



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

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL
CENTRO POBLADO NUEVA FLORIDA, HUARAZ, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

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

AUTOR

**AMADO LOARTE, BENITA
ORCID:0000-0002-1130-7644**

ASESOR

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

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0144-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:00** horas del día **30** de **Diciembre** 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:

MATOS INGA MATILDE ANAIS Presidente
PALACIOS PALACIOS MARIA ISABEL Miembro
ZEVALLS ESCOBAR LIZ ELVA Miembro
Dr. VASQUEZ CORALES EDISON Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO NUEVA FLORIDA, HUARAZ, 2024**

Presentada Por :
(0108102038) **AMADO LOARTE BENITA**

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:

MATOS INGA MATILDE ANAIS
Presidente

PALACIOS PALACIOS MARIA ISABEL
Miembro

ZEVALLS ESCOBAR LIZ ELVA
Miembro

Dr. VASQUEZ CORALES EDISON
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO NUEVA FLORIDA, HUARAZ, 2024 Del (de la) estudiante AMADO LOARTE BENITA , asesorado por VASQUEZ CORALES EDISON se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 7% 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, 21 de Enero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

Dedico esta tesis a mi familia, que siempre ha creído en mí y me ha impulsado a alcanzar mis metas. A ellos, que son el pilar fundamental en mi vida y que con su amor y paciencia han estado presentes en cada paso de este camino.

Benita Amado.

Agradecimiento

Agradezco profundamente a todas las personas que hicieron posible la realización de esta tesis. En especial a mi asesor, cuyo conocimiento y orientación fueron fundamentales para superar cada etapa de este trabajo.

Benita Amado.

Índice de General

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice de General	VI
Lista de tablas	VII
Resumen	VIII
Abstract	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	5
2.1 Antecedentes	5
2.2 Bases teóricas	8
III. METODOLOGIA	18
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	18
3.2 Población y muestra	18
3.3 Operacionalización de las variables	19
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	20
3.5 Método de análisis de datos	20
3.6 Aspectos éticos	20
IV. RESULTADOS	22
V. DISCUSIÓN	26
VI. CONCLUSIONES	32
VII. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXO	41
Anexo 01 Matriz de consistencia	41
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	42
Anexo 03. Formato de consentimiento informado	45
Anexo 04. Evidencia de recolección de datos	46

Lista de tablas

<i>TABLA 1</i> Distribución porcentual de los pobladores de Nueva Florida que se automedican	22
<i>TABLA 2</i> Distribución porcentual de los pobladores de Nueva Florida que se automedican según factores demográficos.	22
<i>TABLA 3</i> Distribución porcentual de los pobladores de Nueva Florida que se automedican según factores socioeconómicos.....	23
<i>TABLA 4</i> Distribución porcentual de los pobladores que se automedican de Nueva Florida, según las características de la automedicación.....	24
<i>TABLA 5</i> Distribución porcentual de los pobladores de Nueva Florida, según las actitudes y conocimientos respecto a la automedicación	25

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar los factores de los pobladores que se automedican en el Centro Poblado Nueva Florida, Huaraz, 2024. La investigación fue de nivel descriptivo de tipo básica de enfoque cuantitativa de diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 154 pobladores, se aplicó un cuestionario de 20 preguntados y los datos fueron analizados mediante estadísticos descriptiva. Los resultados evidencian que el 92.2% se automedican de los cuales el 65.5% se encuentra entre 18 a 35 años y el 59.2% son de sexo femenino, respecto a la religión el 78.2% son católicos, el 66.2% son solteros, respecto a los medios de comunicación de su preferencia el 53.5% indica que es el celular, el 46.5% son estudiantes, el 41.5% percibe ingresos menores a 930 soles, el 33.1% indica que cada 5 meses o más han usado los medicamentos sin receta médica, el 45.8% menciona que tomo medicamentos para aliviar el dolor, el medicamento utilizado con mayor frecuencia para automedicarse fue el paracetamol, el 57.7% considera que los medicamentos sin receta pueden ser riesgosos. En conclusión, los pobladores del Centro Poblado Nueva Florida que se automedican se caracterizan por factores demográficos y socioeconómicos.

Palabras clave: automedicación, factores, pobladores

Abstract

The present investigation aimed to determine the factors of the inhabitants who self-medicate in the Nueva Florida Population Center, Huaraz, 2024. The research was of a descriptive level of a basic type of quantitative approach of non-experimental design, the sample consisted of 154 inhabitants, a questionnaire of 20 questions was applied and the data was analyzed using descriptive statistics. The results show that 92.2% self-medicate, of which 65.5% are between 18 and 35 years old and 59.2% are female; regarding religion, 78.2% are Catholic, 66.2% are single; regarding their preferred means of communication, 53.5% indicate that it is their cell phone, 46.5% are students, 41.5% earn less than 930 soles, 33.1% indicate that they have used non-prescription medications every 5 months or more, 45.8% mention that they take medications to relieve pain, the medication most frequently used for self-medication was paracetamol, and 57.7% consider that non-prescription medications can be risky. In conclusion, the residents of the Nueva Florida Population Center who self-medicate are characterized by demographic and socioeconomic factors.

Keyword: self-medication, factors, residents

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El problema del acceso a medicamentos y su mal uso, se identifica como una preocupación relevante por la Organización Mundial de la Salud (OMS), así la automedicación, especialmente en países en desarrollo, es una práctica común, facilitada por la venta de medicamentos sin receta, lo que revela fallas en la regulación y control. Esto ha generado graves consecuencias, como el aumento de efectos adversos en la población, gastos innecesarios y el debilitamiento del bienestar general. La automedicación es especialmente problemática con el uso de antibióticos y antimicrobianos, donde la falta de supervisión médica ha contribuido a la proliferación de la resistencia microbiana.⁽¹⁾

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la automedicación trae consigo riesgos serios. Estos incluyen intoxicaciones, interacciones negativas con otros medicamentos, efectos secundarios graves y, en casos extremos, la muerte. En particular, el uso inadecuado de antimicrobianos incrementa la resistencia bacteriana, reduciendo drásticamente las opciones terapéuticas disponibles. Ante esta situación, se insiste en la necesidad de promover el uso adecuado de los antibióticos, involucrando a diversas instituciones, como los gobiernos, la industria farmacéutica, la academia y los pacientes, en la búsqueda de estrategias para mitigar este problema que afecta a toda la población.⁽²⁾

De acuerdo con las estimaciones del Consumer Market Outlook de Statista, el país en el que predomina la automedicación a nivel mundial es Estados Unidos con un gasto aproximado de 60 euros por persona, seguido de Alemania con 44 euros, Reino Unido con 36 euros, Italia con 32 euros y España con 31 euros por persona. En cuanto a estos gastos, la mayor parte está destinada a la compra de analgésicos y medicamentos para el constipado y la tos.⁽³⁾

En México, el 80% de la población se automedica, estableciéndose que entre las principales razones de esto se tiene la falta de tiempo, el fácil acceso a los medicamentos y el ahorro de costos. Aunque la automedicación reduce la demanda de consultas médicas, sus efectos adversos comprometen la salud de quienes la practican, incluso en el caso de personas con conocimientos médicos.⁽⁴⁾

De acuerdo con un estudio hecho en Ecuador se halló que, el 70% de las personas reconoce haberse automedicado, siendo frecuente el uso de antimicrobianos, con un 82% al menos una vez al mes. En cuanto a las razones, el 45% se automedica por falta de tiempo para acudir al médico, el 33% debido a la dificultad de acceso a los servicios de salud, y el 22%

por la mala calidad de la atención. Aunque el 92% considera que automedicarse no es seguro, el 53% admite recomendar medicamentos a otros.⁽⁵⁾

En Perú, la automedicación es una práctica común con tres de cada diez hogares comprando medicamentos sin receta, lo cual varía según el nivel socioeconómico, siendo más frecuente en los niveles socioeconómicos más bajos. Así en el nivel socioeconómico alto y medio alto, el 38% de las compras de medicamentos se hacen con receta, mientras que, en el nivel bajo, solo el 27% lo hace de esta manera. La persistencia de la automedicación se debe a la desconfianza en el sistema de salud y a la facilidad de acceso a medicamentos sin prescripción. En las provincias, el 36% de los hogares adquiere medicamentos sin receta, cifra que en Lima baja al 32%, mientras que en la selva se eleva al 41%.⁽⁶⁾

En el Perú, la Ley General de Salud (Ley N°26842) en su artículo 26 señala que únicamente los médicos tienen la facultad de prescribir medicamentos, asimismo, los cirujanos dentistas y las obstetras también pueden realizar este tipo de prescripciones, siempre y cuando se mantengan dentro de sus respectivas competencias y cumplan con las normativas vigentes para asegurar una adecuada prescripción.⁽⁷⁾

La automedicación se ha convertido en un problema social creciente año tras año. Este fenómeno está influenciado por diversos factores, como las condiciones personales, sociales y culturales, así como por las dificultades para acceder a los servicios de salud, la falta de seguro médico, el nivel de ingresos, la educación y la disponibilidad de información. Todos estos elementos pueden llevar a interacciones peligrosas o retrasar un diagnóstico adecuado, lo que en algunos casos provoca reacciones adversas graves o incluso la muerte. Muchas personas optan por auto diagnosticarse, creyendo que sus síntomas son demasiado leves para justificar una visita al médico, lo que refuerza esta práctica riesgosa.⁽⁸⁾

Respecto a los factores que motivan la automedicación, se tiene que muchos recurren a esta práctica porque consideran que sus síntomas son leves y no justifican una consulta médica. La falta de tiempo debido a las responsabilidades laborales y personales también influye, ya que muchos no pueden permitirse esperas en centros de salud. Además, algunos han observado que en consultas previas el médico les ha recetado lo que ya esperaban tomar. Otro factor clave es el impacto de la publicidad en los medios de comunicación, donde se presenta a los medicamentos de manera accesible, alentando su uso sin prescripción. A ello se suma que las cadenas de farmacias y boticas ofrecen sus productos sin requerir receta.⁽⁹⁾

La automedicación plantea riesgos graves para la salud al exponer al organismo al uso de medicamentos sin tener un diagnóstico ni supervisión médica. Este hábito puede generar efectos adversos como dolor de cabeza, náuseas, diarrea o somnolencia, y en situaciones más graves, intoxicación o resistencia a los antibióticos. Además, al enmascarar los síntomas de enfermedades subyacentes, se dificulta su tratamiento adecuado, lo que puede llevar a la complicación de las dolencias o incluso a la muerte. El uso irresponsable de medicamentos, especialmente sin la guía de un profesional, pone en peligro la salud de quienes recurren a estos sin conocer sus verdaderos efectos.⁽¹⁰⁾

Las consecuencias a largo plazo de la automedicación pueden incluir el desarrollo de dependencias o adicciones a ciertos fármacos, lo que afecta gravemente la calidad de vida de las personas. En casos donde los síntomas iniciales parecen similares a los de enfermedades tratadas anteriormente, la automedicación no solo puede ser ineficaz, sino que también enmascara problemas más serios, lo que retrasa un diagnóstico adecuado. Esto es particularmente riesgoso en grupos vulnerables como mujeres embarazadas, personas mayores o quienes padecen enfermedades crónicas, donde los efectos negativos pueden ser más severos.⁽¹¹⁾

Tras la problemática establecida se formula la siguiente interrogante ¿Cuáles son los factores que influyen en la automedicación en pobladores del Centro Poblado Nueva Florida, Huaraz, 2024?

La presente investigación se justificó, primero en lo social, debido a que este estudio sobre los factores de los pobladores que se automedican del Centro Poblado Nueva Florida, Huaraz, fue fundamental para entender los patrones de automedicación en dicha comunidad. Los resultados de esta investigación serán útiles para profesionales de la salud, instituciones gubernamentales y organizaciones que promueven el uso racional de medicamentos. Asimismo, la población local fue beneficiada, ya que la identificación de los factores contribuyó a diseñar estrategias para prevenir el uso inadecuado de medicamentos, mejorando la salud pública y reduciendo el riesgo de complicaciones derivadas de la automedicación.

