


LISBETH ANTONELLA VALDIVIEZO ROQUE

valdiviezo roque.docx

 turniti DR LEAL

 IV-TI-202601-SEDE CENTRAL - CHIMBOTE-FARMACIA Y BIOQUÍMICA-001384 (Moodle TT)

 Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::1:3546094511

Fecha de entrega

21 abr 2026, 7:50 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

21 abr 2026, 8:06 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

valdiviezo_roque.docx

Tamaño del archivo

71.3 KB

27 páginas

7002 palabras

39.553 caracteres




8% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado

Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 4%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad




N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 4%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1 Internet
repositorio.uladech.edu.pe

8%

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la automedicación como el uso de medicamentos para tratar síntomas o enfermedades leves autoidentificadas, sin supervisión profesional lo cual es una práctica común pero riesgosa ya que puede ocultar problemas graves, causar efectos adversos, interacciones medicamentosas y resistencia a antibióticos, generando muertes y problemas de salud pública promoviendo el uso irracional de medicamentos ⁽¹⁾.

La OMS ha señalado que la automedicación constituye un problema de salud pública de gran magnitud al estar relacionada con aproximadamente 700.000 muertes anuales a nivel mundial y entre las principales consecuencias se encuentra la resistencia antimicrobiana la cual representa una amenaza creciente estimándose que para el año 2050 cerca de 10 millones de personas podrían fallecer como resultado de complicaciones de enfermedades o infecciones resistentes a los antibióticos ⁽²⁾.

Se ha reportado una prevalencia global de automedicación cercana al 60%, evidenciando que siete de cada diez personas consumen medicamentos en los 15 días previos a una consulta médica de los cuales aproximadamente el 75% lo hace por decisión propia y sin la orientación de un profesional de la salud ⁽³⁾.

La automedicación se ha extendido a nivel mundial presentándose en países de distintos contextos económicos, sociales y culturales sin discriminar su grado de desarrollo, por ejemplo, en Estados Unidos, Francia, España y Sudáfrica esta práctica alcanza entre el 40% y el 90% de la población, evidenciándose una mayor participación de jóvenes y adultos ⁽⁴⁾.

En países de América Latina como Brasil, se ha evidenciado que aproximadamente el 36% de la distribución de medicamentos se realiza sin la presentación de una receta médica, situación que contribuye al incremento de los niveles de automedicación ⁽⁵⁾.

En estudio realizado en Chile, indicó también que el porcentaje de la automedicación está presente entre 60% a 80% en países en vía de desarrollo, encontrándose en un 73% en Ecuador, 71% en México y en Chile con una prevalencia baja de 40%, registrando un aproximado de 50 mil fallecidos al año por practicar la automedicación ⁽⁶⁾.

En el Perú los medicamentos que con mayor frecuencia son utilizados por automedicación incluyen los antigripales, analgésicos y antibióticos, muchos de los cuales se comercializan de forma libre y con fácil acceso para la población lo que los convierte en uno de los principales factores que favorecen esta práctica ⁽⁷⁾.

El Ministerio de Salud (MINSA) señala que el consumo de medicamentos forma parte de los hábitos de la sociedad peruana desde tiempos antiguos, manteniéndose vigente hasta la actualidad debido a diversas influencias externas, entre las más relevantes se encuentran la recomendación de familiares (90%), amigos (80%), así como la influencia de los medios de comunicación especialmente la televisión (74%) y la radio (49%), esta situación conlleva la aparición de efectos adversos inesperados y genera especial preocupación ya que aproximadamente el 85% de los establecimientos privados realiza la venta de medicamentos sin prescripción médica superando ampliamente las cifras registradas en los establecimientos del Estado peruano ⁽⁸⁾.

Existen diversos factores que favorecen la práctica de la automedicación entre los cuales destacan la publicidad sin restricciones, las costumbres arraigadas en la población, la falta de educación sanitaria, los bajos ingresos económicos y la venta libre de medicamentos en los establecimientos farmacéuticos, a ello se suman la falta de tiempo para acudir a una consulta médica y las limitaciones en el acceso a los servicios de salud, estas situaciones promueven el consumo inadecuado y excesivo de medicamentos convirtiendo a la automedicación en un problema relevante que afecta a la sociedad en su conjunto ⁽⁹⁾.

En Nuevo Chimbote la tendencia de automedicación ha mostrado una prevalencia elevada y sostenida en los últimos años con cifras que reflejan un grave problema de salud pública, según estudios locales realizados se identificó que para 2022 la prevalencia de automedicación con antibióticos ya era significativa, al cierre de 2023, la tasa de automedicación no responsable en zonas específicas de Chimbote alcanzó niveles alarmantes del 100% en muestras encuestadas con el paracetamol como fármaco principal, durante el 2024 investigaciones confirmaron que factores socioeconómicos mantenían la práctica en niveles altos, mientras que a nivel nacional se reportó que 3 de cada 10 hogares compraban medicamentos sin receta ⁽¹⁰⁾.

El estudio de los factores de la automedicación en la población de Los Álamos en el distrito de Nuevo Chimbote permitirá comprender las razones sociales, económicas y culturales que llevan a las personas a consumir medicamentos sin orientación profesional, identificar estos factores facilitará reconocer prácticas de riesgo, como el uso inadecuado de analgésicos, antiinflamatorios o antibióticos que pueden generar reacciones adversas, resistencia antimicrobiana y enmascaramiento de enfermedades.

Formulación del problema

¿Cuáles son los factores de la automedicación en pobladores de la urbanización los Álamos-Nuevo Chimbote. Enero-abril 2026?

