencia de Mora district.

Keywords: Self-medication, factors, motives. Settlers

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La automedicación es una práctica común en la sociedad, pero si no se lleva a cabo de manera responsable, puede tener efectos negativos en la salud de las personas. Entre las posibles consecuencias se encuentran reacciones alérgicas, interacciones entre diferentes medicamentos, autodiagnósticos erróneos, ocultación de enfermedades y, en casos extremos, incluso la muerte, que puede ser resultado del abuso, una dosificación incorrecta o errores en la administración de los fármacos.<sup>1</sup>

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud realizada en España entre 2011 y 2012, el 20% de la población se automedica. En Brasil, el estudio más amplio sobre este tema indica que el 35% de los adultos se automedican. Un análisis de 2014 sugiere que, en Perú, el 80% de la población estudiada recurre a la automedicación. Además, un estudio de la Universidad de Antioquia sobre la automedicación en familias en Colombia reveló que el 42% de las familias encuestadas eligieron tomar medicamentos sin la prescripción de un médico, influenciadas por los medios de comunicación.<sup>2</sup>

En Perú, el 50% de la población hace un uso inadecuado de productos farmacéuticos, lo que ha llevado a la Organización Mundial de la Salud (OMS) a enfocar sus esfuerzos en la educación sobre el uso correcto de los medicamentos. La falta de regulación estatal en la publicidad de fármacos ha provocado diversas violaciones a normas legales y éticas. Además, se ha encontrado que el 80% de los establecimientos que se autodenominan farmacias son en realidad boticas, donde el personal carece de la formación adecuada como químicos farmacéuticos, lo que puede resultar en recomendaciones inapropiadas impulsadas por intereses económicos y personales.<sup>3</sup>

Según un estudio reciente de la consultora Kantar División Worldpanel Perú, se reveló que 3 de cada 10 hogares en el país compran medicamentos sin necesidad de una receta médica. Esta práctica es algo más común en las provincias, donde el 36% de los hogares optan por esta alternativa, en comparación con Lima, donde el porcentaje es del 32%. A nivel regional, la zona del Oriente se destaca con un 41% de hogares que adquieren medicamentos sin receta<sup>4</sup>

En 2021, la Organización Mundial de la Salud (OMS) informó que la automedicación causa la muerte de 700 mil personas en todo el mundo cada año, siendo la resistencia antimicrobiana una de las principales causas. Esta preocupante cifra llevó al Ministerio de Salud del Perú (Minsa) a alertar sobre la situación, dado que el uso de medicamentos sin receta médica es bastante común en el país. La automedicación puede resultar en problemas que van desde intoxicaciones y dependencia hasta la muerte. Por lo tanto, es crucial que se reconozcan los riesgos asociados a esta práctica y se promueva entre los peruanos un enfoque responsable hacia el cuidado de su salud<sup>5</sup>

La automedicación puede tener consecuencias serias, según los especialistas de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID). Entre los riesgos se encuentran el enmascaramiento o empeoramiento de enfermedades, la falta de efectividad de los medicamentos, la resistencia antimicrobiana, intoxicaciones y reacciones adversas. Los grupos más vulnerables son los niños, cuyos sistemas y órganos aún están en desarrollo, y los adultos mayores, que pueden experimentar un deterioro o alteración de sus funciones corporales. Por ello, los expertos aconsejan evitar la automedicación y buscar siempre la orientación de un profesional de la salud para obtener un diagnóstico y tratamiento adecuada<sup>6</sup>

El sector salud advierte sobre las repercusiones de la automedicación, entre las cuales se incluyen la resistencia a los antibióticos y reacciones alérgicas. Además, el uso excesivo de ciertos medicamentos puede provocar efectos secundarios, especialmente en el caso de los antiinflamatorios no esteroideos, que están asociados con gastritis y hemorragias digestivas. También existen riesgos de interacciones entre medicamentos, ya que algunos no deben combinarse. La automedicación puede ocultar enfermedades, ya que ciertos fármacos pueden eliminar síntomas que podrían alterar un diagnóstico adecuado. Un aspecto crucial que destacan los especialistas es que las mujeres embarazadas no deben automedicarse, ya que algunos medicamentos pueden atravesar la placenta y afectar al bebé<sup>7</sup>

La automedicación se puede tomar como un fenómeno social y de salud que se presenta de manera constante tanto a nivel local como regional, generando diversos problemas médicos en todo el mundo, afectando a individuos, familias y comunidades. Entre las

razones que impulsan a las personas a automedicarse se encuentran la falta de tiempo para visitar a un profesional de la salud, la experiencia previa de efectividad de un medicamento, así como las recomendaciones de familiares, amigos o farmacéuticos.<sup>8</sup>

Teniendo en cuenta lo expuesto anteriormente, se ha decidido abordar la problemática de la automedicación. Esta investigación se realizó en los habitantes del barrio 5 del distrito de Florencia de Mora, donde se aplicó un cuestionario con el objetivo de evaluar la situación de automedicación en la población objeto de estudio. Con esto en mente, nos hemos formulado la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los factores de la automedicación en los pobladores del distrito de Florencia de mora barrio 5 Trujillo Agosto - Setiembre 2024?

Los estudios realizados hasta ahora han puesto en evidencia la magnitud y gravedad de la problemática de la automedicación. Es fundamental demostrar de manera sistemática la prevalencia de este hábito, ya que puede ser perjudicial para los pacientes y representa un desperdicio de recursos. Las consecuencias de la automedicación son serias e incluyen la resistencia a los antimicrobianos, reacciones adversas a los medicamentos, errores de medicación, así como la pérdida de confianza del paciente en el sistema de salud. Además, el uso excesivo de medicamentos puede llevar a resultados sanitarios desfavorables debido a su uso inadecuado, lo que también puede afectar la confianza en los tratamientos y en los profesionales de la salud. Es crucial abordar esta situación para promover un uso responsable de los medicamentos y mejorar la salud pública<sup>9</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado varios factores que contribuyen al aumento de la automedicación. Entre ellos se encuentran los factores socioeconómicos, el estilo de vida, la accesibilidad a los medicamentos, así como el tratamiento de enfermedades agudas y crónicas recurrentes, incluyendo su rehabilitación. También se consideran aspectos de salud pública, factores demográficos y epidemiológicos, reformas en el sector sanitario y la disponibilidad de nuevos productos farmacéuticos.

Es importante tener en cuenta estas variables, ya que cada una de ellas puede influir en la decisión de una persona de automedicarse. Además, es fundamental considerar las características individuales de cada paciente al administrar un medicamento, para asegurar que se haga de manera segura y efectiva. Esto ayudará a mitigar los riesgos asociados con la automedicación y a promover un enfoque más responsable en el cuidado de la salud.<sup>9</sup>

Esta investigación se llevó a cabo utilizando fuentes bibliográficas y electrónicas, así como la participación voluntaria de un amplio número de habitantes. El objetivo es recopilar información que permita un análisis profundo de la situación de la automedicación en la comunidad. Con los datos obtenidos, se podrán desarrollar estrategias efectivas para abordar y reducir este problema en el futuro. Algunas de las iniciativas que se podrían implementar incluyen charlas de concientización, campañas publicitarias a través de medios masivos, distribución de folletos informativos y otros recursos educativos. Todo esto contribuirá a crear una mayor conciencia sobre los riesgos de la automedicación y promover un uso más responsable de los medicamentos.

**Objetivo general:**

Determinar los factores de la automedicación en pobladores del distrito de Florencia de mora barrio 5 Trujillo. Agosto - Setiembre 2024

**Objetivos específicos:**

- Determinar la distribución porcentual según la automedicación en los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo. Agosto - Setiembre del 2024.
- Describir los factores sociodemográficos de la automedicación en pobladores del distrito de Florencia de mora barrio 5 Trujillo.
- Describir los factores económicos de la automedicación en pobladores del distrito de Florencia de mora barrio 5 Trujillo.
- Describir las características de la automedicación en pobladores del distrito de Florencia de mora barrio 5 Trujillo.

## II. MARCO TEORICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

En 2021, Rodas llevó a cabo una investigación sobre la prevalencia de la automedicación y sus factores asociados en el barrio Calle Hovy de Coronel Oviedo, Paraguay. Se realizó un estudio observacional descriptivo con 132 participantes, encontrando que el 78% se automedicaba, principalmente por emergencias (47%) y síntomas leves (24%). La edad media era de 43 años, con un 57% de mujeres y un 47% de solteros; el 54% vivía en pobreza relativa y el 36% tenía educación secundaria. La mayoría de los automedicados usaba analgésicos (93%), y el 61% obtenía recomendaciones de familiares o amigos. La conclusión fue que la automedicación es común en la población estudiada.<sup>10</sup>

El estudio de Oleas en 2022 evaluó la automedicación y los factores asociados entre adultos de la Parroquia San Luis Riobamba, Ecuador. Con un diseño cualitativo y no experimental, se encuestaron 381 personas de entre 18 y 65 años, mostrando que el 80% de las mujeres se automedicaban. Los analgésicos (35%) y los antibióticos (44%) fueron los medicamentos más usados. La automedicación se vinculó a factores económicos y concluyó que es un problema generalizado de alta prevalencia en la zona estudiada.<sup>11</sup>

Meza y Mora, en 2022, investigaron la prevalencia de la automedicación entre los residentes de Santa Ana en Chinandega, Nicaragua, analizando sus características sociodemográficas y factores asociados. Con un método analítico transversal, encuestaron a 376 residentes voluntarios, encontrando que el 69,4% se automedicaba. La mayoría eran mujeres adultas con educación universitaria, solteras o casadas y dedicadas al hogar. Los grupos farmacológicos más usados fueron AINES, antigripales, antibióticos y vitaminas. Se concluyó que la automedicación era considerable en la población estudiada.<sup>12</sup>