Asimismo, la justificación práctica se debe a que esta investigación tuvo una implicancia directa en la solución de una problemática real, como es la automedicación, una práctica que puede generar resistencia a antibióticos, intoxicaciones y efectos adversos en la salud de la

población. La identificación de los factores que fomentan esta conducta permitirá a las autoridades de salud desarrollar políticas y campañas de concientización más efectivas, orientadas a la educación de la comunidad sobre el uso adecuado de medicamentos y la importancia de la consulta médica.

En lo teórico, este estudio llena un vacío en el conocimiento existente sobre los factores de los pobladores que se automedicación en comunidades rurales como Nueva Florida. Hasta el momento, hay pocos estudios que aborden esta problemática en un contexto local, por lo que los resultados de la investigación podrían generalizarse a comunidades con características socioeconómicas y culturales similares. Se espera obtener un mejor entendimiento de los factores demográficos, sociales, económicos y culturales que inciden en la automedicación, lo que aportará información novedosa y permitirá establecer comparaciones con otros contextos.

Por último, sobre metodológico, la investigación contribuyó con un nuevo instrumento metodológico, diseñado específicamente para identificar los factores de los pobladores que se automedicación, basado en teorías previas sobre el comportamiento de salud y el uso de medicamentos. Este instrumento, compuesto por dimensiones de la variable fue validado científicamente. Además, el estudio contó con rigor metodológico que asegura la confiabilidad y validez de los resultados, ofreciendo una base sólida para futuras investigaciones en este campo.

Objetivo general:

Describir los factores que influyen en la automedicación en pobladores del Centro Poblado Nueva Florida, Huaraz, 2024.

Objetivos específicos:

- Identificar los factores demográficos de los pobladores que se automedicación en el Centro Poblado Nueva Florida.
- Identificar los factores socioeconómicos de los pobladores que se automedicación en el Centro Poblado Nueva Florida.
- Identificar las características de la automedicación en los pobladores del Centro Poblado Nueva Florida.
- Evaluar las actitudes y conocimientos respecto a la automedicación en los pobladores del Centro Poblado Nueva Florida.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

En Ecuador, Pereira⁽¹²⁾ en su trabajo de investigación “Factores asociados a la automedicación en tratamiento de enfermedades respiratorias en Centro De Salud Tipo C Las Palmas Y San Rafael”, su estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal y diseño no experimental, aplicó una encuesta a 778 pacientes y usó un cuestionario de 23 preguntas, en cuanto a sus resultados encontró que sobre los factores demográficos un 69% son mujeres, un 40% tienen entre 35 a 49 años, un 36% tiene un estado civil de libre unión, en lo que respecta al factor cultural, un 54% cuenta con bachillerato, mientras que en el factor económico un 52% no trabaja, por otra parte, sobre la automedicación un 64% menciona que se automedica con una frecuencia mensual, así concluyó que la prevalencia de la automedicación en los pacientes es elevada, existiendo desconocimiento sobre riesgos y consecuencias para la salud.

En Colombia, Castro y Duarte⁽¹³⁾ en su trabajo de investigación “Factores asociados a la automedicación en usuarios de droguerías de la localidad Engativá de Bogotá D.C. Que hayan sido diagnosticados con Covid-19 (2021)”, su estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal y diseño no experimental, aplicó un análisis documental a 24 publicaciones y usó una ficha bibliográfica de 7 preguntas, en cuanto a sus resultados se encontró que sobre los factores demográficos un 58% son mujeres, un 46% tienen entre 30 a 40 años, en lo que respecta al factor cultural, un 67% es profesional o cuenta con postgrado, mientras que en el factor social un 72% se encuentra afiliado al régimen contributivo, por otra parte, sobre la automedicación un 60% menciona que se automedica con una frecuencia bimestral, así concluyó que los factores de automedicación son principalmente el poco conocimiento, y deficiencia de los servicios de salud son principalmente el poco conocimiento, y deficiencia de los servicios de salud.

En Ecuador, Muñoz⁽¹⁴⁾ en su trabajo de investigación “Automedicación y factores asociados en América Latina. Revisión Bibliográfica”, su estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal y diseño no experimental, aplicó un análisis documental a 10 publicaciones y usó una ficha bibliográfica de 11 preguntas, en cuanto a sus resultados encontró que sobre los factores demográficos un 54% son varones, un 78% tienen una edad superior a 45 años, en

lo que respecta al factor cultural, un 55% cuenta con secundaria incompleta, mientras que en el factor económico un 68% cuenta un salario menor al mínimo, por otra parte, la prevalencia de automedicación oscila entre 42% a 88% con 78% que no tienen conocimientos sobre los riesgos que implica la automedicación, así concluyó que el sexo masculino, edad superior a 45 años, instrucción primaria e ingresos inferiores a la media mostraron una relación con la automedicación.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Evaristo⁽¹⁵⁾ en su trabajo de investigación “Factores asociados a la automedicación en odontología en pobladores de la provincia de Concepción, Junín - Perú”, su estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal y diseño no experimental, aplicó una encuesta a 155 pacientes y usó un cuestionario de 20 preguntas, en cuanto a sus resultados se encontró que sobre los factores demográficos un 51% son varones, un 76% son adultos (entre 35 a 49 años), en lo que respecta al factor cultural, un 37% cuenta con grado de instrucción superior, en el factor económico un 50% recibe sueldos de entre 930 a 1500 nuevos soles, finalmente, sobre los factores sociales, el 69% cuenta con vivienda de ladrillo y cemento, un 72% dispone de los servicios agua, luz y desagüe, un 57% posee el Seguro EsSalud, por otra parte, sobre la automedicación un 64% menciona que se automedica, así concluyó que los factores asociados a la automedicación para odontalgia son el grado de instrucción, el ingreso mensual y la accesibilidad.

Altamirano⁽¹⁶⁾ en su trabajo de investigación “Factores que influyen en la automedicación en pacientes atendidos en la Botica Santa Rosa, El Porvenir, Trujillo. octubre - diciembre 2023”, su estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal y diseño no experimental, aplicó una encuesta a 335 pacientes y usó un cuestionario de 15 preguntas, en cuanto a sus resultados encontró que el 83.3% se automedica, en cuanto a los factores sociodemográficos encontró que el 69.9% son de sexo femenino, el 56.3% se encuentra en el rango de edad de 36 a 55 años, en lo que refiere a los factores económicos, el 57% manifestó percibir entre 931 a 1500 soles al mes, el 53.8% cuenta solo con SIS, en conclusión, el 62.4% señaló que el principal motivo por el cual se automedica es porque les resulta difícil acceder a un centro de salud de manera rápida y oportuna, el 43% indicó automedicarse por influencia de amigos o familiares, así mismo, el 45.2% señaló automedicar por que desea aliviar el dolor lo más antes posible.

Ruiz⁽¹⁷⁾ en su trabajo de investigación “Factores que influyen en la automedicación en pobladores de la Urbanización Villa del Contador del Distrito de Trujillo. Durante Octubre y Diciembre de 2023”, su estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal y diseño no experimental, aplicó una encuesta a 345 pobladores y usó un cuestionario de 15 preguntas, en cuanto a sus resultados encontró que, en cuanto a los factores sociodemográficos encontró que el 54.2% son mujeres, el 47.5% se encuentra en el rango de edad de 36 a 55 años, en lo que refiere a los factores económicos, el 34.2% manifestó percibir entre 931 a 1500 soles al mes, el 54.2% cuenta solo con SIS y el 44.2% son amas de casa, en conclusión, el 48.8% señaló automedicarse por falta de tiempo para acudir a una cita médica, el 44.2% indicó automedicarse por influencia de familia y amigos, así mismo, el 44.2% señaló automedicarse por que le resulta accesible una farmacia o botica.

2.1.3 Antecedentes Locales o regionales

Cerna⁽¹⁸⁾ en su trabajo de investigación “Factores que influyen en la automedicación en pobladores de la Urbanización Buenos Aires, Nuevo Chimbote, Áncash. Marzo – Junio 2024”, su estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal y diseño no experimental, aplicó una encuesta a 347 pobladores y usó un cuestionario de 13 preguntas, en cuanto a sus resultados encontró que el 68.5% se automedica, en cuanto a los factores sociodemográficos encontró que el 75.2% son mujeres, el 58.4% se encuentra en el rango de edad de 36 a 55 años, en lo que refiere a los factores económicos, el 60.1% manifestó percibir entre 931 a 1500 soles al mes y 72.7% cuenta solo con SIS, en conclusión, el 82.4% señaló que se automedica por no disponer de tiempo para acudir a una cita médica, el 52.5% indicó que se automedica por recomendación de algún amigo o familiar, así mismo, el 54.2% señaló que el principal motivo por el cual se automedica es por que desea aliviar el dolor lo antes posible.

Huaman⁽¹⁹⁾ en su trabajo de investigación “Factores que influyen en la automedicación en pobladores del Centro Poblado Alto Perú, Santa, Áncash. Octubre - Diciembre 2023”, su estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal y diseño no experimental, aplicó una encuesta a 233 pobladores y usó un cuestionario de 15 preguntas, en cuanto a sus resultados encontró que el 86.7% se automedica, en cuanto a los factores sociodemográficos encontró que el 64.4% son mujeres, el 48% se encuentra en el rango de edad de 36 a 55 años, el 52% es conviviente y el 46.5% son amas de casa, en lo que refiere a los factores económicos, el 50.5% manifestó percibir menos 930 soles al mes y el 89.1% cuenta solo con SIS, en

conclusión, el 51% señaló que se automedica por no disponer de tiempo para acudir a una cita médica, el 83.7% indicó que se automedica por que algún familiar le recomienda los medicamentos de acuerdo a su malestar, así mismo, 47% señaló que se automedica dado que no ha sufrido efectos secundarios.

Rosales⁽²⁰⁾ en su trabajo de investigación “Factores asociados a la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech Católica, Chimbote. Enero – Abril 2022”, su estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal y diseño no experimental, aplicó una encuesta a 242 estudiantes y usó un cuestionario de 18 preguntas, en cuanto a sus resultados encontró que el 81.8% de los estudiantes se automedican, en cuanto a los factores demográficos encontró que, el 75.2% se encuentran en el rango de edad de 21 a 24 años, el 53.7% son de género femenino y el 87.2% son solteros, en lo que refiere a los factores sociales, el 78.2% señaló que se automedica por la influencia de los medios de comunicación, el 80.2% manifestó que se automedica dado que las boticas o farmacias les resulta accesible, el 91% indicó que el químico farmacéutico es quien les sugiere los medicamentos, así mismo, el 91% señaló solo contar con SIS, en cuanto a los factores económicos, el 84.3% señaló que percibe ingresos económicos inferiores a 100 soles, en conclusión, los factores demográficos (edad, sexo, estado civil) no se asocian a la automedicación, mientras que los factores sociales (influencia de los medios de comunicación, accesibilidad e información), así como los factores económicos (ingresos económicos) se asocian a la automedicación.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Factores sociodemográficos

Los factores sociodemográficos son aquellos atributos de la población que influyen en el comportamiento, desarrollo y bienestar de los individuos. Así estos incluyen elementos tales como la edad, el género, el nivel educativo, la situación económica y el lugar de residencia, los cuales son determinantes importantes para comprender patrones de interacción social, acceso a servicios y oportunidades. Esta refleja el contexto en el que las personas viven y sus condiciones de vida, por lo que tienen un impacto significativo en diversos aspectos de la vida humana.⁽²¹⁾

Los factores sociodemográficos son utilizados como criterios de segmentación para clasificar a la población en grupos específicos. Estas variables permiten la diferenciación de

las personas según características compartidas, tales como su nivel socioeconómico, su ocupación o el tamaño de su familia. Así, los factores sociodemográficos permiten la identificación de subgrupos poblacionales con necesidades y características particulares, facilitando el análisis de políticas públicas, estudios de mercado, o intervenciones sociales.⁽²²⁾