Objetivos de la investigación

Objetivo general:

- Describir los factores de la automedicación en pobladores de la urbanización los Álamos-Nuevo Chimbote. Enero-abril 2026.

Objetivos específicos:

- Determinar la prevalencia de la automedicación en pobladores de la urbanización los Álamos-Nuevo Chimbote. Enero-abril 2026.
- Describir los factores demográficos de la automedicación en pobladores de la urbanización los Álamos-Nuevo Chimbote. Enero-abril 2026.
- Describir los factores económicos de la automedicación en pobladores de la urbanización los Álamos-Nuevo Chimbote. Enero-abril 2026.
- Describir los factores culturales de la automedicación en pobladores de la urbanización los Álamos-Nuevo Chimbote. Enero-abril 2026.
- Describir las características de la automedicación en pobladores de la urbanización los Álamos-Nuevo Chimbote. Enero-abril 2026.

Justificación

La investigación se justificó porque permitió generar una información actualizada y específica sobre los factores relacionados con la automedicación en los pobladores de la urbanización Los Álamos en Chimbote contribuyendo a ampliar la teoría existente acerca de esta problemática que continúa siendo frecuente en el ámbito comunitario, es por ello que la realización de este estudio resultó relevante porque permitió comprender de manera más precisa el comportamiento de la población frente al uso de medicamentos considerando aspectos sociales, económicos y culturales que influyeron en esta práctica donde los resultados obtenidos servirán como una base informativa sólida para interpretar las conductas de automedicación en la población estudiada aportando evidencia científica que podrá ser utilizada como referencia en futuras investigaciones relacionadas con el uso racional de medicamentos.

1 Desde la perspectiva de la salud pública, los hallazgos del estudio permitieron evidenciar la magnitud de la automedicación y los principales factores que la condicionaron en la población facilitando la identificación de necesidades prioritarias en materia de educación sanitaria y promoción del uso responsable de medicamentos.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Chala D, en el año 2022 en Ecuador, realizó un estudio que tuvo como objetivo identificar los factores asociados a la automedicación en adultos mayores de la parroquia de Juncal. Su estudio fue de enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 114 pobladores encuestados, en sus resultados evidenció que de acuerdo a los factores demográficos la mayoría de participantes eran mujeres, con un rango de edad predominante entre 60 y 64 años, con respecto a los factores sociales los medicamentos más empleados por automedicación fueron los Antiinflamatorios No Esteroideos (AINEs) y encontró una prevalencia de automedicación del 52%, concluyó que esta práctica es muy frecuente y está relacionada con diversos factores, principalmente con el nivel de conocimiento que poseen los participantes sobre las consecuencias de automedicarse ⁽¹¹⁾.

Oleas H, en Ecuador en el año 2022, realizó un estudio donde tuvo como objetivo evaluar la automedicación y los factores asociados en adultos de la parroquia San Luis en cantón Riobamba. Su estudio fue de tipo básico, no experimental, descriptiva y transversal, con una muestra de 381 personas encuestadas, en sus resultados evidenció una prevalencia de la automedicación del 61%, siendo los AINEs los fármacos de uso más común, entre los factores más influyentes se identificaron características propias de la zona, como la alta concentración de farmacias y la falta de control efectivo por parte de las autoridades sanitarias en la dispensación de medicamentos, concluyó que la automedicación presenta una alta prevalencia y constituye un problema generalizado que requiere la participación tanto de la comunidad como de los sistemas de salud gubernamentales para su reducción ⁽¹²⁾.

Silva y Zelaya, en Ecuador en el año 2022, realizaron un estudio donde tuvieron como objetivo determinar los factores que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León. Su estudio fue descriptivo y de corte transversal, básico y no experimental, incluyendo una muestra de 719 encuestados, en sus resultados mostraron una prevalencia de la automedicación del 68%, siendo los principales factores condicionantes las visitas previas al médico, las recomendaciones de familiares, amigos o vecinos, la decisión personal y la influencia de los medios de comunicación, especialmente la televisión, los AINEs fueron los medicamentos más

utilizados, concluyeron que aproximadamente 7 de cada 10 personas se automedican, y que este hábito está fuertemente influenciado por la experiencia de consultas médicas anteriores ⁽¹³⁾.

Antecedentes nacionales

De la Cruz y Vásquez, en Chiclayo en el año 2021, realizaron un estudio donde tuvieron como objetivo determinar los factores de la automedicación en personas de 30 a 50 años residentes en el distrito de Pátapo, Chiclayo. Su estudio fue de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental y transversal, su muestra fue de 385 pobladores encuestados, en sus resultados hallaron que el 94% de la población practicaba la automedicación, siendo el 51% de ellos hombres, asimismo, se hallaron que el principal motivo para recurrir a esta práctica fue la presencia de malestares leves, concluyeron que la automedicación presenta una alta prevalencia en la población estudiada y que factores como la edad y la ocupación inciden directamente en su persistencia como hábito ⁽¹⁴⁾.

1 Núñez y Vallejos, en Lima en el año 2020, realizaron un estudio donde tuvieron como objetivo identificar los factores asociados a la automedicación durante el periodo 2019-2020. Su estudio fue de tipo básico, descriptivo, no experimental y de corte transversal, con una muestra de 385 habitantes encuestados, en sus resultados evidenciaron que la prevalencia de automedicación alcanzó el 77%, siendo los medicamentos más utilizados los AINEs con un 48%, además el 41% de los participantes manifestó emplearlos principalmente para aliviar malestares generales, concluyeron que la automedicación presenta niveles elevados en la provincia y que los factores más vinculados a esta práctica son la ocupación y el sexo, destacando que el paracetamol es el fármaco de mayor consumo ⁽¹⁵⁾.