El estudio de Idrovo en 2023 buscó determinar la prevalencia y factores asociados a la automedicación con medicamentos relacionados con el COVID-19 en adultos de Loja, Ecuador. Se aplicó una encuesta transversal a 440 participantes, encontrando una tasa de automedicación del 52%. Los medicamentos más usados fueron paracetamol (89%), ibuprofeno (50%), azitromicina (24%) e ivermectina (16%). Se concluyó que vivir en la zona urbana de Loja, tener un nivel de educación medio y estar motivado por la profilaxis o síntomas de COVID-19 son factores de riesgo para la automedicación.<sup>13</sup>

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

En 2021, Montes investigó la prevalencia y factores de automedicación en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho. Con un enfoque no experimental y descriptivo, se encuestaron 103 pobladores, mostrando una prevalencia de automedicación del 94%, principalmente de uso esporádico (57%). Los medicamentos más comunes fueron el paracetamol (41%) y los AINES (35%), y las infecciones respiratorias (49%) fueron el motivo principal. Los factores económicos incluyeron falta de recursos para consultas médicas (67%) e ingresos bajos (52%), mientras que factores sociales destacaron la adquisición de medicamentos en farmacias (68%) y recomendaciones de familiares (52.5%). Se concluyó que la automedicación es altamente prevalente en esta comunidad.<sup>14</sup>

En 2022, Ramos investigó los factores sociodemográficos asociados a la automedicación en Cochabamba, El Tambo, Huancayo. Utilizando un método descriptivo correlacional y transversal, encuestó a la población. Los resultados mostraron que el 76% se automedicaba, siendo las mujeres (58%) y las personas de 41-64 años las más propensas. Los medicamentos más usados fueron analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios (85%), y el 61% se automedicaba por motivos económicos. La mayoría acudía primero a farmacias (96%) antes que a hospitales. Se concluyó que la automedicación es alta, influenciada por factores económicos y familiares.<sup>15</sup>

En 2023, Santos investigó los factores asociados a la automedicación en la provincia del Cusco mediante un estudio transversal analítico retrospectivo con 579 participantes. La prevalencia de automedicación fue del 78.8%, siendo el tiempo de espera prolongado en centros de salud el principal motivo (40.8%). La automedicación fue más común entre

mujeres, y los síntomas más comunes fueron dolor de cabeza, muscular, articular, dental y menstrual (49.3%). También se observó un alto uso inadecuado de antibióticos y otros medicamentos.<sup>16</sup>

### **2.1.3 Antecedentes Locales**

En 2023, Huamán investigó los factores que influyen en la automedicación en el centro poblado Alto Perú, distrito Santa, Ancash. Con un diseño básico, descriptivo y transversal, se encuestaron a 233 pobladores, revelando que el 87% se automedicaba. Las mujeres representaron el 68.1% de los encuestados. Los medicamentos más consumidos fueron paracetamol (41%), naproxeno (19%) y amoxicilina (12%). Se concluyó que los factores sociodemográficos influyen significativamente en la automedicación.<sup>17</sup>

En 2023, Rodríguez investigó la prevalencia de la automedicación en el pueblo joven de Barraza, distrito de Laredo. Con un diseño no experimental, explicativo, transversal y descriptivo, encuestó a 200 pobladores. Los resultados mostraron que el 64% de los encuestados eran mujeres y el 36% hombres. Los motivos más comunes para la automedicación fueron el dolor (34%), el resfriado (30.3%) y la fiebre (22.9%). El medicamento más usado fue el paracetamol (33.68%). Se concluyó que la prevalencia de automedicación en Barraza es del 88%.<sup>18</sup>

En 2024, Rojas investigó los factores asociados a la automedicación en el Centro Poblado El Milagro, Distrito Huanchaco. Mediante un estudio descriptivo y transversal con diseño no experimental, se encuestaron 381 pobladores. Los resultados mostraron que el 64% se automedicaba, con una mayor prevalencia entre mujeres (40%) y hombres (23%) de entre 31 y 40 años (29%). Culturalmente, el 34.38% de los encuestados indicó que la influencia familiar era un factor importante. La automedicación se realizaba principalmente para aliviar dolor general (24%), y los medicamentos más usados fueron analgésicos/antiinflamatorios (27%).<sup>19</sup>

En 2024, Cerna investigó los factores que influyen en la automedicación en la urbanización Buenos Aires, Nuevo Chimbote, encuestando a 347 pobladores. Los resultados mostraron que el 75.2% eran mujeres, principalmente de 36 a 55 años (58.4%). El 60.1% de los encuestados reportaron ingresos mensuales entre 931 y 1500 soles, y el

72.7% estaban afiliados al SIS. La falta de tiempo para acudir a citas médicas fue el principal motivo de automedicación (82.4%). Además, el 52.5% siguió recomendaciones de profesionales de salud no médicos, y el 34.5% de familiares/amigos. El paracetamol fue el medicamento más usado (54.2%) para tratar el dolor, el síntoma más frecuente (54.2%).<sup>20</sup>

## **2.2 Bases Teóricas**

### **Automedicación**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación forma parte del autocuidado, definido como el tratamiento personal de los síntomas y signos de enfermedad para mantener la salud. Este cuidado también incluye el apoyo a la salud y bienestar de familiares y otras personas fuera del ámbito familiar. La automedicación se considera el primer nivel de atención en salud y se estima que resuelve aproximadamente entre el 80% y el 90% de los problemas de salud.<sup>21</sup>

### **Causas de la automedicación**

En el Perú, la automedicación está influenciada por varios factores significativos. Entre ellos, destacan el acceso limitado a servicios de salud, las barreras económicas debido a los bajos ingresos, los bajos niveles de educación e información, la disponibilidad libre de medicamentos sin receta médica, y la promoción exagerada por parte de la industria farmacéutica<sup>22</sup>. Para esta investigación, se han examinado algunos de estos factores que impactan en estas conductas y son:

### **Factores demográficos**

Las características de una población, como la edad, género, estado civil y procedencia, son factores importantes en el estudio de la automedicación. Se ha observado que algunas de estas variables están relacionadas con la tendencia a automedicarse. Por ejemplo, algunos estudios sugieren que los jóvenes tienden a automedicarse más, ya que se consideran inmunes a los efectos negativos de enfermedades o situaciones que amenazan su salud. Además, se ha indicado que las mujeres tienen una mayor tendencia a la automedicación

-Edad: Se refiere al tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de una persona hasta la fecha actual. Es un dato importante que puede influir en diversos aspectos de la vida, como la salud y el comportamiento.

-Sexo: Se define como el conjunto de características biológicas que distinguen a los

individuos masculinos de los femeninos. Este aspecto es relevante en muchos estudios, ya que puede influir en la salud y en la forma en que las personas interactúan con su entorno.

-Estado civil: Describe la situación personal de una persona en relación con otras, como soltero, casado, divorciado o viudo. Este factor puede tener un impacto en la vida social y emocional de los individuos.

-Procedencia: Se refiere al lugar de nacimiento de una persona. Este dato puede ser relevante en estudios demográficos y socioculturales, ya que puede influir en las experiencias y oportunidades de vida de un individuo.<sup>23</sup>

### **Factores económicos**

Se refiere a variables que afectan la satisfacción de necesidades esenciales, como el nivel de ingresos. Este se sitúa entre los 500 y 900 soles, por debajo del salario mínimo vital (S/. 1,025). Esto puede influir directamente en la capacidad para acceder a atención médica y la adquisición de medicamentos, lo que lleva a las personas a automedicarse sin receta.<sup>23</sup>

### **Factores sociales**

Se refiere a las influencias externas que recibimos del entorno cercano, como la familia, amigos y comunidad. Según algunos autores, estas influencias son cruciales en la automedicación, ya que la presión de grupo o de familiares para ofrecer soluciones rápidas y eficaces puede llevar a las personas a automedicarse antes de consultar a un médico.<sup>23</sup>

### **Factores culturales**

Los factores culturales tienen un impacto significativo en la automedicación entre los pobladores. Estos factores incluyen:

Costumbres y Tradiciones: En algunas culturas, es común tratar enfermedades menores con remedios caseros o medicamentos sin consultar a un médico, lo cual fomenta la práctica de la automedicación.

Creencias y Actitudes: Las creencias sobre la efectividad de ciertos medicamentos o tratamientos tradicionales pueden llevar a las personas a preferir la automedicación en lugar de buscar atención médica profesional.

Influencia Familiar y Social: La recomendación de familiares, amigos y vecinos para el uso de ciertos medicamentos puede aumentar la tendencia a automedicarse. La presión del entorno cercano puede ser un factor decisivo.

**Acceso a Información y Educación:** La falta de educación y acceso a información fiable sobre la salud puede resultar en una mayor dependencia de la automedicación. En contraste, un buen nivel de educación puede promover un uso más informado de los medicamentos.

**Publicidad y Medios de Comunicación:** La promoción y publicidad de medicamentos sin receta en medios de comunicación pueden influir en la percepción de que estos son seguros y eficaces para tratar problemas de salud comunes, incentivando su uso sin consulta médica.

**Experiencias Previas:** Las experiencias positivas pasadas con ciertos medicamentos pueden reforzar la confianza en la automedicación, haciendo que las personas repitan esta práctica en el futuro.

Estos factores culturales, junto con otros aspectos económicos y sociodemográficos, juegan un papel crucial en la prevalencia de la automedicación en diferentes poblaciones.<sup>23</sup>

### **Consecuencias de la automedicación**

Desafortunadamente la automedicación irresponsable ha aumentado en las últimas décadas, lo cual ha sido posible por la alta accesibilidad a información no profesional que se ofrece en redes sociales e internet.<sup>23</sup>

#### **•A nivel individual**

-Autodiagnóstico incorrecto: Las personas pueden diagnosticar erróneamente sus condiciones de salud, lo que lleva a tratamientos inadecuados.