Los factores sociodemográficos son también indicadores clave para medir las desigualdades sociales. A través de la evaluación de una serie de indicadores como lo son el acceso a la educación, los ingresos familiares o el estado civil, es posible identificar brechas en la distribución de recursos y oportunidades dentro de una sociedad. De esta forma, dichos factores no solo describen características poblacionales, sino que evidencian las dinámicas de exclusión e inclusión que afectan a determinados grupos, brindando información valiosa para la formulación de políticas de equidad.⁽²³⁾

2.2.1.1. Tipos de factores

a) Factores demográficos: se refieren a las características básicas de la población, tales como la edad, el sexo, la fecundidad, la mortalidad, grado de instrucción y la distribución geográfica. Estos aspectos son fundamentales para entender las dinámicas de crecimiento y cambio en la población. Estos factores también pueden abarcar la estructura familiar y el estado civil de las personas.⁽²⁴⁾

- **Edad:** se refiere al tiempo de vida transcurrido desde el nacimiento de una persona hasta un momento determinado. Es un factor clave en el análisis sociodemográfico, ya que influye en las capacidades físicas, cognitivas y en la posición social de los individuos a lo largo de su ciclo de vida.⁽²⁵⁾

Según la OMS, los niños abarcan desde la concepción hasta los 9 años. Los adolescentes se encuentran entre los 10 y 19 años. Los adultos comprenden de los 20 a los 64 años, y dentro de este grupo se dividen en subcategorías: los adultos jóvenes, de 20 a 24 años; los adultos intermedios, de 25 a 54 años, quienes suelen ser socialmente responsables y económicamente independientes; y los adultos pre mayores, que van de los 55 a los 64 años, etapa también conocida como madurez. A partir de los 65 años, se consideran adultos mayores.⁽²⁶⁾

- **Género:** se refiere a las características sociales, culturales y comportamentales que una sociedad asigna a las personas en función de su sexo biológico. Este concepto

incluye roles, expectativas y normas que varían según el contexto social y cultural, y que influyen en las oportunidades y relaciones de poder.⁽²⁷⁾

- **Estado civil:** es una categoría legal que define la situación personal de un individuo en relación con el matrimonio o las relaciones conyugales. Las principales categorías incluyen soltero, casado, divorciado, viudo y conviviente. El estado civil puede influir en el acceso a ciertos derechos y beneficios legales y sociales.⁽²⁸⁾
 - **Grado de instrucción:** hace referencia al nivel educativo formal alcanzado por una persona, desde la educación primaria hasta los estudios superiores. Este factor influye en las oportunidades laborales, económicas y en la participación social.⁽²⁹⁾
- b) Factores sociales:** se refieren a las características del entorno en el que viven las personas, que influyen en su calidad de vida, bienestar y acceso a oportunidades. Estos factores están relacionados con las condiciones de vida, el acceso a recursos y servicios, y las redes de interacción y apoyo en la comunidad. Los factores sociales impactan en las relaciones sociales, la integración en la sociedad y la capacidad de las personas para satisfacer sus necesidades básicas, promoviendo o limitando su desarrollo personal y colectivo.⁽²⁴⁾
- **Medios de comunicación:** los medios de comunicación que influyen en la automedicación incluyen principalmente el internet, redes sociales y la publicidad de medicamentos, a través de plataformas digitales y anuncios, se difunden productos farmacéuticos que pueden adquirirse sin receta, incentivando a las personas a buscar tratamientos por su cuenta, además, los creadores de contenido pueden recomendar productos sin base médica adecuada, lo que contribuye a la automedicación, estos medios promueven el uso de medicamentos sin supervisión, lo que puede generar riesgos como efectos adversos o un mal uso de los medicamentos.⁽³⁰⁾
 - **Lugar de accesibilidad:** los lugares de fácil acceso para la automedicación incluyen principalmente farmacias, mercados y tiendas en donde se pueden adquirir medicamentos sin receta médica, en muchos países, las regulaciones permiten la venta de productos farmacéuticos de venta libre, lo que facilita su obtención por parte de las personas sin consultar a un profesional de la salud, además, la venta en línea ha aumentado la accesibilidad, permitiendo que las personas compren medicamentos desde casa, esta facilidad para adquirir fármacos sin control adecuado fomenta la

automedicación, lo que puede conllevar riesgos para la salud debido al uso inadecuado de los medicamentos.⁽³¹⁾

- **Fuente de información:** las fuentes de información que influyen en la automedicación incluyen diversos medios, como el internet, redes sociales, recomendaciones de familiares y amigos, y la publicidad de medicamentos, estas fuentes ofrecen acceso rápido y muchas veces no regulado a información médica, aunque no siempre es confiable ni precisa, la disponibilidad de blogs, foros de salud y sitios web que brindan sugerencias sin la supervisión de un profesional médico puede motivar a las personas a tomar decisiones de automedicación, basándose en información incompleta o incorrecta, estas fuentes pueden crear una falsa seguridad sobre el uso de medicamentos, sin considerar los riesgos que estos generan.⁽³⁰⁾
 - **Tipo de seguro:** refiere al acceso y cobertura de una persona a sistemas de seguridad social o seguros de salud que garantizan atención médica y protección financiera ante riesgos de enfermedad, accidentes o pérdida de ingresos.⁽³²⁾
- c) **Factores económicos:** son las condiciones financieras y los recursos materiales que influyen en el estilo de vida de los individuos. Esto incluye el nivel de ingresos, la estabilidad laboral, la propiedad de bienes y el acceso a recursos económicos. El estatus económico de una persona o grupo tiene un impacto directo en la calidad de vida, el acceso a la educación, los servicios de salud, y las oportunidades de desarrollo. La falta de recursos económicos, por ejemplo, puede perpetuar ciclos de pobreza y exclusión social, limitando el acceso a servicios básicos y afectando la capacidad de superación personal.⁽²⁴⁾
- **Ocupación:** refiere al tipo de trabajo o actividad productiva que realiza una persona para obtener ingresos. Las ocupaciones pueden variar ampliamente en términos de habilidades requeridas, nivel de calificación y sector económico.⁽³³⁾
 - **Ingreso económico:** es la cantidad de dinero que una persona o familia recibe de manera regular, ya sea a través del trabajo, inversiones, transferencias gubernamentales o cualquier otra fuente. Es un indicador clave del nivel de vida y capacidad adquisitiva.⁽³³⁾

- **Acceso de los servicios de salud en el Perú:** el acceso a los servicios de salud en Perú enfrenta diversos desafíos que afectan su cobertura y calidad, especialmente en áreas rurales y en grupos de bajos ingresos, en términos generales, Perú se encuentra en una transición hacia la salud universal, impulsada por el fortalecimiento de su sistema de salud, que busca garantizar que todas las personas puedan acceder a servicios médicos sin enfrentar barreras financieras o de disponibilidad. Sin embargo, factores como la pobreza, el nivel educativo y el área de residencia siguen influyendo significativamente en el acceso a la atención médica.⁽³⁴⁾

En áreas rurales, las limitaciones en infraestructura y personal sanitario son notables. A menudo, los centros de salud en estas regiones carecen de recursos básicos y del personal suficiente, como médicos o farmacéuticos, lo que limita los servicios disponibles y obliga a los pobladores a trasladarse largas distancias para recibir atención especializada, esta situación se agravó durante la pandemia, cuando las inequidades en el acceso se hicieron aún más evidentes, afectando especialmente a las mujeres y a las personas sin seguro de salud.⁽³⁴⁾

El gobierno peruano, con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), ha implementado iniciativas para mejorar la gobernanza y planificación de políticas de salud, fortalecer el acceso a medicamentos y recursos sanitarios, y optimizar el financiamiento en salud para disminuir las desigualdades en el sistema, aun así, lograr una cobertura completa y equitativa en salud sigue siendo un reto, sobre todo en comunidades apartadas y vulnerables.⁽³⁴⁾

- **Establecimiento de salud de Nicrupampa:** el establecimiento de salud de Nicrupampa, en Huaraz, si bien cumple con brindar servicios de atención médica básica, presenta deficiencias en su atención, la comunidad señala que la atención por parte del personal de enfermería es deficiente, ya que algunas enfermeras parecen atender con desinterés y falta de amabilidad lo cual genera una experiencia negativa para los pacientes que asisten en busca de cuidados médicos básicos. Además de esta falta de calidez en el trato, el centro de salud enfrenta limitaciones en recursos y en la disponibilidad de servicios especializados, no se dispone de una farmacia propia ni de personal de salud especializado como químicos farmacéuticos, lo cual dificulta el acceso a medicamentos y atención más especializada dentro del establecimiento.

2.2.2 Automedicación

La automedicación se entiende como el uso de medicamentos por parte de las personas para tratar síntomas o enfermedades sin la supervisión directa de un profesional de la salud. Esta práctica incluye la reutilización de medicamentos previamente recetados para afecciones similares o la adquisición de medicamentos sin receta basándose en experiencias personales, recomendaciones de otros o información de fuentes no profesionales. Entre los productos farmacéuticos que suelen consumirse de esta manera están los analgésicos, antibióticos y medicamentos para la salud mental, entre otros.⁽³⁵⁾

La automedicación es el acto en el que una persona adquiere y utiliza medicamentos de venta libre, basándose en los síntomas que presenta y en su experiencia previa o en las recomendaciones de terceros, como familiares, amigos o conocidos, sin la intervención de un profesional de la salud, como un médico tratante.⁽³⁶⁾

La automedicación se define como el uso de medicamentos sin una prescripción médica, con el objetivo de mantener la salud, tratar síntomas, curar o prevenir enfermedades, basándose en un autodiagnóstico. Asimismo, se considera la automedicación como una práctica peligrosa e irresponsable que involucra la compra inadecuada de medicamentos, el mal uso de una receta médica, la alteración o suspensión de un tratamiento y el uso de dosis distintas a las prescritas.⁽³⁷⁾

La automedicación también se puede describir como el consumo de medicamentos por decisión propia, sin la orientación de un profesional de la salud, particularmente sin la supervisión de un médico, con el fin de gestionar la salud de manera independiente. Es una conducta que involucra la autoadministración de medicamentos, e incluso la administración a otros, sin receta médica o modificando una prescripción, con el objetivo inicial de autocuidado o con otros fines. Esto incluye la compra de un medicamento previamente recetado sin una nueva prescripción.⁽³⁷⁾

2.2.2.1. Características de la automedicación:

La automedicación es un fenómeno complejo influido por una variedad de factores que pueden agruparse en dos grandes categorías: exógenos y endógenos. Ambas interactúan entre sí, influyendo en la decisión de los individuos de automedicarse y en el alcance y las consecuencias de esta práctica como se expresa a continuación:

- **Exógenas:** Factores externos que influyen en la automedicación, como el fácil acceso a medicamentos sin receta y la influencia de la publicidad farmacéutica. Ambos factores estimulan el consumo innecesario de medicamentos, presentando un posible riesgo para la salud.⁽³⁸⁾
- **Endógenas:** Factores internos que motivan la automedicación, como la dificultad para acceder a servicios de salud de calidad y de manera oportuna, una situación que es especialmente prevalente en ciertos países.⁽³⁸⁾