1 Sosa R, en Lima en el año 2020, realizó un estudio donde tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la automedicación en la población del Asentamiento Humano 12 de agosto en San Martín de Porres. Su investigación fue de tipo descriptivo y de corte transversal, contó con una muestra de 266 personas encuestadas, en los factores relacionados a la automedicación halló que el 86% de los participantes se había automedicado en los últimos tres meses, el 61% no contaba con un acceso adecuado a los servicios de salud y el 58% declaró haber consumido AINEs por decisión propia, concluyó que la automedicación fue elevada en la población

analizada y que gran parte de los pobladores deposita mayor confianza en los consejos de terceros que en la atención brindada por los servicios de salud ⁽¹⁶⁾.

Antecedentes locales o regionales

Alvarado M, en Chimbote en el año 2025, realizó un estudio donde tuvo como objetivo identificar los factores asociados de la automedicación en pobladores del asentamiento humano Miraflores Bajo. Su estudio fue de tipo básico, enfoque cuantitativo, corte transversal y nivel descriptivo, la muestra fue de 130 participantes encuestados, en sus resultados encontró que en relación a los factores sociodemográficos el género masculino lo representó principalmente con 63%, con edades 36 a 40 años con 49% y con grado de instrucción secundaria con 42%, en los factores culturales el internet influyo más con 74% y en los factores económicos el 83% tiene ingresos mayores de 1025 soles, además en las características de automedicación par síntomas frecuentes dolor de cabeza con 29% y el medicamento más usado fue el naproxeno 54%, concluyó que existe una alta automedicación en los pobladores del asentamiento humano Miraflores Bajo con 73.4% ⁽¹⁷⁾.

Gonzales M, en Chimbote en el año 2025, realizó un estudio donde tuvo como objetivo identificar los factores asociados a la automedicación en los pobladores del Pueblo Joven San Juan. Su estudio fue de tipo básico, con diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal, su muestra estuvo conformada por 60 pobladores encuestados, en sus resultados halló que la automedicación está influenciada por factores sociodemográficos donde predominaron los hombres con 60%, con estado civil principal casados con 38% y con nivel educativo secundario con 40%, en el aspecto económico el 52% percibe ingresos mensuales entre S/1,000 y S/1,500, asimismo el 30% se automedica por recomendación de un familiar, concluyó que la automedicación responde a factores sociodemográficos, académicos, sociales, económicas y personales ⁽¹⁸⁾.

Huamán F, en Chimbote en el año 2024, realizó un estudio donde tuvo como objetivo determinar los factores que influyen en la automedicación en pobladores del centro poblado Alto Perú en distrito Santa. Su estudio fue de tipo básico, de nivel descriptico, de corte transversal, su muestra estuvo conformada por 233 pobladores encuestados, en sus resultados halló que el 86.7% de los pobladores se automedicaron, según los fatores sociodemográficos el mayor número fue de sexo

femenino con 68.1%, el grupo etario fue de 36 -55 años con 48.9% y mientras que el estado civil correspondió a conviviente con 51.5%, según los factores económicos se encontró el ingreso mensual es menos de 930 al mes con el 51.5%, igualmente se muestra el tipo de seguro siendo el SIS 86.3%, así mismo el medicamento de mayor consumo fue el Paracetamol con un 41%, concluyó que los factores sociodemográficos tienen relación con la automedicación en los pobladores del centro poblado alto Perú ⁽¹⁹⁾.

2.2. Bases teóricas

Automedicación

1 La automedicación es definida por la Organización Mundial de la Salud como la selección y el uso de medicamentos por las personas para tratar enfermedades o síntomas auto reconocidos, esta actividad por lo general se realiza sin supervisión de un profesional médico en la indicación, dosis, duración del tratamiento, la explicación de las precauciones y advertencias a considerar ⁽²⁰⁾. Esta conducta que muchas veces se ve reforzada por la constante exposición a la publicidad comercial y por recomendaciones provenientes del entorno familiar o social se ha convertido en un tema de creciente preocupación en el ámbito de la salud pública a nivel mundial ⁽²¹⁾.

Riesgos de la automedicación

Recurrir a medicamentos sin orientación profesional representa una amenaza considerable para la salud individual y colectiva, donde los principales peligros se encuentran las reacciones adversas inesperadas, la posibilidad de interacciones negativas entre medicamentos, y la ocultación de enfermedades subyacentes que, al no ser diagnosticadas a tiempo, pueden evolucionar de manera silenciosa hasta estadios críticos ⁽²²⁾.

Factores de la automedicación

Son los factores que impulsan a la automedicación de manera general donde incluyen la falta de acceso económico a servicios de salud privados, las barreras burocráticas y largas esperas en sistemas públicos y la facilidad de adquirir medicamentos sin receta, también influyen componentes sociales y culturales como la confianza en recomendaciones de familiares o amigos, la influencia de la publicidad farmacéutica, el acceso a información en internet y la percepción de que los síntomas son "leves" o ya conocidos lo que genera un exceso de confianza en el autocriterio sobre el diagnóstico profesional ⁽²³⁾. Ejemplos:

1. Factores demográficos

Los factores demográficos inciden directamente en la tendencia a automedicarse como por ejemplo la edad que es un factor relevante ya que las personas mayores suelen consumir este tipo de fármacos con mayor frecuencia debido a que padecen enfermedades crónicas que requieren control del dolor o la inflamación, además el grupo etario también favorece el uso simultáneo de varios medicamentos ⁽²⁴⁾. Asimismo, el género ha demostrado ser una variable de interés ya que diversos estudios han identificado que las mujeres tienen una mayor propensión a consumir medicamentos debido en parte a condiciones específicas como los trastornos del sistema reproductivo y la mayor incidencia de enfermedades autoinmunes ⁽¹¹⁾.