-No reconocer contraindicaciones, interacciones, advertencias y precauciones del uso de medicamentos: La falta de conocimiento sobre los riesgos asociados con ciertos medicamentos puede resultar en efectos adversos.

-Elección incorrecta de la terapia: Optar por tratamientos que no son adecuados para la condición específica puede agravar el problema de salud.

-No reconocer o notificar reacciones adversas a medicamentos: La falta de comunicación sobre efectos secundarios puede llevar a complicaciones graves.

-No reconocer que el mismo principio activo ya se está tomando con un nombre diferente: Esto puede resultar en sobredosis o efectos adversos inesperados.

-Riesgo de dependencia y abuso: Algunos medicamentos pueden generar adicción si se utilizan sin supervisión médica.

-Interacción entre alimentos, medicamentos y productos naturales: La combinación inadecuada de estos elementos puede afectar la eficacia del tratamiento o causar

reacciones adversas.

-Dosis, pauta o vía de administración incorrecta: La administración inadecuada de medicamentos puede disminuir su efectividad o causar daños.<sup>23</sup>

•**A nivel comunitario**

-Aumento de las enfermedades inducidas por medicamentos: La automedicación puede contribuir al incremento de enfermedades relacionadas con el uso inapropiado de fármacos.

-Resistencia de antibióticos: El uso indiscriminado de antibióticos sin prescripción médica puede llevar a la resistencia bacteriana, un problema de salud pública significativo.

-Derroche de gasto público: La automedicación puede resultar en un uso ineficiente de recursos de salud, aumentando los costos para el sistema de salud.<sup>23</sup>

**Marco legal (en el Perú) sobre la automedicación.**

En el Perú, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) regula la venta de medicamentos conforme a la normativa vigente, priorizando la seguridad de los usuarios. Según el Artículo 68° de la Ley General de Salud, los medicamentos deben ser vendidos solo con prescripción médica, ya sea de un profesional del sector estatal o privado. Esta medida busca asegurar que los pacientes reciban el tratamiento adecuado y minimizar los riesgos asociados con la automedicación y el uso inadecuado de fármacos. Es esencial que tanto los profesionales de la salud como los pacientes entiendan la importancia de seguir estas regulaciones para proteger la salud pública y garantizar un uso responsable de los medicamentos.<sup>24</sup>

**Prescripción de medicamentos**

La prescripción es una orden médica para que un paciente reciba y tome un fármaco específico. La forma de hacer la prescripción varía según si el paciente está hospitalizado o es ambulatorio. La receta debe incluir instrucciones detalladas sobre la administración del fármaco, como la dosis, la vía de administración y la duración del tratamiento. La calidad de la prescripción busca maximizar los beneficios, minimizar los riesgos y los costos, y garantizar la satisfacción del paciente. Esto requiere una educación adecuada para guiar a los pacientes hacia el cumplimiento del tratamiento prescrito..<sup>25</sup>

## **Grupos farmacológicos más usados en automedicación.**

### **Los antibióticos**

Los antibióticos son medicamentos cruciales, pero su prescripción y automedicación excesiva representan un problema serio. Muchas personas los usan para tratar afecciones como diarrea, resfriados y tos, a menudo sin orientación médica adecuada. El uso frecuente y en dosis menores a las recomendadas puede llevar a la resistencia bacteriana, lo que hace que los antibióticos sean menos efectivos. Algunas personas compran dosis menores a las necesarias debido a limitaciones económicas o desconocimiento sobre la importancia de completar el tratamiento. Otros interrumpen su uso cuando los síntomas desaparecen, sin completar el curso prescrito, o toman dosis mayores pensando que se recuperarán más rápidamente. Estas prácticas incorrectas no solo son ineficaces, sino que también contribuyen al problema global de la resistencia a los antibióticos.<sup>26</sup>

### **Los analgésicos**

El dolor es la causa más común para buscar atención médica en nuestro país, sin embargo, cuando el dolor no es severo, con frecuencia se prefiere la automedicación con analgésicos de venta libre, medicamentos recomendados por terceros o remedios caseros tradicionales. Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) constituyen 68 % de los medicamentos que se adquieren sin receta médica. En este grupo se incluyen fármacos muy comunes, como ácido acetilsalicílico (aspirina), ibuprofeno, diclofenaco, ketorolaco, indometacina, naproxeno y paracetamol, entre otros. Éstos son conocidos por sus efectos antiinflamatorios, analgésicos y antipiréticos, que reducen los síntomas de inflamación, dolor o fiebre. Por ello, los AINE son ampliamente aceptados para aliviar cualquier tipo de dolor leve a moderado, como dolor de cabeza, dolor muscular y de espalda, cólicos menstruales, garganta irritada, dolor de muelas, etcétera. En la clínica, estos fármacos se utilizan para el tratamiento de enfermedades que cursan con un proceso inflamatorio, como la artritis y la osteoartritis. Sin embargo, el uso inapropiado de los AINE puede desencadenar efectos adversos importantes e incrementar el riesgo de desarrollar enfermedades graves a corto y largo plazo, que incluso pueden llevar a la muerte

El dolor es una de las razones más comunes para buscar atención médica en nuestro país. Sin embargo, cuando el dolor no es severo, muchas personas prefieren automedicarse con analgésicos de venta libre, medicamentos recomendados por terceros o remedios caseros tradicionales. Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE), como el ácido acetilsalicílico (aspirina), ibuprofeno, diclofenaco, ketorolaco, indometacina, naproxeno y paracetamol,

constituyen el 68% de los medicamentos adquiridos sin receta médica. Estos fármacos son conocidos por sus efectos antiinflamatorios, analgésicos y antipiréticos, y se utilizan para aliviar síntomas de inflamación, dolor o fiebre. Los AINES son ampliamente aceptados para tratar cualquier tipo de dolor leve a moderado, como el dolor de cabeza, muscular, de espalda, cólicos menstruales, garganta irritada y dolor de muelas. En el ámbito clínico, se usan para tratar enfermedades con procesos inflamatorios, como la artritis y la osteoartritis. Sin embargo, el uso inapropiado de estos medicamentos puede desencadenar efectos adversos importantes e incrementar el riesgo de desarrollar enfermedades graves a corto y largo plazo, incluso pudiendo llevar a la muerte.<sup>27</sup>

### **Antigripales**

Los antigripales, al ser medicamentos de venta libre, son un factor importante que contribuye a la automedicación. Aunque puedan parecer inofensivos, deben utilizarse con precaución y bajo la supervisión de un médico para evitar posibles complicaciones. Una sola tableta de antigripal contiene componentes descongestivos, antihistamínicos, analgésicos y antitusígenos que combaten los síntomas de la gripe. Sin embargo, el uso frecuente de estos medicamentos puede provocar reacciones no deseadas..<sup>28</sup>

### **Anticonceptivos Orales**

Los anticonceptivos orales son sustancias esteroides químicamente relacionadas con las hormonas naturales que regulan el ciclo menstrual y la ovulación. Según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, los grupos de edad de 15-19 años y de 20-22 años son quienes más utilizan estos métodos, con un 11.2% y un 12.5% respectivamente, siendo solo superados por el uso del condón.<sup>29</sup>

Uno de los componentes de los AO es el estrógeno, responsable del riesgo trombo embólico y de reacciones adversas como náuseas, vómitos, cefalea y mastalgia. Él estrógeno, específicamente el Etilnilestradiol, la hormona contenida en los anticonceptivos hormonales combinados, induce cambios significativos en el sistema de coagulación, provocando un aumento de la actividad de la trombina y de los factores de coagulación, así como una reducción de los inhibidores naturales de la coagulación. Además, esta hormona actúa directamente sobre la pared vascular, alterando factores que estimulan la disfunción endotelial. Estas transformaciones pueden conducir al desarrollo de eventos trombo embólico, como el accidente cerebrovascular. Por otro lado, existe una relación entre el consumo de los AO con la aparición de neoplasias cervicales, esto más asociado a un consumo prolongado (más de 5 años) entre otros factores como las infecciones de transmisión sexual por papiloma virus, promiscuidad entre otros. Se

reportan que existe 3.1 veces mayor probabilidad para desarrollar las neoplasias en relación a las mujeres que los usaron por menos tiempo, otro dato importante es que la mitad de las damas tenían menos de 25 años

Uno de los componentes de los anticonceptivos orales (AO) es el estrógeno, responsable de riesgos tromboembólicos y de reacciones adversas como náuseas, vómitos, cefalea y mastalgia. En particular, el etinilestradiol, hormona presente en los anticonceptivos hormonales combinados, provoca cambios significativos en el sistema de coagulación, aumentando la actividad de la trombina y los factores de coagulación, y reduciendo los inhibidores naturales de la coagulación. Además, esta hormona actúa directamente sobre la pared vascular, alterando factores que pueden causar disfunción endotelial, lo que podría llevar al desarrollo de eventos tromboembólicos, como accidentes cerebrovasculares. Además, existe una relación entre el uso de AO y la aparición de neoplasias cervicales, especialmente con un consumo prolongado (más de 5 años). Otros factores que contribuyen incluyen infecciones de transmisión sexual por el virus del papiloma humano y la promiscuidad. Se reporta que las mujeres que usan AO durante más tiempo tienen 3.1 veces más probabilidades de desarrollar estas neoplasias en comparación con aquellas que los usan por menos tiempo. Un dato importante es que la mitad de las mujeres afectadas tenían menos de 25 años.<sup>30</sup>

