



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y  
BIOQUÍMICA**

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN  
EN POBLADORES DEL SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE,  
DISTRITO MOCHE, TRUJILLO. OCTUBRE – DICIEMBRE  
2023**

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

**AUTOR:**

**HUAMAN CHICLAYO, BRYAN ARMANDO  
ORCID: 0000-0002-5880-9326**

**ASESOR:**

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

**TRUJILLO - PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ACTA N° 0124-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **21:00** horas del día **24** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

**OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO** Presidente  
**CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES** Miembro  
**ALVA BORJAS MARCO ANTONIO** 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 SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE, DISTRITO MOCHE, TRUJILLO. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023**

**Presentada Por :**  
(1608171005) **HUAMAN CHICLAYO BRYAN ARMANDO**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico**.

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

**OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO**  
Presidente

**CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES**  
Miembro

**ALVA BORJAS MARCO ANTONIO**  
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 SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE, DISTRITO MOCHE, TRUJILLO. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023 Del (de la) estudiante HUAMAN CHICLAYO BRYAN ARMANDO, asesorado por VASQUEZ CORALES EDISON se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 17% 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, 08 de Abril del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

A mis padres Marcelina y Armando, por darme la vida y guiarme desde niño, para ser responsable, honesto, perseverante y constante para cumplir metas.

A mi hermana Karol, por apoyarme durante toda mi carrera profesional, por sus consejos aliento y motivación constante.

## **Agradecimiento**

A DIOS, por haberme brindado salud, fuerza y valor en todo este tiempo para cumplir una de mis metas, iluminarme y protegerme día a día dándome sabiduría y fortaleza, para continuar con mis metas.

A mis docentes por compartirme sus conocimientos y experiencias, por su amistad, tolerancia y motivación.

Mi agradecimiento a la “*Universidad Los Ángeles de Chimbote*”, al brindarme conocimiento, educación de calidad, valores que me forman como persona y profesional eficiente.

## Índice general

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de Tablas	VII
Resumen	VII
Abstract	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1 Antecedentes	4
2.1.1 Antecedentes internacionales	4
2.1.2 Antecedentes nacionales	5
2.1.3 Antecedentes Locales o regionales	6
2.2 Bases teóricas	7
III. METODOLOGÍA	12
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	12
3.2 Población y muestra	12
3.3 Variables. Definición y operacionalización	14
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	15
3.5 Método de análisis de datos	16
3.6 Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	17
DISCUSIÓN	21
V. CONCLUSIONES	25
VI. RECOMENDACIONES	26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
ANEXOS	33
Anexo 01 Matriz de consistencia	33
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	34
Anexo 03 Formato de Consentimiento informado	37
Anexo 04 Evidencias de ejecución	38

## Lista de Tablas

Tabla 1. Distribución porcentual de los pobladores que se automedican en el sector Campiña de Moche .....	17
Tabla 2. Distribución porcentual de los pobladores según factores sociodemográficos que influyen en la automedicación .....	17
Tablas 3. Distribución porcentual de los pobladores según factores económicos que influyen en la automedicación .....	18
Tabla 4. Distribución porcentual de los pobladores según las características de automedicación.....	19

## Resumen

El presente estudio tuvo por objetivo determinar los factores que influyen en la automedicación en pobladores del sector Campiña de Moche, distrito Moche, Trujillo. El estudio fue de nivel descriptivo, diseño no experimental y corte transversal, el recojo de la información se realizó mediante un cuestionario, aplicando esta encuesta a 319 pobladores. Como resultados se obtuvieron que el 88.1% de los pobladores se automedica y solo el 11.9% no lo hace, el sexo femenino fue el que más se automedico con un 56.6%, el rango de edades con mayor automedicación fue de 18 – 35 años con el 40.9%, el 46.6% se automedico de 1 vez al mes, el medicamento más utilizado fue el paracetamol con un 23.8%, seguido del ketorolaco 18.5%, mientras que el principal síntoma fue dolor con un 34.5%, resfriado o gripe con un 34.5% y la fuente de recomendación más frecuente fueron los profesionales de salud no médicos con un 68.7%. Se concluye que la investigación determinó que la automedicación en los pobladores del sector Campiña de Moche es bastante elevado, lo que puede traer consecuencias perjudiciales en la salud de estos pobladores como reacciones adversas medicamentosas, resistencia antimicrobiana.