2. Factores económicos

El nivel socioeconómico actúa como un determinante importante en el patrón de consumo de medicamentos donde las personas con mayores ingresos suelen tener acceso a consultas médicas privadas, seguros de salud y medicamentos de mejor calidad lo que les permite seguir tratamientos bajo vigilancia profesional. En contraste, aquellos con recursos económicos limitados se ven obligados a depender del sistema público de salud, donde la escasez de medicamentos o las largas esperas pueden impulsar la automedicación como una solución rápida y accesible ⁽²⁵⁾.

A su vez, el nivel educativo de la población tiene un rol crucial ya que una formación académica sólida facilita la comprensión de las indicaciones médicas y promueve el uso racional de los fármacos, mientras que la falta de información o una educación deficiente aumentan la probabilidad de cometer errores como modificar dosis, interrumpir tratamientos o combinar medicamentos sin conocimiento de sus efectos ⁽²⁶⁾.

3. Factores culturales

Las prácticas culturales y creencias tradicionales tienen una profunda influencia en la manera en que las personas conciben y usan los medicamentos, en muchas comunidades es habitual que las recomendaciones sobre fármacos se transmitan de generación en generación sin mediar opinión médica alguna, este tipo de herencia cultural puede perpetuar conductas de automedicación especialmente con medicamentos que son percibidos como de bajo riesgo ⁽²⁷⁾.

Características de la automedicación

Se caracteriza por la alta frecuencia en la automedicación motivada principalmente por la facilidad de acceso a medicamentos y la percepción de que son seguros para tratar síntomas comunes como dolor o fiebre ⁽⁴⁾. Es común que su uso se base en experiencias previas o recomendaciones de terceros sin considerar posibles efectos adversos, contraindicaciones o interacciones medicamentosas, además muchas personas consumen estos fármacos en dosis inadecuadas o por periodos prolongados, sin supervisión profesional lo que incrementa los riesgos para la salud, esta práctica suele normalizarse culturalmente y afecta a diversos grupos etarios y educativos, evidenciando la necesidad de fortalecer la educación sanitaria y promover el uso racional de medicamentos ⁽²⁸⁾.

Patrones de uso

Se definen como las tendencias, comportamientos y prácticas habituales mediante los cuales una sociedad o grupo específico selecciona, adquiere y consume fármacos, estos patrones analizan quién consume qué medicamento, en qué dosis, con qué frecuencia y bajo qué circunstancias como la automedicación o la prescripción médica, permitiendo identificar si el uso es racional es ajustado a necesidades clínicas reales y dosis correcta o inapropiado ⁽²⁹⁾.

Frecuencia

Se refiere al número de veces en la que se administra el medicamento en un día, es decir la frecuencia de consumo de los medicamentos en los pobladores donde se evidencia las veces en la que es administrado los medicamentos, las dosis, etc., ⁽³⁰⁾.

Síntomas

Es la manifestación subjetiva de una enfermedad o en donde también se puede presentar una alteración del estado de salud de una persona, donde se observa también los signos que pueden observarse en los pacientes, es por ello que muchas veces los pacientes pueden percibir algunos síntomas en donde los más comunes son los resfríos, fiebre, cefaleas, dolores musculares, etc., por ello toman la decisión de automedicarse ⁽³¹⁾.

Medicamentos solicitados por automedicación

Los medicamentos más solicitados por automedicación se concentran principalmente en tres categorías: analgésicos y antiinflamatorios como el paracetamol, ibuprofeno y naproxeno los cuales representan hasta el 68.2% del consumo para tratar dolores de cabeza y musculares; antigripales y antihistamínicos como la cetirizina utilizados frecuentemente ante

síntomas de resfriados o alergias y los antibióticos especialmente la amoxicilina y azitromicina cuyo uso sin prescripción persiste para tratar afecciones virales o leves, además se observa un patrón creciente en la demanda de suplementos vitamínicos y medicamentos para malestares gastrointestinales como antiácidos y antiespasmódicos ⁽³²⁾.

2.3.Hipótesis

Implícita.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo, Nivel y Diseño de investigación

La investigación se llevó bajo un tipo descriptivo ya que se buscó identificar y caracterizar los factores que influían en la automedicación de los pobladores, observando los fenómenos en su contexto natural sin intervenir ni alterar las condiciones en las que se presentaban. Se aplicó un nivel cuantitativo dado que se recopilaron datos numéricos que posibilitaron medir objetivamente los factores relacionados con la automedicación y realizar análisis estadísticos confiables ⁽¹⁷⁾. El estudio adoptó un diseño no experimental de corte transversal porque las variables se registraron tal como se presentaban en la realidad, sin manipulación alguna y la información se recolectó en un único momento ⁽¹⁹⁾.

Se siguió el siguiente esquema:



Donde:

M= Pobladores de la urbanización los Álamos-Nuevo Chimbote.

O: Factores de la automedicación.

3.2. Población

Población: La población de este estudio estuvo constituida por los pobladores de la urbanización Los Álamos ubicada en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, región Áncash, durante el período de enero a abril del año 2026, según los datos oficiales del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) el distrito contaba con aproximadamente 197,392 habitantes ⁽³³⁾.