### **Antiácidos y digestivos**

Los antiácidos, como las sales de bismuto, han sido comúnmente utilizados en la automedicación durante décadas. Estos medicamentos neutralizan el ácido clorhídrico del estómago sin afectar su producción. Se dividen en sistémicos, como el bicarbonato sódico, que actúan rápidamente, pero duran poco; y no sistémicos, como los derivados de aluminio, magnesio y calcio, que tienen una acción más lenta y prolongada. Además, existen fármacos como los antagonistas H<sub>2</sub> e inhibidores de la bomba de protones que inhiben la secreción de ácido gástrico, conocidos como gastroprotectores por su eficacia. El uso prolongado de antiácidos ha sido asociado con daño renal crónico sin haber presentado problemas renales agudos previamente. Otro efecto adverso es el aumento del riesgo de neumonía adquirida en la comunidad y neumonía nosocomial. Aunque la evidencia indica que los inhibidores de la bomba de protones (IBP) incrementan el riesgo de estas neumonías, el mecanismo fisiopatológico aún no está claro<sup>31</sup>

### **Antihistamínicos**

Los antihistamínicos son un grupo de fármacos cuyos principios activos sirven para eliminar los efectos de alergias valorándose el riesgo – beneficio para el paciente, siendo

necesario conocer la farmacodinamia de cada uno de ellos para elegir con menos efectos adversos, que se utilizan en tratamientos sintomáticos de enfermedades alérgicas usándose para bloquear el efecto de la histamina. El uso inadecuado de antihistamínicos puede tener serias consecuencias para la salud. Estos medicamentos, aunque son efectivos para tratar alergias, pueden provocar alteraciones cardíacas y una serie de efectos adversos, tales como:

- Somnolencia: Puede afectar la capacidad para realizar actividades que requieren atención, como conducir.
- Disminución de la concentración: Esto puede impactar el rendimiento en el trabajo o en la escuela.
- Sequedad bucal: Un efecto incómodo que puede afectar la salud dental.
- Taquicardia: Aumento del ritmo cardíaco, que puede ser peligroso en ciertas condiciones.
- Dificultades en la visión: Problemas que pueden interferir con actividades cotidianas.
- Retención urinaria o estreñimiento: Efectos que pueden afectar la calidad de vida. <sup>32</sup>

### **Rol del Químico Farmacéutico en la automedicación**

El papel del farmacéutico ha evolucionado considerablemente en las últimas dos décadas. Actualmente, su función va más allá de ser un simple proveedor de medicamentos o preparador de especialidades farmacéuticas. Los farmacéuticos son ahora miembros esenciales del equipo de atención sanitaria, desempeñando roles clave en hospitales, farmacias comunitarias, laboratorios, industrias y en el ámbito académico. Esta transformación ha sido impulsada por la necesidad de una atención más integral y centrada en el paciente. Los farmacéuticos tienen un papel activo en la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la gestión de tratamientos, ayudando a los pacientes a tomar decisiones informadas sobre su cuidado personal. Su conocimiento sobre medicamentos y terapias les permite ofrecer asesoramiento valioso, especialmente en un contexto donde la automedicación es un desafío creciente<sup>33</sup>

### **2.3 Hipótesis**

No aplica.

### **III. METODOLOGIA**

#### **3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación**

El tipo de estudio será básico, lo que significa que no se busca resolver un problema inmediato, sino que se pretende proporcionar una base teórica que pueda ser útil para futuras investigaciones. Este estudio de investigación tuvo un enfoque cuantitativo, centrado en la recolección de datos a través de encuestas y su posterior análisis. Este método se basa en la medición numérica y el conteo, utilizando herramientas estadísticas para identificar patrones de comportamiento en la población estudiada. Este enfoque permitirá obtener información valiosa que puede servir como punto de partida para desarrollar estrategias y soluciones más específicas en el ámbito de la automedicación.<sup>22</sup>

Esta investigación es de nivel descriptivo, ya que su objetivo es presentar la información tal como se encuentra, describiendo la situación en el momento de la investigación. Esto implica analizar, interpretar, imprimir y evaluar los datos recopilados para ofrecer una visión clara del fenómeno de la automedicación en la población estudiada. Además, el diseño del estudio es no experimental de corte transversal, lo que significa que se examinan las variables sin realizar ninguna intervención. La recopilación de información se lleva a cabo en un solo momento, lo que permite obtener una instantánea de la situación actual. Este enfoque es útil para entender mejor el contexto y los patrones de comportamiento relacionados con la automedicación en el barrio 5 del distrito de Florencia de Mora.<sup>22</sup>

#### **3.2 Población y muestra**

##### **Población**

Según el informe del INEI, La población en estudio estuvo conformada 4560 pobladores del barrio 5 de Florencia de mora

Muestra: para su obtención se utilizó la fórmula de poblaciones finitas<sup>34</sup>, la cual nos brinda la cantidad de pobladores para la muestra de estudio.

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

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 25%, valor que es considerado por tener referencia en algunos estudios similares anteriores.

Q = 100 – P

9d = precisión de error 5%

N = población total

$$n = \frac{(1.96)^2 x (25) x (75) x (4493)}{(5)^2 (4493-1) + (1.96)^2 x (25) x (75)}$$

$$n=354$$

**Criterios de inclusión:**

- Pobladores mayores de 18 años
- Pobladores que participaron de manera voluntaria

**Criterios de exclusión:**

- Pobladores que no aceptan ser encuestados.
- Pobladores de otros distritos y no residente
- Pobladores con habilidades especiales.

### 3.3. Variables. Definición y Operalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
Automedicación en los pobladores	Administración de medicamentos, sin receta médica, por decisión personal de los individuos	Factores socio demográficas	Genero	Nominal	Dicotómica
			Edad	Ordinal	Politómico
		Factores Económicos	Ingreso mensual	Ordinal	Politómico
			Seguro de salud	Nominal	Politómico
		Características de la automedicación	Frecuencia	Nominal	Politómico
			Medicamento	Nominal	Politómico
			Síntoma	Nominal	Politómico
			Recomendación	Nominal	Politómico
			Lugar de adquisición	Nominal	Politómico
			Motivo	Nominal	Politómico
			Conocimiento de los riesgos	Nominal	Politómico
Bienestar alcanzado	Nominal	Politómico			

### **3.4 Técnica de instrumento de recolección de datos**

**Técnica.** Las encuestas son herramientas valiosas en la investigación, ya que permiten recopilar datos de un gran número de personas en poco tiempo, facilitando la obtención de información sobre opiniones, comportamientos y características de la población de manera efectiva. El procesamiento ágil de estos datos ayuda a identificar tendencias y patrones cruciales para el análisis.

En el contexto de la automedicación, las encuestas ofrecen una visión clara del comportamiento de la población y los factores que influyen en sus decisiones. Esta información es esencial para desarrollar estrategias adecuadas de intervención y concientización.

La recolección de información se llevó a cabo de manera presencial, entrevistando a los pobladores del barrio 5 de Florencia de Mora, Trujillo, mediante un cuestionario. Inicialmente, se solicitó a los encuestados su número de WhatsApp para enviarles el cuestionario, pero algunos se negaron debido a preocupaciones por la inseguridad y el sicariato en el país. Para superar esta barrera, se proporcionó un teléfono personal para que pudieran llenar el cuestionario directamente. Los encuestados aceptaron voluntariamente el consentimiento informado antes de proceder con el cuestionario, que se realizó durante un período de cuatro horas los días lunes, miércoles y sábado, entre los meses de agosto y septiembre de 2024

#### **Instrumento**

Para la recolección de datos se tomó del cuestionario validado por Almora A. y Rubiños V. (Anexo 02). dividida en dos sectores, permite obtener una visión integral tanto de las características sociodemográficas y económicas de los participantes como de sus hábitos y actitudes hacia la automedicación.<sup>35</sup>:

1. Características sociodemográficos-económicos, con preguntas cerradas para marcar, consta de 6 preguntas, relacionados a la edad, género, estado civil, condición económica, etc.

2. De la variable automedicación, Las 9 preguntas cerradas sobre el uso, frecuencia, motivos, tipos de medicamentos y otros aspectos relacionados con la automedicación me permitirán obtener datos específicos y cuantificables. Esto facilitará el análisis de patrones y tendencias en el comportamiento de los participantes, así como la identificación de factores que pueden estar influyendo en su decisión de automedicarse.

### **3.5 Métodos de análisis de datos/información**

Los datos se organizaron en tablas de frecuencias absolutas y relativas porcentuales y luego se presentaron en tablas para su posterior análisis e interpretación. Para procesar los datos se realizó mediante el software Microsoft Excel que es una opción práctica y efectiva, ya que te permite realizar cálculos, crear gráficos y organizar la información de manera clara. Una vez completado este proceso con los resultados consolidados, intentaremos dar respuesta a las preguntas que motivaron la realización de esta investigación.

### **3.6 Aspectos éticos**

Este estudio se llevó a cabo en el marco de los códigos y principios éticos que dirigen las actividades de investigaciones en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, donde se fomenta el principio de respeto y salvaguarda de los participantes y sus derechos personales.<sup>36</sup>:

Algunos de los aspectos clave que se tuvieron en cuenta incluyen:

**Respeto a la dignidad de los participantes:** Se garantizó que la participación en la investigación fuera voluntaria y que los participantes estuvieran plenamente informados sobre el propósito del estudio y el uso de sus datos a través del consentimiento informado.

**La confidencialidad:** Se implementaron medidas para proteger la información personal de los participantes, asegurando que los datos recopilados se manejen de manera confidencial y se utilicen únicamente para los fines de la investigación.

**La transparencia:** Se mantuvo un enfoque claro y honesto en la presentación de los objetivos, métodos y resultados de la investigación, evitando cualquier forma de engaño o manipulación.

**Responsabilidad:** Se asumió la responsabilidad de llevar a cabo la investigación de manera ética y profesional, asegurando que los hallazgos sean precisos y representativos.

**La integridad:** Se promovió la honestidad en la recolección y análisis de datos, evitando cualquier tipo de plagio o falsificación de resultados. Al seguir estos principios éticos, se busca no solo cumplir con las normativas de la universidad, sino también contribuir a la confianza y credibilidad en la investigación realizada.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** Distribución porcentual según automedicación en los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo. Agosto - Setiembre del 2024.