2.2.2.2. Razones que motivan la automedicación

- **Venta libre de medicamentos:** La automedicación es un problema de salud que ha aumentado considerablemente, especialmente en países en desarrollo, debido a la facilidad con la que se adquieren medicamentos sin receta, principalmente en farmacias. Esta práctica, aunque inadecuada, se realiza sin restricciones, lo que resalta la necesidad de implementar un mayor control en la dispensación de medicamentos para reducir su prevalencia.⁽³⁹⁾
- **Publicidad:** La publicidad puede influir en las personas a consumir medicamentos sin una evaluación médica previa. Por ello, es crucial revisar los mensajes publicitarios sobre medicamentos, haciendo énfasis en que el consumo sin la consulta de un médico es inapropiado y puede ser perjudicial.⁽³⁹⁾
- **Económica:** Aunque algunas regiones han visto mejoras económicas, estas no se reflejan de manera uniforme en los hogares. Esta disparidad económica limita el acceso a los servicios de salud, lo que lleva a que los pacientes opten por la automedicación como una alternativa ante la falta de recursos.⁽³⁹⁾
- **Falta de tiempo:** La falta de tiempo, sobre todo por motivos laborales, impide que muchas personas acudan a los centros de salud. Como resultado, consultan a personas no profesionales para la compra de medicamentos, lo que puede derivar en diagnósticos incorrectos y en el uso inadecuado de fármacos.⁽³⁹⁾

Basado en estas últimas razones es comprensible que la automedicación es un fenómeno social que ha rebasado a cualquier sistema de salud. Todo ello aunado a la falta de farmacéuticos en las farmacias. La ausencia de tales profesionales de la salud se ve sustituida por personal que en in contables ocasiones su nivel académico no sobrepasa el

bachillerato o carece de un entrenamiento adecuado, que basa sus consejos o recomendaciones en la experiencia o el uso indiscriminado de los libros de consulta de medicamentos. Un elemento que participa con una fuerza desproporcionada son los medios de comunicación e información. Su magnitud en la automedicación se hizo patente cuando la salud basada en el uso de medicamentos y no en la prevención, fue utilizada como forma de negocio. La doctrina de la prevención, basada en los cambios del estilo de vida y en medidas higiénicas, ha sido cubierta por una nube falaz de medidas “preventivas” que tiene su piedra angular en productos vitamínicos y naturales.⁽³⁹⁾

- Desconfianza en los profesionales de salud: La relación médico-paciente y la confianza en los médicos juegan un papel fundamental. La falta de confianza puede llevar a la automedicación, aunque los médicos son los únicos capacitados para prescribir medicamentos, basados en estudios rigurosos que determinan las indicaciones y contraindicaciones de los mismos.⁽³⁹⁾
- Ausencia de seguro de salud: No contar con un seguro médico dificulta el acceso a los servicios de salud, favoreciendo la automedicación en farmacias. A pesar de los avances en la cobertura de seguro universal en el Perú, solo el 30,6% de los pacientes lograba acceder a los medicamentos solicitados en los establecimientos de salud.⁽³⁹⁾
- Cultura: La automedicación está influenciada por creencias, costumbres y la experiencia propia de las personas. El entorno cultural de los individuos también puede motivar la búsqueda de alivio rápido a los síntomas, impulsando la decisión de automedicarse.⁽³⁹⁾

2.2.2.3. Consecuencias de la automedicación

El uso inadecuado de medicamentos puede generar consecuencias graves para quienes se automedican, así entre los efectos negativos más comunes se incluyen:

- **Interacciones medicamentosas (IM):** La combinación inadecuada de medicamentos puede ser peligrosa, especialmente en grupos vulnerables como ancianos, niños, embarazadas y personas con otras condiciones médicas. Estas interacciones pueden alterar la efectividad o seguridad del tratamiento, lo que puede conducir a fracasos terapéuticos y a problemas de salud adicionales. Además, estas interacciones suelen pasar desapercibidas tanto en personas sanas como enfermas.⁽⁴⁰⁾

- **Ocultación de enfermedades:** La automedicación puede enmascarar los síntomas de otras enfermedades, dificultando el diagnóstico correcto y retrasando la atención médica adecuada.⁽⁴⁰⁾
- **Fracasos terapéuticos:** Esto puede prolongar los tratamientos, lo que resulta en una recuperación más lenta.⁽⁴⁰⁾
- **Aparición de enfermedades:** La automedicación puede causar afecciones como problemas renales, hepáticos, úlceras pépticas y resistencia bacteriana a antibióticos, lo que incrementa los costos para el sistema de salud. El uso frecuente de antiinflamatorios no esteroides, por ejemplo, puede provocar gastritis, hemorragias digestivas y efectos negativos por la interacción con otros medicamentos.⁽⁴⁰⁾
- **Sobredosis, efectos adversos e intoxicaciones:** Muchas veces los pacientes consumen dosis mayores a las recomendadas, buscando aumentar la efectividad del fármaco, lo que puede llevar a intoxicaciones y efectos adversos que agravan la salud del paciente. La automedicación también puede generar dependencia farmacológica, influenciada por factores genéticos, psicosociales y de desarrollo.⁽⁴¹⁾
- **Reacciones adversas a medicamentos (RAMs):** Son efectos negativos que pueden surgir por el consumo de medicamentos. Las RAMs pueden incluir desde alergias, irritación y náuseas, hasta síntomas graves como el shock anafiláctico, que puede ser letal.⁽⁴¹⁾
- **Resistencia a los antibióticos:** El uso irracional de antibióticos, incluidas las prácticas de automedicación, contribuye al aumento de la resistencia bacteriana. Esto no solo afecta a los patógenos, sino también a la flora bacteriana beneficiosa, generando complicaciones adicionales. Las infecciones causadas por bacterias resistentes requieren un tratamiento urgente y suelen tener un mayor riesgo de complicaciones e incluso la muerte.⁽⁴¹⁾

2.2.2.3. Conocimientos y actitudes sobre automedicación

Las relaciones entre personas, sus desenvolvimientos explican los comportamientos de la población en la sociedad, los conocimientos, actitudes y prácticas forman parte de la interacción social, el conocimiento se adquiere a través del aprendizaje o descubierto a través de las experiencias, captado a través de los sentidos y se consolidan en el individuo, la práctica de la automedicación sigue ese proceso basado en experiencias personales y familiares relacionados a proceso de salud – enfermedad, posibles causas, tratamiento,

gravedad y beneficios. Las actitudes predisponen a la población a reaccionar de forma determinada ante una situación, por medio de la cual se determina como responde a un proceso de salud enfermedad. El paciente determina: que, cómo y en qué frecuencia tomar el medicamento para aliviar sus problemas de salud.⁽⁴¹⁾

III. METODOLOGIA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

Fue de nivel descriptivo, una investigación descriptiva busca identificar las principales características de una o más variables en estudio, dicha variable puede ser medida a través de la percepción de diversos sujetos.⁽⁴²⁾

Fue de tipo básica, este tipo de estudio busca generar conocimiento teórico nuevo o ampliar la comprensión de fenómenos sin una aplicación inmediata.⁽⁴³⁾

En cuanto al enfoque fue cuantitativo, este tipo de estudio refiere a la recolección de información numérica con el fin de entender ideas, opiniones o vivencias, así como aspectos relacionados con experiencias personales, emociones o conductas.⁽⁴³⁾

Diseño de la investigación, fue no experimental, se dice no experimental debido a que la información recaba durante la investigación no sufre de ninguna alteración y se procesan conforme hayan sido obtenidos.⁽⁴⁴⁾

3.2 Población y muestra

Población, estuvo conformada por un total de 154 pobladores del Centro Poblado Nueva Florida del distrito de Huaraz, provincia de Huaraz del departamento de Ancash, los datos fueron obtenidos del INEI.

Muestra, en cuanto a la muestra fue censal, dado que se encuestó a toda la población, es decir a los 154 pobladores del Centro Poblado en estudio.

Criterios de inclusión

Pobladores mayores de edad

Pobladores con capacidad de comunicarse

Criterios de exclusión

Pobladores que no aceptan firmar el consentimiento informado

3.3 Operacionalización de las variables

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Categoría o valoración
Automedicación	La variable automedicación será medido por un cuestionario, el cual contemplará las dimensiones: demográfico, socioeconómicos, características, actitudes y conocimientos.	Factores demográficos	Edad	Intervalo	Politémica
			Sexo	Nominal	Dicotómica
		Factores socioeconómicos	Religión	Nominal	Dicotómica
			Estado civil	Nominal	Politémica
			Ocupación	Nominal	Politémica
			Grado de instrucción	Ordinal	Politémica
			Ingreso económico mensual	Intervalo	Politémica
		Características de la Automedicación	Automedicación	Nominal	Politémica
		Actitudes y conocimientos respecto a la automedicación	Actitudes y conocimientos	Nominal	Politémica

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica: La técnica a utilizada fue la encuesta. Esta es una técnica que permite conseguir información de un grupo de interés específico a través de preguntas estructuradas, además de esto proporciona datos cuantitativos que se pueden analizar estadísticamente para obtener conclusiones.⁽⁴⁵⁾

Instrumento: se empleó un cuestionario, las cuales están elaboradas para recoger la percepción y experiencia de los pobladores respecto a los factores que influyen en la automedicación, las mismas que se administraran de manera presencial. Este instrumento se compone de una serie de preguntas estructuradas, diseñadas para evaluar variables específicas de interés, generalmente incluye preguntas cerradas con opciones de respuesta previamente definidas.⁽⁴⁶⁾

El cuestionario se tomó de Camayo donde se contempla 20 preguntas las cuales fueron validadas y pasaron la confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach.⁽⁴⁷⁾

3.5 Método de análisis de datos

El método de análisis de datos, es el conjunto de técnicas y procedimientos utilizados para examinar, procesar e interpretar la información recolectada en una investigación.⁽⁴⁸⁾

Es así que, para el procesamiento de datos, se tuvo como punto de partida la administración del consentimiento informado, luego se procedió con la aplicación del cuestionario, el cual tiene como finalidad recolectar información relevante sobre los factores que influyen en la automedicación. Luego de la aplicación del cuestionario estos fueron organizados y tabulados en el Excel para estructurar la información de manera clara, posteriormente, se utilizaron tablas que facilitaron el análisis detallado de los datos, finalmente, se logró una visión comprensible de la información recolectada y así se respondieron a los objetivos.

3.6 Aspectos éticos

Para la investigación tuvo en cuenta los principios éticos establecidos en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de ULADECH Católica.⁽⁴⁹⁾

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: se aseguró el respeto a la dignidad, privacidad y diversidad cultural de todos los participantes, protegiendo su

integridad en cada fase del estudio, asimismo, toda la información recopilada fue tratada con estricta confidencialidad.

Cuidado del medio ambiente: en el estudio se adoptó prácticas sostenibles durante la recolección de datos, para minimizar el impacto ambiental, se utilizó papel reciclado para la impresión del consentimiento informado y el instrumento de recolección de datos.

Libre participación por propia voluntad: los participantes del estudio fueron informados acerca de los fines que persigue la investigación y todo el proceso que incurre su realización, así mismo, la participación fue de manera libre y consentida.

Beneficencia, no maleficencia: se promovió el bienestar y maximizar los beneficios para los participantes involucrados, evitándoles causar algún tipo de perjuicio o daño.

Integridad y honestidad: la investigadora respetó los datos recolectados en el campo, por lo cual no se realizó ningún tipo de manipulación o alteración que pueda afectar la veracidad e integridad de los resultados obtenidos.

Justicia: se trató a todas las personas de manera equitativa y justa, no se discriminó a los participantes por razones como su género, etnia, estatus socioeconómico o cultura.

IV. RESULTADOS

TABLA 1 Distribución porcentual de los pobladores de Nueva Florida que se automedican

Automedicación	N	Porcentaje
Si	142	92.2
No	12	7.8
Total	154	100

Fuente: Base de datos construido a partir del instrumento de recolección de datos.

TABLA 2 Distribución porcentual de los pobladores de Nueva Florida que se automedican según factores demográficos.

Edad	N	Porcentaje
18-35 años	92	65.5
36-55 años	29	20.4
56-75 años	16	11.3
76 a más años	4	2.8
Sexo	N	Porcentaje
Femenino	84	59.2
Masculino	58	40.8
Total	142	100

Fuente: Base de datos construido a partir del instrumento de recolección de datos.