Muestra: La muestra se determinó a partir de la población de referencia mediante la aplicación de la fórmula de Duffau ⁽¹⁸⁾, con el fin de obtener un tamaño muestral representativo y permitió seleccionar una muestra adecuada que reflejara de manera confiable las características de los pobladores y los factores asociados a la automedicación. Siguiendo la metodología propuesta por Duffau se aplicó la fórmula:

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

$$n = \frac{(1.96)^2 \times (0.50) (0.50) \times 197,392}{(0.05)^2 (197,392 - 1) + (1.96)^2 \times (0.50) (0.50)}$$

$$n = 384$$

Al sustituir los valores se determinó que el tamaño de muestra sería de aproximadamente 384 pobladores quienes fueron seleccionados de la urbanización Los Álamos.

Criterios de inclusión

- Pobladores mayores de 18 años y menores de 65 años.
- Pobladores de ambos sexos.
- Pobladores que refirieron utilizar medicamentos por automedicación.
- Pobladores que aceptaron participar en la investigación.

Criterios de exclusión

- Pobladores con dificultades para responder la encuesta.
- Madres gestantes.

3.3. Operacionalización de las variables

Variable	Definición Operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
Factores de la automedicación	Se midió a través de un cuestionario estructurado, aplicado a los pobladores de la urbanización Los Álamos, mediante preguntas cerradas que permitirán identificar la frecuencia, el tipo de medicamentos utilizados y la ausencia de receta médica y los resultados se expresarán en frecuencias y porcentajes.	Prevalencia de la automedicación	Sí No	Nominal	Dicotómica
		Factores Demográficos	Frecuencia de casos	Razón	Dicotómica
				Razón	Politómico
				Ordinal	Politómico
		Factores Culturales	Frecuencia de casos	Nominal	Politómico
				Nominal	Politómico
				Nominal	Politómico
		Factores Económicos	Frecuencia de casos	Nominal	Politómico
				Intervalo	Politómico
		Características de la automedicación	Frecuencia de casos	Nominal	Politómico
				Nominal	Politómico
				Nominal	Politómico
Razón	Dicotómica				
			Nominal	Politómico	

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica: Como técnica de recolección de información se empleó la encuesta la cual fue aplicada de manera confidencial y personalizada a cada participante donde se explicó previamente los objetivos y la finalidad de la investigación con el propósito de asegurar su comprensión y voluntariedad.

La aplicación de las encuestas estuvo organizada en los días de lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 pm durante el mes de febrero del 2026, donde el abordaje se realizó después de la adquisición de medicamentos por automedicación y tras la firma del consentimiento informado.

Instrumento: El instrumento utilizado fue un cuestionario tomado del estudio De La Cruz R y Vásquez S ⁽¹⁴⁾, este cuestionario permitió recolectar información confiable y estructurada sobre los factores asociados a la automedicación en la población estudiada y estuvo compuesto por 21 preguntas organizadas en diferentes secciones diseñadas para evaluar tanto los factores que influyen en la automedicación como las características de esta práctica y las preguntas fueron de tipo cerrado incluyendo alternativas de respuesta dicotómicas y de opción múltiple, compuesto por cuatro dimensiones:

La primera dimensión estuvo orientada a identificar los factores sociodemográficos, incluyendo variables como sexo, edad, nivel de instrucción y ocupación de los participantes.

La segunda dimensión abordó los factores económicos, tales como el lugar de adquisición de los medicamentos y el nivel de ingreso mensual de los encuestados.

La tercera dimensión evaluó los factores culturales, considerando la influencia de los medios de comunicación, la orientación recibida para la automedicación, la percepción sobre la facilidad de acceso a los medicamentos, el conocimiento sobre los riesgos de esta práctica y la experiencia previa del participante.

La cuarta dimensión estuvo destinada a describir las características de la automedicación, tales como la percepción que tenían los pobladores sobre esta práctica, la frecuencia con la que se automedicaban, los motivos que los llevaban a hacerlo, los síntomas frente a los cuales recurrían a la automedicación y los tipos de medicamentos que utilizaban.

3.5. Método de análisis de datos

Una vez finalizada la fase de recolección de datos la información obtenida fue cuidadosamente organizada y codificada para luego ser trasladada a una hoja de cálculo en Microsoft Excel 2024, donde posteriormente se procedió a la tabulación de cada una de las respuestas registradas,

asegurando que los datos se encontraran completos y listos para su análisis, la información fue clasificada de acuerdo con las dimensiones e indicadores evaluados, lo que permitió estructurar los resultados de manera ordenada, coherente y alineada con los objetivos planteados en la investigación. La presentación de los resultados se realizó mediante tablas de distribución de doble entrada, lo que facilitó la comparación clara de la frecuencia y el porcentaje de cada respuesta en relación con las dimensiones evaluadas.

3.6. Aspectos Éticos

El estudio se desarrolló respetando los principios y lineamientos establecidos en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación última versión 002 de la ULADECH, considerando aspectos éticos fundamentales que garantizaron el respeto a los derechos y la dignidad de los participantes, como:

Durante todo el proceso se veló por la privacidad de los encuestados evitando la divulgación de nombres o cualquier información que pudiera permitir su identificación y se respetó la diversidad cultural presente en la población estudiada.

La investigación se condujo con integridad y honestidad asegurando objetividad, veracidad y transparencia en cada etapa del proceso investigativo, la participación de los encuestados fue libre y voluntaria, para lo cual se les proporcionó información clara y comprensible sobre los objetivos y fines del estudio permitiéndoles otorgar su consentimiento informado de manera consciente.

Se aplicaron los principios de beneficencia y no maleficencia, procurando el bienestar de los participantes evitando cualquier tipo de perjuicio y buscando que los resultados obtenidos contribuyeran al beneficio de la comunidad desde un enfoque de salud pública.