<b>Automedicación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
SI	272	76.8
NO	82	23.2
<b>Total</b>	<b>354</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** cuestionario de automedicación

**Tabla 2.** Distribución porcentual según factores sociodemográficos de la automedicación en los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo. Agosto - Setiembre del 2024.

<b>FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS</b>		
<b>SEXO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Femenino	186	52.5
Masculino	86	24.3
Total	272	76.8
<b>EDAD</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
18-35	84	23.7
36-55	150	42.4
56 a más	38	10.7
Total	272	76.8

**Fuente:** cuestionario de automedicación

**Tabla 3.** Distribución porcentual según factores económicos de la automedicación en los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo. Agosto - Setiembre del 2024.

<b>INGRESO MENSUAL</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menos de 930 soles al mes	50	8.7
Entre 931 - 1500 soles al mes	104	29.4
Entre 1501- 300 soles al mes	89	25.1
Más de 3000 soles al mes	29	8.2
Total	272	76.8
<b>TIPO DE SEGURO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
SIS	186	52.5
ESSALUD	78	22
NO TENGO	4	1.1
OTROS	4	1.1
Total	272	76.8

**Fuente:** cuestionario de automedicación

**Tabla 4.** Distribución porcentual según la frecuencia de automedicación y Distribución porcentual según medicamentos más recurrentes para la automedicación en los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo. Agosto - Setiembre del 2024.

<b>FRECUENCIA</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
2 a 3 veces cada quince días	47	17.3
1 vez al mes	127	46.7
1 o 2 veces al año	94	34.6
Otros	4	1.5
<b>Total</b>	<b>272</b>	<b>100</b>
<b>MEDICAMENTO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Amoxicilina	36	13.2
Ketorolaco	47	17.3
Naproxeno	52	19.1
Levonogestrel	8	2.9
Paracetamol	72	26.5
Clorfenamina	10	3.7
Celecoxib	5	1.8
Omeprazol	15	5.5
Azitromicina	5	1.8
Otros	22	8.1
<b>Total</b>	<b>272</b>	<b>100</b>

**Fuente:** cuestionario de automedicación

**Tabla 5.** Distribución porcentual según principal síntoma de automedicación en los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo. Agosto - Setiembre del 2024.

<b>SINTOMAS</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Dolor	133	48.9
Gripe, Resfrío	94	34.6
Fiebre	20	7.4
Gastritis	7	2.6
Otros	18	6.6
<b>Total</b>	<b>272</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** cuestionario de automedicación

**Tabla 6.** Distribución porcentual según la recomendación y lugar de adquisición en la automedicación en los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo. Agosto - Setiembre del 2024.

<b>RECOMENDACIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Profesionales de la Salud no médicos	164	60.3
Familiares / amigos	77	28.3
Publicidades	23	8.5
Otros	8	2.9
<b>Total</b>	<b>272</b>	<b>100</b>

<b>LUGAR DE ADQUISICION</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Boticas o farmacias	261	95.96
En casa	10	3.68
Bodega	1	0.37
<b>Total</b>	<b>272</b>	<b>100</b>

**Fuente:** cuestionario de automedicación

**Tabla 7.** Distribución porcentual según motivo, conocimiento de los riesgos y bienestar alcanzado de la automedicación en los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo. Agosto - Setiembre del 2024.

<b>MOTIVO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	185	68
Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	49	18
Falta de dinero para una consulta médica	33	12.1
Otros	5	1.8
<b>Total</b>	<b>272</b>	<b>100</b>
<b>CONOCIMIENTO DE RIESGOS</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
No, desconozco los riesgos	125	45.96
Algunas veces, pero igual tomo	74	27.21
Raras veces	51	18.75
Sí, soy consciente de los riesgos.	22	8.09
<b>Total</b>	<b>272</b>	<b>100</b>
<b>BIENESTAR ALCANZADO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
SI	89	32.72
Frecuentemente	73	26.84
Algunas veces	103	37.87
NO	7	2.57
<b>Total</b>	<b>272</b>	<b>100</b>

**Fuente:** cuestionario de automedicación

## V. DISCUSION

El siguiente estudio de investigación tuvo como objetivo identificar los distintos factores de la automedicación de los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo. En los meses Agosto - Setiembre del 2024.

Como se pudo observar en la tabla 1, según la encuesta aplicada a 354 pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo se encontró que el 76.8 % se automedican, esto concuerda con el estudio realizado por Rodas<sup>10</sup> en el año 2021 que realizó una investigación en Paraguay donde el 78 % se automedicaban. A partir del análisis de resultados podemos afirmar que la automedicación es una práctica ampliamente extendida en la población esta práctica puede comprometer la salud de la población en general. También se asemeja al estudio de Santos<sup>16</sup> en el 2022 en cusco que indico que el 79 % de la población se automedica. La automedicación se ha convertido en un mal habito que puede acarrear muchos problemas en la salud como reacciones adversas, resistencia microbianas y enmascaramiento de enfermedades crónicas, etc. Las necesidades humanas de dar soluciones rápidas y directas a los problemas de salud promueven y refuerzan esta tendencia a la automedicación, tomar medicamentos sin receta está impulsada por una red compleja de factores relacionados al trasfondo económico, sociocultural y los valores dominantes de la sociedad moderna.<sup>37</sup>

En la tabla 2 en cuanto a los factores sociodemográficos se encontró que el de mayor incidencia fue el de sexo femenino con el 52.5 % mientras que el de sexo masculino tuvo un porcentaje de 24.3 % por otro lado, el grupo etario que más se automedico fue el de 36-55 años con el 42.4 % esto concuerda con el resultado de Rojas<sup>19</sup> en el centro poblado el Milagro donde el 40% de los pobladores que se automedican son de sexo femenino y el 23% masculino y la edad más frecuente es de 31 a 40 años con 29% , cifra que concuerda a nuestro resultado obtenido dándole validez al estudio realizado.

En la tabla 3 con relación a los factores socioeconómicos el mayor porcentaje de población encuestada tiene ingreso económico familiar entre 931 a 1500 soles al mes con el (38.5 %). asimismo, el tipo de seguro fue el SIS con (66.4 %) seguido por ESSALUD con 30.8 %, estos resultados se asemejen con los obtenidos por Cerna<sup>20</sup> donde el tipo de

seguro al que se encuentran afilados fue el SIS con un 72.7% seguido de ESSALUD con 25.6 %.La población se mostró muy insatisfecha ante la atención tanto por el SIS como por ESSALUD la demora en los servicios médicos, la mala calidad de atención y la falta de medicamentos son en parte culpables que la población decide automedicarse acudiendo a una botica o farmacia. Así mismo por factores económicos como el desempleo las malas condiciones de vida y sobre todo el bajo ingreso económico impide acceder a consultas particulares el cual tiene un costo muy elevado.<sup>2</sup>

En la tabla 4 se observa la frecuencia con que la población del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora se automedica donde obtuvimos que el 46.7 % se automedica 1 vez al mes y los medicamentos que más usan para realizar la automedicación es el paracetamol con el 26.1 % y el naproxeno con el 16.1 % al comparar con Montes<sup>14</sup> 2021 en su estudio realizado en Huacho el consumo de Paracetamol fue del (41%) y los AINES (35%);esto se debe a que el paracetamol es un medicamento de venta libre que permite aliviar muchos síntomas molestos y curar algunas enfermedades de forma simple y sin los costos de una consulta médica, cabe señalar que las personas que se automedican muchas veces desconocen la gravedad de usar medicamentos indiscriminadamente y que afecten a su salud. También se comparó con Huamán<sup>17</sup> que realizó su investigación en los pobladores de Áncash donde el medicamento de mayor consumo fue el Paracetamol con un 41%, seguido el Naproxeno y la Amoxicilina con un 19%. El uso de analgésicos y antiinflamatorios puede conducir a la larga a enfermedades hepáticas afectar en las funciones renales y a niveles digestivos como en el caso de los AINES provocando gastritis y hemorragias digestivas.<sup>38</sup>

Como se pudo observar en la tabla 5, el principal motivo por lo que los pobladores se automedican es el dolor con un 48.9% el resfrió o gripe con el 34.6% y la fiebre con el 7.4 %.según Santos el principal síntoma por el cual se automedica la población en estudio son los síndromes dolorosos (dolor de cabeza, dolor muscular, dolor articular, dolor dental, dolor menstrual) con un 49.3% Mientras que Rojas<sup>19</sup> en su estudio encontró que el motivo por el cual se automedican es por presentar dolor general con el 24%.Una motivación central de la automedicación es el dolor, lo que coincide con el elevado consumo de medicamentos para el dolor, las personas suelen automedicarse principalmente para tratar enfermedades agudas como una gripe y dolor de cabeza, y en algunos casos, la gripe está relacionada con la fiebre estas afecciones mayormente no

requieren de atención médica inmediata por ese motivo suelen tomar medicamentos para calmar síntomas leves.<sup>2</sup>

En la tabla 6 se observa la recomendación y lugar de adquisición en la automedicación en los pobladores del barrio 5 de Florencia de Mora, siendo los profesionales de salud no médicos los que más recomendaron los medicamentos con un 60.3%, en menor medida los familiares y amigos en un 28.3%; además el lugar de adquisición más frecuente fue las boticas y farmacia con 95.96 %. Se asemeja al estudio realizado por Montes<sup>14</sup> en el año 2021 en los pobladores de Huacho donde la adquirieron sus medicamentos en establecimientos farmacéuticos (68%).por otro lado Ramos<sup>15</sup> encontró como resultados donde el 42% cree que su entorno familiar influye en su decisión de esta práctica, el 96% primero va farmacia y botica antes de acudir a un hospital , muchos de los participantes indicaron que buscan información o consejos de farmacéuticos, familiares, amigos, internet, aplicaciones móviles, etc. Esta práctica se realiza quizás porque los usuarios de estos establecimientos asumen que tomar un medicamento como resultado de la indicación del personal del establecimiento farmacéutico no constituye automedicación, Sin embargo, esta forma de pensar no tiene en cuenta que parte del personal de estos establecimientos no son profesionales y pueden brindar consejos inapropiados y poco ética por el interés de promocionar el medicamento, obteniendo mayores ganancias.<sup>39</sup>