TABLA 3 Distribución porcentual de los pobladores de Nueva Florida que se automedican según factores socioeconómicos

Religión	N	Porcentaje
Católica	112	78.2
No católica	30	21.1
Estado civil	N	Porcentaje
Soltero (a)	94	66.2
Casado (a)	24	16.9
Conviviente	18	12.7
Divorciado	4	2.8
Viudo	2	1.4
Medios de comunicación	N	Porcentaje
Celular	76	53.5
Internet	41	28.9
Televisión	23	16.2
Radio	2	1.4
Ocupación	N	Porcentaje
Estudiante	66	46.5
Empleado	42	29.6
Ama de casa	25	17.6
Comerciante	9	6.3
Grado de instrucción	N	Porcentaje
Superior universitaria	68	47.9
Secundaria	37	26.1
Superior no universitaria	23	16.2
Primaria	12	8.5
Sin nivel	2	1.4
Ingreso económico mensual	N	Porcentaje
Menor de S/930	59	41.5
De S/931 a S/1500	44	31.0
De S/1501 a S/3000	24	16.9
De S/3001 a más	14	10.6
TOTAL	142	100

Fuente: Base de datos construido a partir del instrumento de recolección de datos.

TABLA 4 Distribución porcentual de los pobladores que se automedican de Nueva Florida, según las características de la automedicación

Uso de medicamentos no recetado	N	Porcentaje
Cada 5 meses o más	47	33.1
Cada mes	36	25.4
Cada 2 a 4 meses	22	15.5
Cada 15 días	14	9.9
Más de una vez por semana	13	9.2
Una vez por semana	10	7.0
Molestia para la que se medicó	N	Porcentaje
Para el dolor	65	45.8
Para la fiebre	34	23.9
Para otras molestias	17	12.0
Infecciones	8	5.6
Ansiedad/Estrés	6	4.2
Para la alergia	6	4.2
Para la diarrea	3	2.1
Para el estreñimiento	2	1.4
Para tranquilizarse	1	0.7
Medicamento comprado recientemente	N	Porcentaje
Paracetamol	56	36.4
Ibuprofeno	11	7.1
Naproxeno	10	6.5
Amoxicilina	8	5.2
Otros	26	28.2
No contestó	31	20.1
Motivo por el que se automedicó	N	Porcentaje
Falta de tiempo para acudir al médico	49	34.5
Los síntomas no son tan serios como para acudir al médico	44	31.0
Motivos económicos	15	10.6
Comodidad, es más fácil comprar yo mismo los medicamentos	12	8.5
Tengo suficientes conocimientos para recetarme solo	7	4.9
No me gusta ir al médico	6	4.2
No confío en el médico	2	1.4
Otros	7	4.9
Quien recomendó el medicamento	N	Porcentaje
Un familiar, amigo, vecino	62	43.7
Yo por mis conocimientos	35	24.9
Una antigua prescripción (receta) medica	19	13.4
Un aviso publicitario (radio, tv, internet, etc.)	13	9.2
Otros	13	9.2

Lugar en el que se adquirió	N	Porcentaje
En una farmacia	125	88.0
Usé medicación que ya tenía en casa	6	4.2
Usé medicación que me dio un familiar, amigo	5	3.5
En una tienda	4	2.8
Centro naturista	1	0.7
Otros	1	0.7
Total	142	100

Fuente: Base de datos construido a partir del instrumento de recolección de datos.

TABLA 5 Distribución porcentual de los pobladores de Nueva Florida, según las actitudes y conocimientos respecto a la automedicación

Como se informa de los beneficios y de los efectos dañinos del medicamento	N	Porcentaje
Con el internet o buscando información en libros o folletos	41	28.9
Solicita información del vendedor o farmacéutico que le brinda el medicamento	33	23.2
Leyendo el prospecto	29	20.4
No se informa	22	15.5
Ya conoce los efectos terapéuticos del medicamento	17	12.0
Los medicamentos sin receta pueden ser riesgosos	N	Porcentaje
Si	82	57.7
No	60	42.3
Después de automedicarse	N	Porcentaje
Mejóro un poco	75	52.8
Sintió mejoría total	57	40.1
No tuvo efectos	6	4.2
Empeoró	2	1.4
Provocó síntomas no deseados	2	1.4
Seguiría tomando medicamentos sin receta	N	Porcentaje
Si	91	64.1
No	51	35.9
Suele recomendar a amigos o familiares medicamentos que le resultaron efectivos	N	Porcentaje
Si	84	59.2
No	58	40.8
TOTAL	142	100

Fuente: Base de datos construido a partir del instrumento de recolección de datos.

V. DISCUSIÓN

El presente estudio fue realizado en el centro poblado de Nueva Florida, el cual se pudo identificar el alto índice de automedicación en la zona, mediante un cuestionario a 154 pobladores, quienes estuvieron dispuestos a participar.

En la TABLA 1 se logró observar la distribución porcentual de los pobladores de Nueva Florida que se automedican, encontrando que, de los 154 pobladores encuestados, 142 pobladores que equivalen al 92.2% confirmaron que se automedican, mientras que 12 pobladores que representan el 7.8% señalaron no automedicarse, estos resultados pueden derivarse por diversos motivos como la predominancia del grupo etario, compuesto principalmente por jóvenes adultos, quienes pueden sentirse confiados en tomar decisiones autónomas sobre su salud, influenciados por el acceso a información que se tiene por el internet, además, recurren a la automedicación para gestionar problemas de salud cotidianos de manera rápida, sin acudir a un médico, debido a responsabilidades laborales o familiares, también el bajo ingreso económico ya que los costos que tienen las consultas médicas podrían representar una barrera significativa, así también, el entorno cultural y económico refuerza la práctica de la automedicación ya sea por creencias o actitudes relacionadas con el cuidado de la salud, así mismo, un factor que lleva a la automedicación es que el establecimiento de salud más cercano se encuentra alejado del centro poblado, así también, presenta deficiencias en su atención, la comunidad señala que la atención por parte del personal de enfermería es deficiente, ya que algunas enfermeras parecen atender con desinterés y falta de amabilidad lo cual genera una experiencia negativa para los pacientes que asisten en busca de cuidados médicos básicos, además de esta falta de calidez en el trato, el centro de salud enfrenta limitaciones en recursos y en la disponibilidad de servicios especializados, no se dispone de una farmacia propia ni de personal de salud especializado como químicos farmacéuticos, lo cual dificulta el acceso a medicamentos y atención más especializada dentro del establecimiento.

Dichos resultados son similares con los de Castro y Duarte quien encontró que un 60% se automedica ⁽¹³⁾ al comparar estos resultados con los hallazgos de la presente investigación se puede afirmar que a pesar de los años la automedicación sigue siendo un problema latente y alarmante.

Bajo lo mencionado, teóricamente, resulta importante mencionar que la automedicación es un fenómeno complejo influido por una variedad de factores que pueden agruparse en dos

grandes categorías: exógenos y endógenos, ambas interactúan entre sí, influyendo en la decisión de los individuos de automedicarse, los factores exógenos o externos que influyen en la automedicación son el fácil acceso a medicamentos sin receta y la influencia de la publicidad farmacéutica, ambos factores estimulan el consumo innecesario de medicamentos, presentando un posible riesgo para la salud.⁽³⁸⁾ Mientras que los factores endógenos o internos que motivan la automedicación son la dificultad para acceder a servicios de salud de calidad y de manera oportuna, una situación que es especialmente prevalente en países subdesarrollados.⁽³⁸⁾

En la TABLA 2 se puede visualizar la distribución porcentual de los pobladores de Nueva Florida que se automedican, según factores demográficos, de los 142 pobladores, respecto a la edad el 65.5% se encuentra entre 18 a 35 años, el 20.4% de 36 a 55 años, el 11.3% de 56 a 75 años y el 2,8% de 76 años a más, respecto al sexo, el 59.2% de los encuestados son de sexo femenino y el 40.8% de sexo masculino. El elevado porcentaje de automedicación entre jóvenes de 18 a 35 años podría explicarse debido al mayor acceso a la información que estos tienen a través del internet, lo que genera en ellos una mayor confianza para resolver rápidamente problemas de salud, por otro lado, el predominio del sexo femenino se puede explicar pues ellas se ven más involucradas en las decisiones de salud familiar.

Los resultados encontrados son similares con los de Altamirano quien encontró que en cuanto a los factores sociodemográficos el 69.9% son de sexo femenino, el 56.3% se encuentra en el rango de edad de 36 a 55 años.⁽¹⁶⁾ Así también, se encontró relación con el estudio de Ruiz pues identificó que el 54.2% son mujeres y el 47.5% se encuentra en el rango de edad de 36 a 55 años.⁽¹⁷⁾

En relación a lo teórico, en primer lugar, Rueda sostiene que la edad es un factor clave en el análisis sociodemográfico, ya que influye en las capacidades físicas, cognitivas y en la posición social de los individuos a lo largo de su ciclo de vida.⁽²⁵⁾ Por otra parte, Heidari, Babor, De Castro, Tort, Curno señalan que el género se refiere a las características sociales, culturales y comportamentales que una sociedad asigna a las personas en función de su sexo biológico. Este concepto incluye roles, expectativas y normas que varían según el contexto social y cultural, y que influyen en las oportunidades y relaciones de poder.⁽²⁷⁾

En la TABLA 3 se observa la distribución porcentual de los pobladores de Nueva Florida que se automedican según factores socioeconómicos, de los 142 pobladores, respecto a la

religión el 78.2% son católicos y el 21.1% no católicos, en cuanto al estado civil el 66.2% son solteros, el 16.9% casados, el 12.7% convivientes, el 2.8% son divorciados y el 1.4% son viudos; respecto a los medios de comunicación de su preferencia el 53.5% indica que es el celular, el 28.9% señala que el internet, el 16.2% la televisión y el 1.4% la radio; en cuanto a la ocupación el 46.5% son estudiantes, el 29.6% empleados, el 17.6% amas de casa y el 6.3% comerciantes; referente al grado de instrucción el 47.9% tienen superior universitaria, el 26.1% secundaria, el 16.2% superior no universitaria, el 8.5% primaria y el 1.4% sin nivel; respecto al ingreso económico, el 41.5% percibe ingresos menor a 930 soles, el 31% entre 931 a 1500 soles, el 16.9% de 1501 a 3000 soles y el 10.6% de 3001 soles a más.

El elevado porcentaje de católicos podría estar influido por creencias que favorecen que las personas mantengas prácticas de cuidado personal sustentado en la automedicación. Asimismo, el alto porcentaje de solteros podría explicarse por la ausencia de compromisos familiares que los incentivan a buscar soluciones rápidas sin consultar a los demás. Respecto a las principales fuentes de información se encontró este es el celular lo cual se debe a que, en la actualidad, dado que todos disponen de este, facilita la búsqueda de soluciones rápidas de acuerdo a coincidencias en síntomas. Sobre la ocupación como estudiantes, refleja que debido a las responsabilidades académicas se ven limitados en tiempo por lo que no pueden acudir a consulta. El elevado porcentaje de quienes tienen educación superior podría deberse a que este grupo debido a sus conocimientos subestiman los riesgos, priorizando rapidez y conveniencia. Por último, los ingresos económicos bajos (menores a 930 soles) generan que se busquen soluciones accesibles como la automedicación cuanto se encuentran mal.