En relación con el principio de justicia, se aseguró un trato equitativo para todos los participantes, brindándoles información suficiente sobre la importancia y relevancia de su colaboración en la investigación, se respetaron los derechos de autor mediante la adecuada citación y el reconocimiento del aporte intelectual de los autores consultados ⁽³⁴⁾.

IV. RESULTADOS

TABLA 1: Prevalencia de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Álamos-Nuevo Chimbote. Enero-abril 2026.

Prevalencia de la automedicación	n	%
Sí usó	267	69.5
No usó	117	30.5
Total	384	100

Fuente: Datos propios de la investigación.

TABLA 2: Distribución porcentual de los factores demográficos de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Álamos-Nuevo Chimbote. Enero-abril 2026.

Factores demográficos de la automedicación	n	%
Sexo		
Femenino	188	70.4
Masculino	79	29.6
Edad		
30 - 35 años	77	28.8
36 - 40 años	106	39.7
41 - 45 años	53	19.9
46 - 50 años	31	11.6
Grado de instrucción		
Primaria	6	2.2
Secundaria	28	10.5
Superior técnico - universitario	231	86.5
Ninguno	2	0.8
Ocupación		
Independiente	105	39.3
Dependiente	79	29.6
Ama de casa	44	16.5
Estudiante	34	12.7
Jubilado	2	0.7
Ninguno	3	1.2
Total	267	100

Fuente: Datos propios de la investigación.

TABLA 3: Distribución porcentual de los factores económicos de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Álamos-Nuevo Chimbote. Enero-abril 2026.

Factores económicos de la automedicación	n	%
Lugar donde adquiere medicamentos		
Establecimientos de salud	143	53.6
Farmacia o botica	103	38.6
EsSalud	21	7.8
Ingreso mensual		
Menos de S/ 940	35	13.1
S/ 940 - S/ 1500	213	79.8
S/ 1500 a más	19	7.1
Total	267	100

Fuente: Datos propios de la investigación.

TABLA 4: Distribución porcentual de los factores culturales de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Álamos-Nuevo Chimbote. Enero-abril 2026.

Factores culturales de la automedicación	n	%
Influencia de medios de comunicación		
Televisión	161	60.3
Internet	88	33.0
Radio	18	6.7
Persona que orienta en la automedicación		
Decisión propia	171	64.0
Otros profesionales de salud	73	27.3
Familiares o amigos	23	8.7
Facilidad de adquisición del medicamento		
Muy fácil	41	15.4
Fácil	192	71.9
Difícil	25	9.4
Muy difícil	9	3.3
Presentó reacción desfavorable		
No presentó	206	77.2
Sí presentó	61	22.8
Total	267	100

Fuente: Datos propios de la investigación.

TABLA 5: Distribución porcentual de las características de la automedicación en pobladores de la Urbanización Los Álamos-Nuevo Chimbote. Enero-abril 2026.

Características de la automedicación	n	%
Concepto de automedicación		
Tomar medicamento para aliviar cualquier síntoma	135	50.6
Uso de medicamento sin receta médica	98	36.7
Uso de medicamentos recetados anteriormente	34	12.7
Motivo de automedicación		
Porque el malestar es leve	118	44.2
Por falta de dinero	82	30.7
Porque tiene conocimiento de los medicamentos	35	13.1
Por falta de tiempo para acudir al médico	16	6.0
Porque vive lejos de un centro de salud	16	6.0
Molestia por la que se automedica		
Dolor general	122	45.7
Fiebre	65	24.3
Tos y/o gripe	48	18.0
Otros	32	12.0
Medicamentos utilizados		
Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)	183	68.5
Antibióticos	45	16.9
Corticoides	26	9.7
Otros	13	4.9
Total	267	100

Fuente: Datos propios de la investigación.

V. DISCUSIÓN

1 En la tabla 1 se mostró los resultados hallados sobre la prevalencia de la automedicación en los pobladores de la Urbanización Los Álamos-Nuevo Chimbote durante el periodo enero-abril 2026 fue de 69.5%. Este resultado muestra una prevalencia elevada de automedicación, aunque guarda semejanza con lo reportado por Silva y Zelaya ⁽¹³⁾, en el año 2022 en Ecuador quienes reportaron una prevalencia de la automedicación del 68%, además el resultado obtenido en la presente investigación fue superior al reportado por De la Cruz y Vásquez M. ⁽¹⁴⁾, en el año 2021 en Chiclayo quienes hallaron una prevalencia de 94%, de igual manera supera a lo encontrado por Huamán F. ⁽¹⁹⁾, en el año 2024 en Chimbote donde evidenció un 86.7% de las personas encuestadas se automedicaban. La elevada prevalencia de la automedicación sugiere que esta práctica continúa siendo aceptada y normalizada por las personas entre los factores que podrían explicar este comportamiento se encuentran la facilidad para adquirir medicamentos sin receta, la confianza en experiencias previas con determinados medicamentos y las dificultades para acceder a atención médica oportuna ya sea por limitaciones económicas, tiempos de espera o disponibilidad de servicios ya que en determinados sectores cuando acudir a un establecimiento de salud implica gastos adicionales o demoras prolongadas la población tiende a optar por soluciones rápidas, aunque estas no siempre sean las más seguras, por lo que esta situación resulta preocupante debido al uso inadecuado de medicamentos la cual puede generar reacciones adversas inesperadas, enmascaramiento de enfermedades e incluso contribuir al desarrollo de resistencia antimicrobiana por la mala utilización de antibióticos constituyéndose en un problema relevante para la salud pública.