Finalmente, en los resultados en la tabla 7, se determinó el motivo, el conocimiento de los riesgos de la automedicación y si alcanzo el bienestar esperado, siendo el motivo más frecuente que no dispone de tiempo para acudir a una cita médica 68%; en cuanto si conocen los riesgos, el 45.96 %; en cuanto a si alcanzo el bienestar, el 32.72 % si alcanzo el bienestar. Según Cerna<sup>20</sup> 2024 en su estudio realizado en Áncash nuevo Chimbote 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% mientras que Huamán<sup>40</sup> en su estudio hallo que el 33.1% si es consciente de los riesgos y el 49.8% si alcanzo el bienestar esto discrepa con nuestros resultados ya que la mayoría desconocen los riesgos. Elementos como la escasez de tiempo, la distancia a un centro de salud, la falta de acceso a recursos de atención médica, la falta de conocimiento y comprensión sobre su correcta utilización, la demora y la deficiente en la calidad de atención, son algunos de las razones porque la población opta por automedicarse lo cual conlleva a un consumo irracional de medicamentos que a larga tendrá consecuencias graves para la salud.<sup>3</sup>

## VI. CONCLUSIONES

- el 76.8 % de los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo se automedican, siendo este un porcentaje alto.
- Según los factores sociodemográficos de la automedicación en los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, nos muestra que el 76.6 % son de sexo femenino, mientras que el 32.8 % son del sexo masculino y que el mayor porcentaje de la población encuestada fueron las personas que se encuentran entre 36-55 años de edad con un 52.8%.
- los factores económicos de la automedicación, donde el mayor porcentaje de la población encuestada tienen un ingreso económico familiar entre 931 a 1500 soles al mes siendo el 38.7 %. También se encontró que el 66.4 % tiene seguro integral de salud (SIS)
- Las características asociadas a la automedicación en los pobladores del barrio 5 de Florencia de Mora, Trujillo, revelan que el 46.7% se automedica una vez al mes. El paracetamol es el medicamento más utilizado, representando el 26.5% de los casos. El dolor es el síntoma principal que motiva la automedicación, con un 48.9%. Los profesionales de salud no médicos son quienes más recomiendan medicamentos, con un 60.3%. La mayoría adquiere los medicamentos en boticas y farmacias, con un 95.96%. La razón más común para no acudir a una consulta médica es la falta de tiempo, mencionada por el 68%. Además, el 45.96% de los pobladores desconoce los riesgos asociados a la automedicación. En cuanto al bienestar alcanzado, el 37.87% indica que algunas veces lo logra.

## VII. RECOMENDACIONES

- Entidades estatales como el Ministerio de Salud (MINSA) deben brindar a la población campañas educativas de sensibilización sobre la automedicación y las consecuencias que esto puede conllevar como reacciones adversas, enmascaramiento de enfermedades, resistencia bacteriana, etc.
- Entidades estatales como el Ministerio de Salud (MINSA) deben brindar capacitaciones al farmacéutico y a los empleados de las farmacias para que puedan dar una buena orientación a los pacientes que acuden a ellos indicándoles que los medicamentos tienen beneficios y riesgos, al igual que los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, por lo tanto, es importante buscar siempre el consejo de un profesional de la salud.
- El Ministerio de Salud junto con la DIGEMID debería ser más rigurosos con las sanciones y visitas a los establecimientos farmacéuticos que expenden antibióticos y medicamentos controlados sin receta médica.
- Se recomienda realizar mas estudios similares en otras poblaciones para obtener una mayor base de datos y tener la información para poder evaluar la situación de cada ciudad en cuanto a la automedicación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. .Castro E, Pechené A, Rocha E, Loaiza F. Automedicación en estudiantes de pregrado en enfermería. *Enfermo. globo*. [Internet]. 2022 [consultado el 16 de agosto de 2024]; 21(66): 274-301. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S169561412022000200274&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412022000200274&lng=es). Publicación electrónica del 2 de mayo de 2022. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.48790>
2. Pacha A; De la Torre A; Guangasig V; Hidalgo K. Automedicación: un enfoque de revisión sobre sus riesgos, consecuencias y una práctica responsable. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*. 4(4), 708 – 721. [Internet]. 2023 [consultado el 16 de agosto de 2024] Disponible en: [https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/23660/1/Trabajo\\_Titulacion\\_3220.pdf](https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/23660/1/Trabajo_Titulacion_3220.pdf)
3. Vásquez M. Factores asociados a automedicación en internos de medicina del hospital Belen.2021 [Tesis de pregrado]. Trujillo. Universidad cesar Vallejo. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88206/V%c3%a1squez\\_C\\_MC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88206/V%c3%a1squez_C_MC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
4. Marketnews - Marketing, Publicidad, Liderazgo, Management, Finanzas y Tecnología [Internet]. 30% de Peruanos Realiza la Compra de Medicamentos sin Receta según Kantar; [consultado el 16 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://marketnews.pe/mercados-y-empresas/kantar-presenta-las-tendencias-en-la-compra-de-medicamentos-en-peru/>.
5. Campó S. 7 peligros de usar medicamentos sin receta médica y algunos consejos para evitar la automedicación. *Infobae*.24 de mayo de 2024. [consultado el 22 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/05/24/7-peligros-de-usar-medicamentos-sin-receta-medica-y-algunos-consejos-para-evitar-la-automedicacion/>.

6. DIGEMID. Gasto de bolsillo en salud y medicamentos. Período 2012 a 2019. 1ra edición. 2021. Disponible en: <https://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/bitstream/handle/DIGEMID/191/GASTO%20DE%20BOLSILLO%20SALUD%20Y%20MEDICAMENTOS%20%202012-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  
7. Vera O. Uso de medicamentos en el embarazo. Rdo. Medicina. La Paz [Internet]. 2015 [consultado el 22 de agosto de 2024].; 21(2): 60-76. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S172689582015000200010&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172689582015000200010&lng=es).
  
8. Porras G. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina de la Facultad de Medicina “San Fernando”.2023. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2023 [consultado el 22 de agosto de 2024] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/5bb80d5a-4f7b-4c70-97c9-56cd7deb327a/content>
  
9. Sánchez A. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. Enf Neurol (Mex) Vol. 11, No. 3: 120-128, 2012. [consultado el 22 de agosto de 2024]. Disponible: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/01/1034708/factores-que-influyen-en-la-automedicacion.pdf>
  
10. Rodas P. Prevalencia de la automedicación y factores asociados en los pobladores del barrio calle Hovy de la ciudad de coronel Oviedo en el año 2021. [Tesis]. Paraguay. Universidad Nacional de Caaguazú .2021. [consultado el 22 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.fcmunca.edu.py/xmlui/bitstream/handle/123456789/277/PREVALENCIA%20DE%20LA%20AUTOMEDICACION%20Y%20FACTORES%20ASOCIADOS%20EN%20LOS%20POBLADORES%20DEL%20BARRIO%20CALLE%20HOVY%20DE%20LA%20CIUDAD%20DE%20CORONEL%20OVIEDO%20EN%20EL%20AÑO%202021..pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Oleas H Evaluación de la automedicación y factores asociados en la población adulta del sector la libertad en la parroquia San Luis, Riobamba [Tesis]. Ecuador. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo.2022. [consultado el 22 de agosto de 2024]. Disponible en: <http://dspace.espoch.edu.ec/bitstream/123456789/17399/1/56T01104.pdf>
12. Meza J; Mora M. Prevalencia De Automedicación Y Factores Asociados En Los Habitantes Del Barrio Santa Ana, Chinandega, Febrero- Marzo 2022. [Tesis]. Nicaragua. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua – León.2022. [Consultado El 23 De Agosto De 2024]. Disponible En: <http://Riul.Unanleon.Edu.Ni:8080/Jspui/Bitstream/123456789/9573/1/252273.Pdf>
13. Idrovo M. Prevalencia de las prácticas de automedicación con fármacos usados para el tratamiento de COVID-19 en la población adulta del cantón Loja-Ecuador en el contexto de la pandemia y factores relacionados con la automedicación.2022. [Tesis]. Ecuador. Universidad de Cuenca.2022. [consultado el 22 de agosto de 2024]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/41477>
14. Montes L. Prevalencia y factores de Automedicación en el centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021. [Tesis]. Lima. Universidad Cesar Vallejo.2021. [Consultado El 23 De Agosto De 2024]. Disponible En:[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/105509/Montes\\_CLE%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/105509/Montes_CLE%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Ramos Y. La Automedicación y los factores sociodemográficos en los pobladores de cochas grande el tambo Huancayo 2022[Tesis]. Lima. Universidad Nacional Federico Villarreal.2024. [Consultado El 23 De Agosto De 2024]. Disponible En: [https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8928/UNFV\\_EUPG\\_Ramos\\_Mendoza\\_Yanina\\_Rocio\\_Maestria\\_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8928/UNFV_EUPG_Ramos_Mendoza_Yanina_Rocio_Maestria_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Santos S. Factores asociados a la automedicación en la provincia del Cusco, enero – diciembre del 2023. [Tesis]. Cusco. Universidad Andina del Cusco.2023. [Consultado El

23 De Agosto De 2024]. Disponible En:  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UACI\\_3a6bb2e908a12f709191ef52121cd8c4](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UACI_3a6bb2e908a12f709191ef52121cd8c4)