Dichos resultados son similares con los de Evaristo quien encontró que un 37% cuenta con grado de instrucción superior y el 50% recibe sueldos de entre 930 a 1500 nuevos soles. ⁽¹⁵⁾ Además, se halló diferencias con Pereira que identificó que un 36% tiene un estado civil de libre unión, en lo que respecta al factor cultural, un 54% cuenta con bachillerato. ⁽¹²⁾

En relación a lo teórico, Rojas, Cueva, Chávez, Chávez mencionan que el grado de instrucción referencia al nivel educativo formal alcanzado por una persona. ⁽²⁹⁾ Sobre los factores sociales Rosales, Sánchez refieren a las características del entorno en el que viven las personas, que influyen en su calidad de vida, bienestar y acceso a oportunidades. ⁽²⁴⁾ Respecto a la fuente de información, Sánchez y Saucedo mencionan que estas fuentes ofrecen acceso rápido y muchas veces no regulado a información médica, aunque no siempre es confiable ni precisa brindan sugerencias que motivan a las personas a tomar decisiones

de automedicación.⁽³⁰⁾ Por último, los factores económicos como la ocupación e ingresos, según Rosales, Sánchez son las condiciones financieras y los recursos materiales que influyen en el estilo de vida de los individuos.⁽²⁴⁾

En la TABLA 4 se visualiza la distribución porcentual de los pobladores de Nueva Florida, según las características de la automedicación, de los 142 pobladores; en cuanto a la frecuencia con la que han usado los medicamentos sin receta médica, el 33.1% indica que cada 5 meses o más, el 25.4% cada mes, el 15.5% cada 2 a 4 meses, el 9.9% cada 15 días, el 9.2% más de una vez por semana, y el 7% una vez por semana. Sobre la molestia para la que tomaron el medicamento, el 45.8% menciona que fue para el dolor, el 23.9% para la fiebre, el 12% para tranquilizarte, el 5.6% para las infecciones, el 4.2% para la alergia, el 4.2% para la ansiedad/estrés, el 2.1% para la diarrea, el 1.4% para el estreñimiento, y el 0.7% para tranquilizante. En relación al medicamento que compraron recientemente sin receta, el 36.4% de los encuestados menciona que fue Paracetamol, el 28.2% indica que fue otros, el 7.1% ibuprofeno, el 6.5% naproxeno, y el 5.2% amoxicilina. Referido al principal motivo de la automedicación, el 34.5% señala que fue por falta de tiempo, el 31% porque los síntomas no eran tan serios, el 10.6% por motivos económicos, el 8.5% por comodidad, el 4.9% porque cuenta con conocimientos, el 4.9% por otras razones, el 4.2% porque no le gusta ir al médico, y el 1.4% porque no confía en médicos.

Sobre quien recomendó el medicamento, el 43.7% de los encuestados menciona que este fue un familiar, amigo, vecino, el 24.9% indica que fueron sus conocimientos, el 13.4% debido a una antigua prescripción, el 9.2% por un aviso publicitario, el 9.2% debido a otras fuentes. Finalmente, en relación al lugar en el que se adquirieron los medicamentos sin receta, el 88% indica que fue en la farmacia, el 4.1% señala que fue uno que tenían en casa, el 3.5% que fue proporcionado por un amigo, el 2.8% en una tienda, el 0.7% en un naturista, y el 0.7% en otros lugares. El elevado porcentaje de quienes usan medicamentos cada cinco meses o más se podría deber a una baja frecuencia de enfermedades o mayor prudencia al automedicarse. Asimismo, el mayor porcentaje de quienes toman medicamentos para el dolor refleja la prevalencia de molestias comunes que las personas prefieren tratar de manera rápida. Respecto al elevado porcentaje de quienes compraron paracetamol sin receta muestra la preferencia por medicamentos accesibles y de uso generalizado para diversos síntomas. Por otro lado, la mayoría que se automedica por falta de tiempo permite evidenciar las limitaciones de acceso a servicios médicos debido a ocupaciones laborales o personales.

Además, la mayoría que se automedica por recomendaciones de familiares o conocidos refleja la confianza en redes cercanas para decidir sobre medicamentos. Por último, el elevado porcentaje de quienes adquieren medicamentos en farmacias muestra la preferencia por su accesibilidad, horarios amplios y la confianza en estos establecimientos.

Los resultados encontrados son similares con los de Pereira, quien encontró que un 64% menciona que se automedica con una frecuencia mensual ⁽¹²⁾. Igualmente, se encontró relación con Cerna, este identificó que el 52.5% se automedica por recomendación de algún amigo o familiar, así mismo, el 54.2% señaló que el motivo por el cual se automedica es por que desea aliviar el dolor lo antes posible ⁽¹⁸⁾. Finalmente, se encontró relación con Evaristo, el cual identificó que sobre la automedicación un 64% menciona se automedica ⁽¹⁵⁾.

En relación a lo teórico, Sanchez menciona que la automedicación es un fenómeno complejo influido por una variedad de factores que pueden agruparse en dos grandes categorías: exógenos y endógenos. Ambas interactúan entre sí, influyendo en la decisión de los individuos de automedicarse y en el alcance y las consecuencias de esta práctica. ⁽³⁸⁾

En la TABLA 5 se observa la distribución porcentual de los pobladores de Nueva Florida, según las actitudes y conocimientos respecto a la automedicación, de los 142 pobladores, respecto a cómo se informa de los beneficios y de los efectos dañinos del medicamento, el 28.9% respondió con el internet o buscando información en libros o folletos, el 23.2% solicita información del vendedor o farmacéutico que le brinda el medicamento, el 20.4% leyendo el prospecto, el 15.5% no se informa y el 12% ya conoce los efectos terapéuticos del medicamento, en cuanto a la pregunta, considera que los medicamentos sin receta pueden ser riesgosos, el 57.7% señaló que sí y el 42.3% que no; así mismo, el 52.8% señaló que después de automedicarse mejoró un poco, el 40.1% sintió mejoría total, el 4.2% no tuvo efectos, al 1.4% le provocó síntomas no deseados y el 1.4% empeoró; respecto a la pregunta seguiría tomando medicamentos sin receta, el 64.1% indicó que sí y el 39% que no, finalmente, respecto a la pregunta suele recomendar a amigos o familiares medicamentos que le resultaron efectivos, el 59.2% señaló que sí y el 40.8% que no.

Los resultados muestran patrones preocupantes respecto a las actitudes y conocimientos de la automedicación en Nueva Florida, en cuanto a cómo los pobladores se informan sobre los medicamentos, una proporción considerable recurre al internet o materiales impresos, lo que puede ser útil pero no siempre fiable, por otro lado, aunque la mayoría reconoce los riesgos

que traen consigo los medicamentos sin receta continua con la práctica ya sea por la falta de tiempo o los bajos recursos económicos para asistir a un médico, así mismo, pese a que son conscientes de las consecuencias adversas de la automedicación, la mayoría señala que seguiría automedicándose, lo que denota una actitud de confianza o normalización hacia esta práctica, posiblemente influenciada por la facilidad de acceso o la percepción de inmediatez en los resultados, además, la mayoría acepta la recomendación de medicamentos a familiares o amigos, perpetuando una cadena de desinformación y uso inadecuado de medicamentos, reforzando el ciclo de automedicación en la comunidad.

Estos resultados concuerdan con los de Muñoz quien identificó que un 78% no tienen conocimientos sobre los riesgos que implica la automedicación.⁽¹⁴⁾ Así también guardan relación con Altamirano quien encontró que el 43% indicó automedicarse por influencia de amigos o familiares.⁽¹⁶⁾ También, se encontró similitud con el estudio de Cerna quien determinó que el principal motivo por el cual se automedica la población es por que desea aliviar el dolor lo antes posible.

Teóricamente, es relevante mencionar que las relaciones entre personas, sus desenvolvimientos explican los comportamientos de la población en la sociedad, los conocimientos, actitudes y prácticas forman parte de la interacción social, el conocimiento se adquiere a través del aprendizaje o descubierto a través de las experiencias, captado a través de los sentidos y se consolidan en el individuo, la práctica de la automedicación sigue ese proceso basado en experiencias personales y familiares relacionados a proceso de salud - enfermedad, posibles causas, tratamiento, gravedad y beneficios. Las actitudes predisponen a la población a reaccionar de forma determinada ante una situación, por medio de la cual se determina como responde a un proceso de salud enfermedad. El paciente determina: que, cómo y en qué frecuencia tomar el medicamento para aliviar sus problemas de salud.⁽⁴¹⁾

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó que el 92.2% de la población de Nuevo Florida se automedica.
2. Se identificó que según los factores demográficos de los pobladores de Nueva Florida que se automedican el 64.9% tenían entre 18-35 años y el 60.4% son del sexo femenino.
3. Se identificó que según los factores socioeconómicos de los pobladores de Nueva Florida que se automedican el 66.2% son solteros, el 53.9% indica al celular como su medio de comunicación preferido, el 47.4% son estudiantes y el 42.9% percibe ingresos menores a 930 soles.
4. Se determinó que las características de la automedicación de los pobladores de Nueva Florida fueron que la mayoría se automedica cada 5 meses o más, por motivos de dolor, el medicamento más comprado el paracetamol, la mayoría se automedica por falta de tiempo para acudir al médico, por recomendación de un familiar o amigo y los medicamentos lo adquieren en una farmacia.
5. Se identificó que las actitudes y conocimientos respecto a la automedicación de los pobladores de Nueva Florida fueron que el internet o libros/folletos son el medio más empleado para conocer los beneficios y efectos dañinos del medicamento, consideran que la automedicación puede ser riesgosa, luego de automedicarse la mayoría mejoró un poco, señalan que seguirán automedicándose y recomendado los medicamentos que les resultaron efectivos.

VII. RECOMENDACIONES

- Realizar talleres y charlas educativas por parte del Ministerio de Salud (MINSA) en coordinación con el Centro de Salud de Nicrupampa y su personal médico con el propósito de impedir la automedicación.
- Implementar programas educativos dirigidos a los profesionales de la Dirección Regional de Salud (DIRESA) y los hospitales locales, capacitando así a médicos, enfermeros y técnicos con el objetivo de prevenir la automedicación en las personas.
- Sensibilizar a los pobladores acerca de las consecuencias de la automedicación mediante los centros de salud locales y la Municipalidad Provincial de Huaraz.
- Realizar afiches educativos a través de los centros de salud locales, destinados a informar a la población acerca de las malas prácticas de automedicación y los efectos adversos que esta práctica puede ocasionar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero S. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Glob* [Internet]. el 1 de abril de 2021;20(2):531–56. Disponible en: <https://www.revistas.um.es/eglobal/article/view/430191>
2. Organización Panamericana de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. 2021 [citado el 1 de octubre de 2024]. Crece el mapa de motivaciones para automedicarse. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
3. Moreno G. Statista. 2017 [citado el 1 de octubre de 2024]. ¿En qué países se compran más medicamentos sin receta? Disponible en: <https://es.statista.com/grafico/10628/en-que-paises-se-compran-mas-medicamentos-sin-receta/>
4. Guzmán F. *Gaceta Unam*. 2021 [citado el 1 de octubre de 2024]. La automedicación puede enmascarar y agravar enfermedades. Disponible en: <https://www.gaceta.unam.mx/la-automedicacion-puede-enmascarar-y-agravar-enfermedades/>
5. Alcívar G, Alfonzo C, Lucas K, Fonseca J. La automedicación y las consecuencias en la resistencia a antimicrobianos en la población portovejense. *Higía la Salud* [Internet]. 2021;5(2):12–31. Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/higia>
6. Arias F. *Infobae*. 2024 [citado el 1 de octubre de 2024]. Automedicación descontrolada en Perú: tres de cada 10 hogares compran medicamentos sin receta, indica Kantar. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/07/19/automedicacion-descontrolada-en-peru-tres-de-cada-10-hogares-compran-medicamentos-sin-receta-indica-kantar/>
7. *Diario Oficial El Peruano*. Ley N° 26842. Ley General de Salud. Perú; 2021.
8. Lifshitz A, Arrieta O, Burgos R, Campillo C, Celis M, De la Llata M, et al. Automedicación y autoprescripción. *Gac Med Mex* [Internet]. el 17 de diciembre de 2020;156(6):612–4. Disponible en:

https://gacetamedicademexico.com/frame_esp.php?id=515

9. Montero J, Huamán D. Factores asociados a la automedicación en el centro poblado de Llícuá, Huánuco. Rev Peru Investig en Salud [Internet]. el 6 de julio de 2018;2(1):68–73. Disponible en: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/216/203>
10. Seguro Social de Salud EsSalud. Seguro Social de Salud EsSalud. 2021 [citado el 3 de octubre de 2024]. ¿Cuáles son los riesgos de la automedicación? Disponible en: <https://portal.essalud.gob.pe/index.php/2021/03/13/cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion/>
11. Sistema de Administración Hospitalaria S.A.C. Sistema de Administración Hospitalaria S.A.C. 2020 [citado el 3 de octubre de 2024]. ¿Por qué es peligroso automedicarse? Disponible en: <https://sanna.pe/sanna-te-cuenta/por-que-es-peligroso-automedicarse>
12. Pereira A. Factores asociados a la automedicación en tratamiento de enfermedades respiratorias en Centro De Salud Tipo C Las Palmas Y San Rafael [Internet]. Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2024. Disponible en: <https://repositorio.puce.edu.ec/items/10d59b3c-1262-4dcc-baa1-62829b76b35b>
13. Castro J, Duarte J. Factores asociados a la automedicación en usuarios de droguerías de la localidad Engativá de Bogotá D.C. Que hayan sido diagnosticados con Covid-19 (2021) [Internet]. Tesis de pregrado, Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2021. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/4724>
14. Muñoz B. Automedicación y factores asociados en América Latina. Revisión Bibliográfica [Internet]. Tesis de pregrado, Universidad Católica de Cuenca; 2023. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/14628>
15. Evaristo T. Factores asociados a la automedicación en odontología en pobladores de la provincia de Concepción, Junín - Perú. Odontol Act Rev Científica [Internet]. el 2 de septiembre de 2020;5(3):7–12. Disponible en: <https://pruebas3.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/448>
16. Altamirano K. Factores que influyen en la automedicación en pacientes atendidos en la Botica Santa Rosa, El Porvenir, Trujillo. octubre - diciembre 2023 [Internet]. 2024.

- Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36452/AUTOMEDICACION_PACIENTES_ALTAMIRANO_GARCIA_KARLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Ruiz M. Factores que influyen en la automedicación en pobladores de la Urbanización Villa del Contador del Distrito de Trujillo. Durante Octubre y Diciembre de 2023 [Internet]. Tesis de pregrado, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36576>
 18. Cerna V. Factores que influyen en la automedicación en pobladores de la Urbanización Buenos Aires, Nuevo Chimbote, Áncash. Marzo – Junio 2024 [Internet]. Tesis de pregrado, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37762>
 19. Huaman M. Factores que influyen en la automedicación en pobladores del Centro Poblado Alto Perú, Santa, Áncash. Octubre - Diciembre 2023 [Internet]. Tesis de pregrado, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36621>
 20. Rosales K. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech Católica, Chimbote. Enero – Abril 2022 [Internet]. Tesis de pregrado, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022. Disponible en: <https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir-20.500.13032-29502/Description?sid=4469#tabnav>
 21. Saavedra J. Factores sociodemográficos y eventos de vida tempranos asociados con la felicidad en adultos de Lima Metropolitana. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. el 24 de marzo de 2020;37(1):42–50. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/4580>
 22. Flórez N, González C. Factores sociodemográficos asociados a las preferencias de metodologías de aprendizaje. Rev Electrónica Educ [Internet]. el 3 de julio de 2022;26(3):1–18. Disponible en: <https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/EDUCARE/article/view/13766>
 23. Ruiz A, Anchapuri H, Llanque V, Hernandez F, Muñoz C, Layme W, et al. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina. Rev Médica

- Basadrina [Internet]. el 30 de abril de 2021;15(2):37–49. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1051>
24. Rosales S, Sánchez R. Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes atendidos en un Centro Médico Privado en el Distrito de Lurín, Lima - 2020 [Internet]. Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte; 2020. Disponible en: [https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28562/Rosales Mori Susan Lizzet - Sánchez Cabezas Rosa Milagros.pdf](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28562/Rosales_Mori_Susan_Lizzet_-_Sánchez_Cabezas_Rosa_Milagros.pdf)
 25. Rueda J. ¿No es país para viejos? La edad como criterio de triaje durante la pandemia de la COVID-19. *Enrahonar An Int J Theor Pract Reason* [Internet]. el 30 de octubre de 2020;65:85. Disponible en: <https://revistes.uab.cat/enrahonar/article/view/v65-rueda>
 26. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. 2023 [citado el 8 de octubre de 2024]. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
 27. Heidari S, Babor T, De Castro P, Tort S, Curno M. Equidad según sexo y de género en la investigación: justificación de las guías SAGER y recomendaciones para su uso. *Gac Sanit* [Internet]. marzo de 2019;33(2):203–10. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0213911118300748>
 28. Vásquez F, Velastegui D, Flores R, Ponce A. La impulsividad como factor determinante en el estado civil de estudiantes universitarios. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip* [Internet]. abril de 2022;6(2):2924–37. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2062>
 29. Rojas S, Cueva E, Chavez W, Chavez O. Factores económicos que inciden en la calidad de vida infantil en los asentamientos humanos del distrito Chachapoyas, Perú. Año 2020. *Población y Desarro* [Internet]. 2023;29(57):36–46. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2076-054X2023005700036&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 30. Sanchez R, Saucedo R. Influencia de la publicidad de medicamentos de venta libre

- relacionado con la automedicación en pobladores adultos que asisten a los establecimientos farmacéuticos de Collique – Comas, abril - noviembre del 2019 [Internet]. Tesis de pregrado, Universidad Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5098>
31. Pacha A, De la Torre A, Guangasing V, Hidalgo K. Automedicación: un enfoque de revisión sobre sus riesgos, consecuencias y una práctica responsable. *Redined* [Internet]. 2023;4(4):708–21. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1252>
 32. Jumpa D. Aseguramiento universal en salud en el Perú: una aproximación a 10 años de su implementación. *Rev la Fac Med Humana* [Internet]. el 10 de julio de 2019;19(3):75–80. Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/2158>
 33. Véliz J, Pimentel P, Arana P. Identificación de factores sociales y económicos que influyen en el emprendimiento mediante un modelo de ecuaciones estructurales. *Contaduría y Adm* [Internet]. el 16 de mayo de 2023;68(4):413. Disponible en: <http://www.cya.unam.mx/index.php/cya/article/view/4823>
 34. Rufino E. Efecto de la pobreza en el acceso a los servicios de salud en época de pandemia: Un análisis de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) en Perú [Internet]. Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo; 2024. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/132109?show=full>
 35. Quiroga D, Balsero P, Dorado S, Londoño Á. Frecuencia y características de la automedicación durante la pandemia de COVID-19 en adultos entre 45 y 70 años en Armenia, Colombia, en 2020 y 2021. *Rev Médicas UIS* [Internet]. el 27 de noviembre de 2023;36(3):54–63. Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/14874>
 36. Gaviria A, Mejía D, Duarte C, Castrillón J, Machado M, Valladales L, et al. Self-medication and the ‘infodemic’ during mandatory preventive isolation due to the COVID-19 pandemic. *Ther Adv Drug Saf* [Internet]. 2022; Disponible en: <https://doi.org/10.1177/20420986211072376>
 37. Arriarán A, Becerra M, Ruiz E. Frecuencia y caracterización de la automedicación

- ante manifestaciones dentales en pacientes que acudieron a clínicas privadas en Lima en el año 2021. Rev Científica Odontológica [Internet]. el 9 de abril de 2022;10(1):1–9. Disponible en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/1102>
38. Sanchez R. Factores endógenos y exógenos, y su relación con la automedicación de analgésicos en las personas adultas de una residencial en Lima 2023 [Internet]. Tesis de pregrado, Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9875>
 39. Hernández K. Factores asociados a la automedicación en estudiantes del 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de Ica – 2020 [Internet]. Tesis de pregrado, Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/2df605d7-ce53-4d94-9dd1-5980afbf4c2d/content>
 40. Alcívar G, Alfonzo C, Lucas K, Fonseca J. La automedicación y las consecuencias en la resistencia a antimicrobianos en la población portovejense. Rev Científica Higía la Salud [Internet]. 2021; Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/573/1265>
 41. Orueta R, Gómez R, Sánchez A. Automedicación. Semer - Med Fam [Internet]. marzo de 2008;34(3):133–7. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1138359308718653>
 42. Mukherjee S. An Overview of Research Problems, Tasks and Methods [Internet]. New York: Taylor & Francis; 2019. Disponible en: <https://www.taylorfrancis.com/books/mono/10.1201/9780429289095/guide-research-methodology-shyama-prasad-mukherjee>
 43. Harish T. Research methodology in Social Sciences. New Delhi [Internet]. 2021;1. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/377611901_TYPES_OF_RESEARCH
 44. Ruiz C, Valenzuela M. Metodología de la investigación [Internet]. Lima: Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo (UNAT) - Fondo Editorial.; 2022. Disponible en:

- <https://fondoeditorial.unat.edu.pe/index.php/EdiUnat/catalog/book/4>
45. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación [Internet]. 1a ed. Ciudad de México: McGRAW-HILL; 2019. Disponible en: https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92_95.pdf
 46. Gallardo E. Metodología de la investigación [Internet]. Huancayo: Universidad Continental; 2019. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf
 47. Camayo K. Factores asociados a la automedicación en la población del distrito de El Tambo, 2017 [Internet]. Tesis de pregrado, Universidad Peruana los Andes; 2018. Disponible en: [https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/558/CAMAYO PIÑAS%2CKAREN JACKELINE.pdf](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/558/CAMAYO_PIÑAS%2CKAREN JACKELINE.pdf)
 48. Hernández R. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. Ciudad de México: McGraw Hill; 2018. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
 49. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la Investigación Versión 005 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-privada-san-juan-bautista/mecanica-de-suelos/codigo-de-etica-para-la-investigacion-05/42978946>

ANEXO

Anexo 01 Matriz de consistencia

Título: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO NUEVA FLORIDA, HUARAZ, 2024.

Formulación del problema	Objetivos	Variables	Metodología
<p>Problema general: ¿Cuáles son los factores que influyen en la automedicación en pobladores del Centro Poblado Nueva Florida, Huaraz, 2024?</p>	<p>Objetivo general: Determinar los factores que influyen en la automedicación en pobladores del Centro Poblado Nueva Florida, Huaraz, 2024.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores demográficos de los pobladores que se automedican en el Centro Poblado Nueva Florida. • Identificar los factores socioeconómicos de los pobladores que se automedican en el Centro Poblado Nueva Florida. • Identificar las características de la automedicación en los pobladores del Centro Poblado Nueva Florida. • Evaluar las actitudes y conocimientos respecto a la automedicación en los pobladores del Centro Poblado Nueva Florida. 	<p>Variable: Automedicación</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factores demográficos • Factores socioeconómicos • Características de la Automedicación • Actitudes y conocimientos respecto a la automedicación. 	<p>Tipo de Inv: básica</p> <p>Nivel de Inv: descriptivo</p> <p>Diseño de Inv: no experimental</p> <p>Población y muestra: 154 pobladores. Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p>

Anexo 02 Instrumento de recolección de información



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Encuesta: Factores que influyen en la automedicación en pobladores del Centro Poblado Nueva Florida

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario, forma parte de un trabajo de investigación en el cual se explora factores que influyen en la automedicación. La información recopilada es estrictamente confidencial y sus resultados serán observados estrictamente con fines académicos. La encuesta es anónima y se requiere la veracidad del caso en su respuesta.

Marque con un aspa la respuesta que considere adecuada. La encuesta durará aproximadamente 10 minutos. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.