1 En la tabla 2 se mostraron los resultados relacionados con los factores demográficos de la automedicación en los pobladores de la Urbanización Los Álamos-Nuevo Chimbote, donde se evidenció que el sexo femenino predominó con un 70.4%, con edades que comprendían principalmente de 36 a 40 años con 39.7%, respecto al grado de instrucción la mayoría presentó nivel superior técnico-universitario con 86.5% y en relación con la ocupación predominó el trabajo independiente con 39.3%. Estos resultados no coinciden con lo reportado por Alvarado M. ⁽¹⁷⁾, en Chimbote en el año 2025, halló que en relación a los factores sociodemográficos el género masculino lo representó principalmente con 63%, con edades 36 a 40 años con 49% y con grado de instrucción secundaria con 42%, por otro lado, los datos guardan similitud al

estudio con lo reportado por Gonzales M. ⁽¹⁸⁾, en Chimbote en el año 2025 donde halló que en los factores sociodemográficos predominaron los hombres con 60%, con estado civil principal casados con 38% y con nivel educativo secundario con 40%, por otro lado los datos no se asemejan a lo encontrado por Huamán F. ⁽¹⁹⁾, en Chimbote en el año 2024 halló que según los factores sociodemográficos el mayor número fue de sexo femenino con 68.1%, el grupo etario fue de 36 - 55 años con 48.9% y mientras que el estado civil correspondió a conviviente con 51.5%. Los resultados evaluados evidencia que en general el sexo femenino predomina en la automedicación y esto podría estar vinculado al rol que asumen las mujeres dentro del entorno familiar ya que son responsables del cuidado de su propia salud y la de otros integrantes del hogar, lo que estos hallazgos permiten comprender que las mujeres ante la necesidad de cumplir múltiples funciones en su vida cotidiana, tienden a priorizar alternativas rápidas que les permitan continuar con sus actividades sin interrupciones prolongadas y la automedicación puede percibirse como una opción práctica y accesible. Además, se evidenció que las personas con educación superior pueden sentirse más seguros en la toma de decisiones sobre el consumo de medicamentos ya que esta confianza puede generar una falsa sensación de seguridad lo que incrementa el riesgo de automedicación inadecuada, interacciones medicamentosas y efectos adversos inesperados.

1 En la tabla 3 se mostraron los resultados relacionados con los factores económicos de la automedicación en los pobladores de la Urbanización Los Álamos-Nuevo Chimbote, donde se evidenció que el 53.6% adquiría los medicamentos en establecimientos de salud principalmente y en cuanto al ingreso mensual los pobladores percibían ingresos en el rango de S/ 940 a 1500 soles con 79.8%. Estos resultados guardan cierta relación con lo reportado por Huamán F. ⁽¹⁹⁾, en Chimbote en el año 2024, donde halló que el mayor porcentaje de participantes percibía ingresos menores a 930 soles mensuales y en la presente investigación predominó un ingreso entre S/ 940 a 1500 soles, de manera similar los datos se asemejan a lo reportado por Latoche C. ⁽³⁵⁾, en Trujillo en el año 2025 halló que los usuarios atendidos en la botica percibían ingresos Menor o igual al sueldo mínimo (930 soles) con 23.21% y el 71.34% adquiría los medicamentos en farmacias o boticas, así mismo los datos guardan similitud con lo reportado por Altamirano G. ⁽³⁶⁾, en Trujillo en el 2024 encontró que el 57% de las personas tenían un ingreso mensual entre 931 y 1500 soles. Los resultados evidenciaron que una gran proporción de los participantes

percibía ingresos superiores al sueldo mínimo lo que podría indicar que este grupo cuenta con mayor capacidad económica para adquirir medicamentos sin necesidad de acudir previamente a una consulta médica, esta situación podría favorecer que las personas opten por dirigirse directamente a farmacias o boticas, las cuales suelen constituir el primer punto de contacto con el sistema de salud dentro de la comunidad ya que esta percepción de accesibilidad y rapidez contribuye a la normalización de la automedicación reforzando la idea de que se trata de una práctica segura y efectiva sin considerar adecuadamente los riesgos que puede implicar el uso inadecuado de medicamentos sin una evaluación médica previa.

En la tabla 4 se mostraron los resultados relacionados a los factores culturales de la automedicación en los pobladores de la Urbanización Los Álamos-Nuevo Chimbote, donde se evidenció que el 60.3% señaló a la televisión como principal medio de influencia, en cuanto a la persona que orienta en la automedicación el 64% indicó que la decisión fue propia, el 71.9% consideró que adquirir medicamentos es fácil, el 79.8% manifestó conocer que la automedicación es peligrosa y el 22.8% reportó haber presentado alguna reacción desfavorable (RAM). Estos hallazgos guardan relación con lo reportado por Alvarado M. ⁽¹⁷⁾, en Chimbote en el año 2025 halló que el internet influyó en la automedicación con 74% y el 60.3% indicó que la orientación para automedicarse fueron los familiares, de manera similar los datos se asemejan a lo encontrado por Latoche C. ⁽³⁵⁾, en Trujillo en el año 2025 halló que el medio de comunicación que influyó en la automedicación también fue el internet con 41.96% y la fuente de recomendación en el uso de medicamentos fue el Químico Farmacéutico con 71.43%, por otro lado, Valera C. ⁽³⁷⁾, en Trujillo en el año 2025 halló que el internet fue el medio de comunicación que los usuarios refirieron como medio influyente en la automedicación con 37.91% y el Químico Farmacéutico fue la fuente de recomendación principalmente con 42.31%. Los resultados evidenciaron que la influencia de los medios de comunicación especialmente la televisión hoy en día se ha vuelto cada vez más relevante ya que funciona muchas veces impulsada por una publicidad constante, pero este tipo de información no siempre garantiza un contenido validado ni sustituye una evaluación y diagnóstico previo realizado por un profesional médico, esta percepción de facilidad y confianza en la información difundida puede contribuir a mantener prácticas inadecuadas o riesgosas relacionadas con el consumo de medicamentos como la automedicación. Asimismo, se observó que el químico farmacéutico como profesional

de la salud constituye una de las principales fuentes de recomendación en farmacias y boticas, pero es importante señalar que su intervención suele ser orientativa y en muchos casos se limita a la dispensación tras la identificación de dolencias comunes, a pesar de ello su presencia ejerce una influencia importante como referente confiable dentro del primer nivel de atención en salud.