17. Huamán M. Factores que influyen en la automedicación en pobladores del centro poblado alto Perú, santa, Áncash. octubre - diciembre 2023. [Tesis].Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; [Consultado El 24 De Agosto De 2024]. Disponible En:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36621/AUTOMEDICACI%c3%93N\\_FACTORES\\_HUAMAN\\_FLORES\\_MISAEEL.pdf?sequence=1&isAllowed=e5t809](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36621/AUTOMEDICACI%c3%93N_FACTORES_HUAMAN_FLORES_MISAEEL.pdf?sequence=1&isAllowed=e5t809)
18. Rodríguez P. Factores que influyen en la automedicación en pobladores del pueblo joven de Barraza, distrito de laredo. octubre - diciembre 2023. [Tesis]. Trujillo. Universidad los Ángeles de Chimbote.2023. [Consultado El 24 De Agosto De 2024]. Disponible En:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36620/AUTOMEDICACI%c3%93N\\_POBLADORES\\_RODRIGUEZ\\_QUILICHE\\_PATRICIA\\_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36620/AUTOMEDICACI%c3%93N_POBLADORES_RODRIGUEZ_QUILICHE_PATRICIA_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Rojas T. Factores asociados a la automedicación en pobladores del centro poblado el milagro, distrito huanchaco. abril - mayo 2024. [Tesis] Trujillo. Universidad los Ángeles de Chimbote 2024. [Consultado El 24 De Agosto De 2024]. Disponible En:  
[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](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)
20. Cerna V. Factores que influyen en la automedicación en pobladores de la Urbanización Buenos Aires, Nuevo Chimbote.2024[Tesis]. Nuevo Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [consultado el 10 de octubre de 2024] Disponible en:  
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37762>
21. Chávez A, Mercado A. "Automedicación." Farmacología general. Una guía de estudio Ed. Abel Hernández Chávez. McGraw-Hill Education, 2014. [Internet]. [Consultado El

- 24 De Agosto De 2024]. Disponible En: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489&sectionid=9695269>  
[6](#).
22. Arias J. Capítulo VI tipos, alcances y diseños de investigación. [Internet]; 2022 [ citado el 20 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://blogs.ugto.mx/mdued/wpcontent/uploads/sites/66/2022/10/Tipos-alcances-y-disenos-de-investigacion-paginas66-79.pdf>
23. Ruiz J. Riesgos de la Automedicación irresponsable. División de Ciencia Naturales y Exactas México. Universidad de Guanajuato.2021. [Consultado El 30 De agosto De 2024]. Disponible En:<https://www.ugto.mx/investigacionyposgrado/eugreka/index.php/contribuciones/397-riesgos-de-la-automedicacion-irresponsable>
24. Ley N° 26842. Ley General de Salud[internet][citado el 30 de agosto 2024] disponible en: <http://diremid.diresamdd.gob.pe/index.php/leyes/item/1-ley-n26842-ley-general-de-salud>
25. Pacheco N. Automedicación en personas que acuden a Oficinas Farmacéuticas del distrito de Ayacucho – 2018. [Tesis]. Ayacucho. Universidad nacional San Cristóbal de Huamanga.2018. [Consultado El 30 De agosto De 2024]. Disponible En: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e022425d-6b4f-400b-ac10-a51b4607f114/content>
26. Fajardo L., Méndez J., Hernández F., Molina L, Tarazona A, Nossa C. et al. La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. Salud, Barranquilla [Internet]. Mayo de 2013 [consultado el 6 de septiembre de 2024]; 29(2): 226-235. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-55522013000200008&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522013000200008&lng=en).
27. De la cruz Y. automedicación con analgésicos en México. Rev. Ciencia. 2020. volumen 71 número 2. [Internet]. [consultado el 6 de septiembre de 2024]. Disponible en: [https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/71\\_2/PDF/05\\_71\\_2\\_1234\\_Auto](https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/71_2/PDF/05_71_2_1234_Auto)

medicacion-L.pdf

28. Chontay L. Frecuencia de automedicación con antigripales y riesgo de reacciones adversas medicamentosas en adultos de la oficina farmacéutica buen pastor Santa Anita - 2017. [Tesis]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1445/TESIS%20CHONTAY%20SALAS%20LUZ%20DIANA.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
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. 2013. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342013000800021&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000800021&lng=es).
30. Gutiérrez M. Conocimiento y efectos adversos de anticonceptivos orales en mujeres de 20-35 años, boticas fameza, chorrillos – 2020. [Tesis]. Lima. Universidad Interamericana.2021. [consultado el 6 de septiembre de 2024]. Disponible en: [http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/143/T117\\_46115005\\_T%20%20%20%20%20%20%20%20%20T\\_45714321\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/143/T117_46115005_T%20%20%20%20%20%20%20%20%20T_45714321_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Gonzales L, Villavicencio V, Obispo D, Diaz A y Flores A. Automedicación con fármacos modificadores de pH gástrico: Estudio sistemático y metaanalítico. Rev. de la Sociedad Peruana de Medicina Interna.2021[consultado el 6 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://revistamedicinainterna.net/index.php/spmi/article/view/631/715>
32. Juárez D. Prevalencia del uso de antihistamínicos h1 en pacientes atendidos en boticas Mifarma, Víctor Larco Herrera – Trujillo. octubre – diciembre 2021. [Tesis]. Trujillo. Universidad los Ángeles de Chimbote. [consultado el 6 de septiembre de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26184/USO\\_ANTIHI STAMINICOS\\_JUAREZ\\_AVILA\\_DIONICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26184/USO_ANTIHI STAMINICOS_JUAREZ_AVILA_DIONICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
33. Oñatibia A, Aizpurua A, Malet L, Gastelurrutia M, Goyenechea E. El papel del

- farmacéutico comunitario en la detección y disminución de los errores de medicación: revisión sistemática exploratoria. *ArsPharm*. 2021; 2(1):15-39. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S234098942021000100015&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S234098942021000100015&lng=es).
34. Hernández Sampieri R., Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Editorial Mc Graw Hill Education. [Internet]. 2018 [Citado el 9 de septiembre] Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
35. Almora A. Rubiños V. Automedicación en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud. 2020. [tesis]. Lima. Universidad Nacional De Barranca - [Citado el 9 de septiembre]. Disponible en: <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/82/Tesis%20Almora%20Aldave%2c%20Kandy%20Yesenia.pdf?sequence=1&isAllowed>
36. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación [Internet]. 2023 [Citado el 9 de septiembre]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientosadministrativos-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>
37. Mestanza F, Pamo O. Estudio muestral del consumo de medicamentos y automedicación en Lima Metropolitana. *Rev Méd Hered*. 2013 [Citado el 25 de Octubre]. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/426>
38. Alba L, Papaqui A, Castillo N, Medina T, Papaqui H, Sánchez A. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Rev CONAMED* 2019; 24(3): 3-9. [Citado el 25 de Octubre]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
39. Pari J., Cuba P., Almeida J., Aliaga N., Solano C., Chacaltana L., Quispe M., Oyola A. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. *Revista Del Cuerpo Médico De IHNAAA*, 2021, 14 ( 1 ) , 29 - 34 . [Citado el 25 de

Octubre]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v14n1/2227-4731-rcmhnaaa-14-01-29.pdf>

40. Huaman B. Automedicación en pobladores del sector campiña de Moche, distrito Moche, Trujillo. octubre – diciembre 2023. [Tesis] Trujillo. Universidad los Ángeles de Chimbote 2024. [Consultado El 25 de Octubre 2024].

Disponible En: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36669>

## ANEXOS

### Anexo 01. Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los factores de la automedicación en pobladores del distrito de Florencia de mora barrio 5 Trujillo Agosto - Setiembre 2024?</p>	<p>Objetivo general determinar los factores de la automedicación en pobladores del distrito de Florencia de mora barrio 5 Trujillo Agosto - Setiembre 2024</p> <p>Objetivos específicos Determinar la distribución porcentual según la automedicación en los pobladores del barrio 5 de Distrito de Florencia de mora, Trujillo. Agosto - Setiembre del 2024. Describir los factores sociodemográficos de la automedicación en pobladores del distrito de Florencia de mora barrio 5 Trujillo. Describir los factores económicos de la automedicación en pobladores del distrito de Florencia de mora barrio 5 Trujillo. Describir las características de la automedicación en pobladores del distrito de Florencia de mora barrio 5 Trujillo.</p>	<p>Variable 1 Automedicación</p> <p>Dimensiones Factores sociodemográficos y económicos Frecuencia Medicamento Síntoma Recomendación Lugar de adquisición Motivo</p>	<p>Tipo de Inv: básica</p> <p>Nivel de Inv: descriptiva</p> <p>Diseño de Inv: Descriptivo no experimental de corte transversal</p> <p>Población y muestra: población: pobladores del distrito de Florencia de mora barrio 5 Trujillo Agosto - Setiembre 2024</p> <p>muestra: para su obtención se realizará un muestreo probabilístico.</p> <p>Técnica encuesta Instrumento Cuestionario</p>

## Anexo 02. Instrumento de recolección de información

### CUESTIONARIO

#### AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA BARRIO 5 TRUJILLO AGOSTO - SETIEMBRE 2024

**Instructivo:** La presente investigación tiene el fin de Determinar los factores que influyen en la automedicación pobladores del distrito de Florencia de mora barrio 5 Trujillo Agosto - Setiembre 2024, para lo cual necesitamos de su colaboración, deberá responder seleccionando la alternativa que Usted estime apropiada (los datos obtenidos serán reservados).