I. FACTORES DEMOGRÁFICOS Y SOCIOECONÓMICOS

1. **Edad**
 - a) 18 – 35 años
 - b) 36 – 55 años
 - c) 56 - 75 años
 - d) 76 a más años
2. **Sexo**
 - a) Femenino
 - b) Masculino
3. **Religión**
 - a) Católica
 - b) No católica
4. **Estado civil**
 - a) Casado (a)
 - b) Divorciado (a)
 - c) Soltero (a)
 - d) Viudo (a)
 - e) Conviviente
5. **Medios de comunicación de preferencia**
 - a) Televisión
 - b) Radio
 - c) Periódico
 - d) Internet
 - e) Celular
6. **Ocupación**
 - a) Ama de casa
 - b) Empresario
 - c) Empleado
 - d) Estudiante
 - e) Comerciante
7. **Grado de instrucción**
 - a) Sin nivel
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior no universitaria
 - e) Superior universitaria

8. Ingreso económico mensual

- a) Menor de S/930
- b) De S/931 a S/1500
- c) De S/1501 a S/3000
- d) De S/3001 a más

II. AUTOMEDICACIÓN

9. ¿Ha usado o usa uno o más medicamentos que no fueron recetados por un médico?

- a) Sí
- b) No (Si la respuesta es no pase a la parte III)

10. Con que frecuencia ha usado o usa medicamentos por cuenta propia, sin que sean recetados por un médico:

- a) Más de una vez por semana
- b) Una vez por semana
- c) Cada 15 días
- d) Cada mes
- e) Cada 2 a 4 meses
- f) Cada 5 meses o más

11. ¿Para qué molestia toma medicamento?

- a) Para el dolor
- b) Para la fiebre
- c) Para la alergia
- d) Para la diarrea
- e) Para el estreñimiento
- f) Para tranquilizarse
- g) Para otras molestias
- h) Ansiedad/Estrés
- i) Infecciones

12. ¿Cómo se llama el medicamento que compra recientemente sin receta médica?

13. ¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió medicarse sin consulta médica?

- a) Motivos económicos
- b) Falta de tiempo para acudir al médico
- c) Los síntomas no son tan serios como para acudir al médico
- d) Comodidad, es más fácil comprar yo mismo los medicamentos
- e) No me gusta ir al médico
- f) No confío en el médico
- g) Tengo suficientes conocimientos para recetarme solo
- h) Otros

14. ¿Quién le recomendó el medicamento?

- a) Un familiar, amigo, vecino
- b) Un aviso publicitario (radio, tv, internet, etc)
- c) Yo por mis conocimientos
- d) Una antigua prescripción (receta) medica
- e) Otros

15. ¿Dónde compró o adquirió los medicamentos?

- a) En una farmacia
- b) En una tienda
- c) Centro naturista
- d) Usé medicación que ya tenía en casa
- e) Usé medicación que me dio un familiar, amigo
- f) Otros

III. ACTITUDES Y CONOCIMIENTO RESPECTO A LA AUTOMEDICACIÓN

16. ¿Cuándo compra medicamentos sin receta médica, ¿Cómo se informa de los beneficios (acción terapéutica) y de los efectos dañinos del medicamento que va a comprar y utilizar?

- a) En Leyendo el prospecto (lee el folleto informativo que viene con el medicamento)
- b) Solicita información del vendedor o farmacéutico que le brinda el medicamento
- c) Con el internet o buscando información en libros o folletos

- d) Ya conoce los efectos terapéuticos del medicamento
 - e) No se informa
 - f) Otros
- 17. ¿Cree que los medicamentos que tomó sin receta médica pueden ser riesgosos para su salud?**
- a) Si
 - b) No
- 18. Después de haber tomado medicamentos, sin receta médica usted:**
- a) Sintió mejoría total
 - b) Mejoró un poco
 - c) No tuvo efectos
 - d) Empeoró
 - e) Provocó síntomas no deseados
- 19. ¿Seguiría tomando medicamentos sin receta médica?**
- a) Si
 - b) No
- 20. ¿Suele aconsejar o recomendar a amigos o familiares el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo?**
- a) Si
 - b) No

Anexo 03. Formato de consentimiento informado

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS DE LA SALUD)

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

La presente investigación en Salud se titula:

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO NUEVA FLORIDA, HUARAZ, 2024 y es dirigido

Por Amado Loarte Benita, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar los factores de los pobladores que se automedican en el Centro Poblado Nueva Florida, Huaraz, 2024.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 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 del correo o WhatsApp. Sí desea, también podrá escribir al correo amado12@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. Evidencia de recolección de datos

Encuestados	Fecha	FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO NUEVA FLORIDA, HUARAZ, 2024																			
		FACTORES DEMOGRÁFICOS Y SOCIOECONÓMICOS							AUTOMEDICACIÓN							ACTITUDES Y CONOCIMIENTO RESPECTO A					
		Preg1	Preg2	Preg3	Preg4	Preg5	Preg6	Preg7	Preg8	Preg9	Preg10	Preg11	Preg12	Preg13	Preg14	Preg15	Preg16	Preg17	Preg18	Preg19	Preg20
Enc1	30/10/2024	1	1	1	5	5	1	3	1	1	6	8	No contesto	2	4	1	4	1	1	2	1
Enc2		3	2	1	4	5	4	2	1	1	4	3	Paracetamol	2	1	1	2	1	2	1	1
Enc3		1	1	1	3	5	1	5	2	1	1	1	Ibuprofeno	3	1	1	3	2	1	1	1
Enc4		4	1	1	1	1	5	2	2	1	6	2	Panadol Antigripal	2	3	1	5	1	2	1	1
Enc5		4	1	1	1	1	1	2	1	1	6	2	Ibuprofeno	1	1	1	5	2	1	2	2
Enc6		3	1	1	1	5	1	1	1	1	4	1	Polvo	1	1	1	2	1	2	1	2
Enc7		4	2	1	1	1	1	2	4	1	2	1	Naproxeno	4	1	1	2	1	2	2	1
Enc8		3	2	1	1	1	3	4	3	1	5	1	Panadol Antigripal	2	1	1	3	1	1	1	2
Enc9		2	1	1	5	1	1	2	2	1	4	2	Paracetamol	2	3	1	5	1	1	1	1
Enc10		1	1	1	3	5	5	4	5	1	1	8	Amoxicilina	8	5	1	3	2	1	1	2
Enc11		3	1	1	3	5	5	3	1	1	4	1	Paracetamol	8	5	1	3	2	1	1	1
Enc12		3	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1	Vitamina C	1	2	1	2	1	2	2	2
Enc13		1	1	1	3	5	4	5	4	1	4	2	Panadol Antigripal	1	1	1	1	1	2	2	1
Enc14		1	1	1	3	5	1	3	3	1	6	1	Doloneurobión	2	1	1	5	2	4	1	1
Enc15		3	1	1	3	1	1	4	2	1	2	1	Sulfametoxazol	2	4	1	5	1	3	2	2
Enc16		1	1	1	3	1	4	5	1	1	6	2	Paracetamol	2	3	1	2	1	1	2	1
Enc29	1/11/2024	1	1	1	5	5	1	3	1	1	6	2	Paracetamol	3	3	1	2	1	1	2	2
Enc30		2	1	1	1	5	1	5	2	1	4	1	Plidan	2	2	1	2	1	2	1	1
Enc31		1	1	1	3	5	5	5	1	1	5	2	Paracetamol	3	1	1	1	1	2	1	1
Enc32		1	1	1	3	5	1	2	4	1	4	2	Paracetamol	2	1	1	2	1	2	2	1
Enc33		1	1	1	3	5	1	3	4	1	5	1	Paracetamol	1	1	1	5	1	2	2	1
Enc34		1	2	1	3	5	3	5	3	1	5	1	Paracetamol	2	5	1	4	1	2	1	1
Enc35		1	1	1	3	5	4	5	2	1	5	2	Ibuprofeno	3	4	1	2	1	2	1	1
Enc36		2	1	1	1	1	1	5	2	1	6	1	Paracetamol	2	1	1	5	1	2	1	1
Enc37		1	1	1	3	5	4	5	2	1	6	1	No contesto	3	1	1	1	1	2	1	1
Enc38		1	1	1	3	1	1	5	2	1	6	1	Azitromicina	2	3	1	5	1	2	1	1
Enc39		3	2	1	1	5	1	2	2	1	4	1	Meloxicam	1	4	1	2	1	2	2	2
Enc40		3	1	1	4	2	1	2	1	1	6	1	Paracetamol	1	1	1	5	1	1	2	2
Enc41		2	2	1	1	1	3	3	2	1	4	1	Paracetamol	2	1	1	2	1	2	2	2
Enc42		1	1	1	3	5	4	4	1	1	4	1	Naproxeno	2	3	1	4	2	2	1	1
Enc43		1	1	1	3	2	4	4	1	1	6	1	Naproxeno	3	3	1	2	1	1	1	2
Enc44		1	1	2	3	5	4	4	2	1	5	1	Ibuprofeno	7	3	1	1	2	1	1	1
Enc45	1	1	1	3	5	4	4	2	1	4	1	Amoxicilina	3	3	1	4	2	2	1	1	
Enc46	3	1	1	5	1	1	2	1	1	4	1	Ibuprofeno	3	1	1	5	1	2	2	2	
Enc47	2	2	2	2	4	3	4	4	1	6	1	Paracetamol	2	1	1	1	1	2	2	2	
Enc48	2	2	1	2	4	3	5	4	1	3	1	Talflex Bi	7	3	1	4	2	1	1	1	
Enc49	2	2	1	2	4	3	5	4	1	3	1	Amoxicilina	7	3	1	4	2	1	1	1	
Enc121	11/11/2024	1	2	2	3	4	4	5	3	1	2	1	No contesto	2	1	1	3	2	4	2	2
Enc122		2	2	1	3	4	5	4	1	1	5	6	Paracetamol	3	5	5	3	1	5	2	1
Enc123		1	2	1	3	5	4	5	1	1	6	1	No contesto	3	1	1	3	1	2	2	2
Enc124		1	2	1	3	5	4	5	2	1	4	1	Naproxeno	7	1	1	4	2	1	2	1
Enc125		1	2	1	3	5	4	3	1	1	5	2	Paracetamol	2	1	1	2	1	2	2	1
Enc126		1	2	2	3	5	4	3	1	1	4	7	Desmoxol	2	1	4	5	2	1	1	1
Enc127		1	2	1	3	4	4	5	1	1	4	1	Migradol	4	3	5	3	1	1	1	2
Enc128		1	1	1	3	5	4	5	1	1	1	2	Paracetamol	4	1	1	4	1	2	1	2
Enc129		1	2	2	3	1	4	3	1	1	4	2	Paracetamol	1	1	1	5	1	2	2	1
Enc130		1	2	1	3	5	4	3	2	1	5	7	Panadol Forte	3	4	1	5	1	2	2	2
Enc131		1	2	1	3	5	5	5	2	1	1	1	Paracetamol	7	1	1	3	2	2	1	1
Enc132		1	1	1	3	5	4	5	1	1	5	1	Paracetamol	3	5	1	5	2	2	2	2
Enc133		1	1	2	3	5	4	3	1	1	4	2	Paracetamol	3	3	1	2	1	2	1	1
Enc134		3	2	1	1	4	3	4	3	1	1	1	Amoxicilina	2	3	1	3	2	2	1	1
Enc135		3	1	1	1	4	3	4	3	1	1	2	Paracetamol	2	2	1	3	1	1	1	2
Enc136		1	1	2	3	5	4	5	1	1	2	1	Ibuprofeno	2	3	1	5	1	2	1	2
Enc137	1	1	1	3	5	4	4	1	1	4	1	Dexametasona	4	1	1	2	1	1	1	2	
Enc138	1	2	1	3	5	4	5	1	1	5	2	Naproxeno	2	1	1	3	2	5	1	1	
Enc139	1	1	1	2	1	3	5	3	1	4	1	Paracetamol	3	3	1	3	2	1	1	1	
Enc140	1	1	1	3	5	3	5	2	1	4	7	Paracetamol	3	4	1	3	2	1	1	1	
Enc141	3	1	1	5	1	3	4	2	1	1	1	Ibuprofeno	3	1	1	2	1	1	1	2	
Enc142	2	2	1	1	5	3	5	3	1	3	5	Naproxeno	5	4	5	4	2	1	1	1	