1 En la tabla 5 se mostraron los resultados relacionados con las características de la automedicación en los pobladores de la Urbanización Los Álamos-Nuevo Chimbote, donde se evidenció que en cuanto al concepto de automedicación el 50.6% lo definió como tomar un medicamento para aliviar cualquier síntoma, respecto al motivo principal el 44.2% indicó que se automedicaba porque el malestar era leve, en relación con las molestias más frecuentes predominó el dolor general con 45.7% y los medicamentos más utilizados fueron los antiinflamatorios no esteroideos con 68.5% seguidos de antibióticos con 16.9%. Estos hallazgos guardan relación con lo reportado por Oleas H. ⁽¹²⁾, en Ecuador en el año 2022 halló que los grupos farmacológicos más destacados en la automedicación enfocada a patologías leves el 35% de los adultos utilizan especialmente los analgésicos como la ácido acetilsalicílico o ibuprofeno, seguido por los antibióticos como amoxicilina/ácido clavulánico con 33%, de manera similar De la Cruz y Vásquez. ⁽¹⁴⁾, en Chiclayo en el año 2021 hallaron que el 52.6% utilizó medicamentos por un malestar leve, el 81% conoce sobre medicamentos, el 71.3% lo utilizó por fiebre como motivo y el 85.7% utilizó a los AINEs como grupo principal de medicamentos, por otro lado, los datos difieren a lo encontrado por Latoche C. ⁽³⁵⁾, en Trujillo en el año 2025 halló que el resfriado común fue la morbilidad más frecuente con 42.86% y el 50% utilizó a los antiinflamatorios no esteroideos. Los resultados evidenciaron que los antiinflamatorios no esteroideos y los antibióticos constituyen los grupos farmacológicos que de manera constante presentan porcentajes elevados dentro de la práctica de la automedicación ya que estos medicamentos suelen ser utilizados para tratar diversos tipos de molestias comunes muchas veces sin una evaluación previa que determine su utilización, esta situación implica el riesgo de que sean empleados de manera inadecuada en procesos que no requieren su uso lo que puede generar consecuencias negativas para la salud individual y colectiva.

1 La automedicación desde hace muchos años se ha convertido en una práctica común entre la población, la OMS señala que, a nivel mundial más del 50% de las personas recurre a esta conducta como parte del autocuidado lo que demuestra que se encuentra ampliamente extendida

e internalizada como un hábito dentro de la comunidad, si bien existen normativas establecidas por el MINSA que indican que muchos medicamentos deben dispensarse previa presentación de receta médica en la práctica diaria se observa que esta disposición no siempre se cumple de manera estricta, es por ello que la dispensación en los establecimientos farmacéuticos comunitarios representa por tanto una oportunidad significativa para fortalecer el rol educativo y preventivo por parte químico farmacéutico y personal de farmacia ya que a través de una orientación adecuada puede contribuir a que la población adopte decisiones más responsables y seguras respecto al uso de medicamentos disminuyendo así los riesgos asociados a la automedicación.

VI. CONCLUSIONES

- La prevalencia de la automedicación en los pobladores de la Urbanización Los Álamos-Nuevo Chimbote durante el periodo enero-abril 2026 fue de 69.5%.
- En los factores demográficos predominó el sexo femenino con 70.4%, el grupo etario de 36 a 40 años con 39.7%, el nivel de instrucción superior fue técnico-universitario con 86.5% y la ocupación independiente con 39.3%.
- En los factores económicos el 53.6% adquiría los medicamentos en establecimientos de salud y el 79.8% percibía ingresos mensuales entre S/ 940-1500 soles.
- En los factores culturales predominó la influencia de la televisión con 60.3%, la decisión propia como principal orientación con 64.0%, el 71.9% consideró que adquirir medicamentos era fácil y el 79.8% reconoció que la automedicación puede ser peligrosa.
- En las características de la automedicación el 50.6% la definió como el uso de medicamentos para aliviar cualquier síntoma, el 44.2% indicó que se automedicaba por considerar el malestar leve, predominó el dolor general con 45.7% como principal molestia y los antiinflamatorios no esteroideos fueron el grupo farmacológico más utilizado con 68.5%, seguidos de antibióticos con 16.9%.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda reforzar la educación sobre el uso responsable de los medicamentos en las farmacias y boticas, implementando estrategias informativas dirigidas a la población, donde podrían desarrollarse charlas educativas, entrega de material impreso y campañas a través de redes sociales que expliquen de manera clara los riesgos de la automedicación, especialmente en el uso inadecuado de antibióticos.
- Se recomienda a los futuros investigadores fomentar el desarrollo de nuevas investigaciones orientadas a profundizar en los factores que influyen en la automedicación dentro del contexto actual considerando variables como la accesibilidad económica, la influencia de la publicidad en medios digitales y la percepción del riesgo asociada a esta práctica, esto permitirá obtener evidencia más consistente y contextualizada que contribuya al diseño de políticas públicas y estrategias preventivas adaptadas a las necesidades y características de cada realidad local.

1