#### Características demográficas y socio-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

Estudiante

Comerciante

Ama de casa

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

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

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 A LA ENCUESTA:**

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfxFjCWABdcmHLGNa\\_uXyDtW98vgABWMe\\_e7kH8crOV\\_v2X1A/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfxFjCWABdcmHLGNa_uXyDtW98vgABWMe_e7kH8crOV_v2X1A/viewform?usp=sf_link)

### **Anexo 03. Consentimiento Informado**

#### **PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en salud se titula: AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA BARRIO 5 TRUJILLO AGOSTO - SETIEMBRE 2024 y es dirigido por Neyra Vásquez Katherine Yasabella, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es Determinar los factores que influyen en la automedicación pobladores del distrito de Florencia de mora barrio 5 Trujillo Agosto - Setiembre 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 968386779. Si desea, también podrá escribir al correo [katynv31@gmail.com](mailto:katynv31@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 04.** Evidencias de ejecución, lugar de ejecución. en el distrito de Florencia de mora barrio 5 Trujillo



# BASE DE DATOS

AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA BARRIO 5 TRUJILLO AGOSTO - SETIEMBRE 2024 evidencia - Excel Preview

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Diseño de tabla

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición Complementos

A4 12/09/2024 09:27:24

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Marca temporal	¿Desea ser participe	DNI	1. Sexo	2. Edad	4. Tipo de Seguro:	6. ¿Cuál de las siguientes	7. ¿Alguna vez Usted tor	8. ¿Con que freci	9. ¿Cuál fu	10. ¿Cu	11. ¿Por qué motivo Usted tom
9/12/2024 8:57:34	Si	80338226	FEMENINO	56 a mas	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quin	Dolor	Paracetam	No dispone de tiempo para acudir a un
9/12/2024 9:17:53	Si	76523115	FEMENINO	18 - 35	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gri	aztromicin	No dispone de tiempo para acudir a un
9/12/2024 9:27:24	Si	44850567	FEMENINO	36 - 55	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	No				
9/12/2024 9:37:05	Si	47976748	MASCULINO	18 - 35	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gri	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a un
9/12/2024 9:38:55	Si	42199438	MASCULINO	36 - 55	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gri	Amoxicilina	Falta de dinero para una consulta méd
9/12/2024 9:41:59	Si	60965208	FEMENINO	18 - 35	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gri	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a un
9/12/2024 9:43:03	Si	72161042	FEMENINO	18 - 35	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gri	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a un
9/12/2024 9:47:58	Si	08982850	FEMENINO	36 - 55	Seguro Integral de Salud (SI)	Menos de 930 soles al mes	No				
9/12/2024 9:53:21	Si	41854811	FEMENINO	36 - 55	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Ketorolaco	Dificultad al acceso a un Establecimie
9/12/2024 10:14:28	Si	18124823	MASCULINO	36 - 55	ESSALUD	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gri	Ketorolaco	Casi no tomo medicamento
9/12/2024 10:54:05	Si	46141079	FEMENINO	18 - 35	ESSALUD	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Amoxicilina	No dispone de tiempo para acudir a un
9/12/2024 10:56:32	Si	44882924	FEMENINO	36 - 55	ESSALUD	Más de 3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gri	Amoxicilina	Por la facilidad
9/12/2024 11:29:23	Si	76984467	FEMENINO	18 - 35	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gri	Amoxicilina	No dispone de tiempo para acudir a un
9/13/2024 15:11:10	Si	74568892	MASCULINO	18 - 35	ESSALUD	Entre 1501-3000 soles al mes	No				
9/13/2024 15:20:21	Si	17816392	MASCULINO	56 a mas	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a un
9/13/2024 15:26:16	Si	77679860	MASCULINO	18 - 35	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gri	Clofenam	No dispone de tiempo para acudir a un
9/13/2024 15:38:18	Si	74039154	FEMENINO	36 - 55	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gri	aztromicin	No dispone de tiempo para acudir a un
9/13/2024 15:44:05	Si	60894121	MASCULINO	36 - 55	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	No				
9/13/2024 15:51:19	Si	47988735	FEMENINO	18 - 35	Seguro Integral de Salud (SI)	Menos de 930 soles al mes	No				
9/13/2024 16:01:50	Si	08132507	FEMENINO	36 - 55	Seguro Integral de Salud (SI)	Menos de 930 soles al mes	No				
9/13/2024 16:09:19	Si	60434477	MASCULINO	18 - 35	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	No				
9/13/2024 16:11:32	Si	46970658	FEMENINO	18 - 35	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gri	Amoxicilina	No dispone de tiempo para acudir a un
9/13/2024 16:14:36	Si	44829081	FEMENINO	36 - 55	Pacífico	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a un
9/13/2024 16:23:17	Si	60623675	FEMENINO	18 - 35	Seguro Integral de Salud (SI)	Más de 3000 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gri	Gripacha	Falta de dinero para una consulta méd
9/13/2024 16:29:27	Si	74746075	FEMENINO	18 - 35	Seguro Integral de Salud (SI)	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Ketorolaco	Falta de dinero para una consulta méd
9/13/2024 16:36:22	Si	17967617	FEMENINO	56 a mas	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gri	aztromicin	Dificultad al acceso a un Establecimie
9/13/2024 16:48:06	Si	80638474	FEMENINO	36 - 55	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	No				
9/13/2024 17:02:18	Si	17835804	FEMENINO	56 a mas	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gri	Paracetam	No dispone de tiempo para acudir a un
9/13/2024 17:20:03	Si	46393035	FEMENINO	18 - 35	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gri	Paracetam	No dispone de tiempo para acudir a un
9/13/2024 17:31:11	Si		FEMENINO	56 a mas	Seguro Integral de Salud (SI)	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gri	Amoxicilina	No dispone de tiempo para acudir a un

BASE DE DATOS

AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL DISTRITO DE FLORENCIA DE MORA BARRIO 5 TRUJILLO AGOSTO - SETIEMBRE 2024 evidencia - Excel Preview

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Diseño de tabla

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición Complementos

A4 12/09/2024 09:27:24

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Marca temporal	¿Desea ser participe	DNI	1. Sexo	2. Edad	4. Tipo de Seguro:	6. ¿Cuál de las siguientes	7. ¿Alguna vez Usted tor	8. ¿Con que freci	9. ¿Cuál fu	10. ¿Cu	11. ¿Por qué motivo Usted tom
10/1/2024 16:25:54	Si	18398934	FEMENINO	56 a mas	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Amoxicilina	Dificultad al acceso a un Establecimie
10/1/2024 16:27:31	Si	18674509	MASCULINO	56 a mas	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Ketorolaco	Dificultad al acceso a un Establecimie
10/1/2024 16:29:45	Si	43982789	FEMENINO	36 - 55	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Amoxicilina	Dificultad al acceso a un Establecimie
10/1/2024 16:38:37	Si	17698650	FEMENINO	56 a mas	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Ketorolaco	Dificultad al acceso a un Establecimie
10/1/2024 16:40:18	Si	42389078	MASCULINO	36 - 55	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Ketorolaco	Dificultad al acceso a un Establecimie
10/1/2024 16:41:48	Si	48975623	FEMENINO	36 - 55	Seguro Integral de Salud (SI)	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Naproxeno	Dificultad al acceso a un Establecimie
10/1/2024 16:44:02	Si	47893498	MASCULINO	36 - 55	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Amoxicilina	Dificultad al acceso a un Establecimie
10/1/2024 16:47:35	Si	43678795	FEMENINO	56 a mas	ESSALUD	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a un
10/1/2024 16:48:45	Si		FEMENINO	36 - 55	ESSALUD	Entre 1501-3000 soles al mes	No				
10/2/2024 8:52:33	Si	19565539	MASCULINO	36 - 55	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a un
10/2/2024 9:01:26	Si		FEMENINO	56 a mas	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gri	Amoxicilina	No dispone de tiempo para acudir a un
10/2/2024 9:06:18	Si	45508729	FEMENINO	56 a mas	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Ketorolaco	Dificultad al acceso a un Establecimie
10/2/2024 9:12:21	Si	26607845	FEMENINO	56 a mas	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Naproxeno	No dispone de tiempo para acudir a un
10/2/2024 9:16:35	Si	77689648	MASCULINO	36 - 55	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	No				
10/2/2024 9:20:49	Si	45689703	FEMENINO	36 - 55	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	gastritis	omeprazol	Dificultad al acceso a un Establecimie
10/2/2024 9:25:03	Si	46789201	FEMENINO	36 - 55	ESSALUD	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Fiebre	Panadol ant	No dispone de tiempo para acudir a un
10/2/2024 9:29:17	Si	77673892	MASCULINO	36 - 55	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a un
10/2/2024 9:33:31	Si	17893987	FEMENINO	56 a mas	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Ketorolaco	Dificultad al acceso a un Establecimie
10/2/2024 9:37:45	Si	46782019	MASCULINO	36 - 55	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 1501-3000 soles al mes	No				
10/2/2024 9:41:59	Si	45235467	FEMENINO	56 a mas	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Gastritis	Omeprazol	No dispone de tiempo para acudir a un
10/2/2024 9:46:13	Si	45678798	FEMENINO	36 - 55	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 931-1500 soles al mes	No				
10/2/2024 9:50:27	Si	18675476	MASCULINO	56 a mas	Seguro Integral de Salud (SI)	Más de 3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Naproxeno	No dispone de tiempo para acudir a un
10/2/2024 9:54:41	Si	80862893	FEMENINO	36 - 55	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gri	Amoxicilina	No dispone de tiempo para acudir a un
10/2/2024 9:58:55	Si		MASCULINO	56 a mas	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gri	Amoxicilina	Dificultad al acceso a un Establecimie
10/2/2024 10:03:09	Si	26578945	FEMENINO	36 - 55	ESSALUD	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Fiebre	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a un
10/2/2024 10:07:23	Si	47892391	FEMENINO	56 a mas	Seguro Integral de Salud (SI)	Entre 1501-3000 soles al mes	No				
10/2/2024 10:11:37	Si	7927373	FEMENINO	36 - 55	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gri	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a un

BASE DE DATOS