**Palabras Clave:** Factores que influyen en la automedicación, factores sociodemográficos, factores económicos.

## **Abstract**

The objective of this study was to determine the factors that influence self-medication in residents of the Campiña de Moche sector, Moche district, Trujillo. The study had a descriptive level, non-experimental design and cross-sectional, the information was collected through a questionnaire, applying this survey to 319 residents. The results showed that 88.1% of the residents self-medicate and only 11.9% do not, the female sex was the one that self-medicated the most with 56.6%, the age range with the most self-medication was 18 - 35 years with 40.9%, 46.6% self-medicated once a month, the most used medication was paracetamol with 23.8%, followed by ketorolac 18.5%, while the main symptom was pain with 34.5%, cold or flu with a 34.5% and the most frequent source of recommendation was non-medical health professionals with 68.7%. It is concluded that the investigation determined that self-medication in the residents of the Campiña de Moche sector is quite high, which can have harmful consequences on the health of these residents such as adverse drug reactions, antimicrobial resistance.

**Keywords:** Factors that influence self-medication, sociodemographic factors, economic factors.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En los últimos años la comercialización de fármacos ha tenido un aumento exponencial, generando un fácil acceso a estas sustancias sin la debida prescripción médica. Es así como surge el problema de la automedicación, una práctica cotidiana y habitual que se ejerce de manera autónoma, con la que se busca la prevención o la solución a un problema de salud que concierne al individuo, convirtiéndose en un fenómeno global <sup>(1)</sup>.

La automedicación aparece como uno de los fenómenos para enfrentar socialmente la enfermedad, siendo definida según la Organización Mundial de la Salud (OMS), como la selección y uso de medicamentos por los individuos para tratar enfermedades o síntomas auto reconocidos <sup>(2)</sup>.

La automedicación forma parte del autocuidado y es considerada como un recurso de salud pública primaria en el sistema de atención de la salud, el cual puede tener un efecto positivo en los sistemas sanitarios relacionado con la reducción de costos y demanda de pacientes con sintomatologías leves. Sin embargo, de manera alarmante la automedicación ha ido en aumento como una acción voluntaria que implica riesgos para la salud, no solo por los efectos y daños a la salud que puede en algún momento suscitarse por el uso indiscriminado del medicamento, la baja efectividad e inseguridad en los tratamientos, sino también el enmascarar síntomas de alguna enfermedad, la prolongación de la misma, la resistencia bacteriana o llegar a agravar la misma enfermedad incluso en grupos más vulnerables como niños, mujeres embarazadas y lactantes <sup>(2,3)</sup>.

La automedicación constituye un importante problema de salud pública en todo el mundo y conduce al uso no controlado de medicamentos, influenciado además por los medios de comunicación, el entorno y la familia. Aunque la automedicación es una decisión del propio paciente, esta se encuentra condicionada por diversos factores. Entre los que se encuentran los factores individuales, donde sobresale la práctica de la automedicación en las mujeres y en individuos con un alto nivel cultural. Respecto a los factores sociales, los que más pueden condicionar a la persona al momento de automedicarse son la familia, los medios de comunicación con las campañas de publicidad o comunicación y la “cultura sanitaria” <sup>(4,5)</sup>.

La prevalencia del uso de medicamentos sin receta varía de 11% a 76%, en países como Estados Unidos, Francia, España, India, Arabia Saudita y Sudáfrica; la automedicación a nivel mundial oscila entre 40-90%, en estudios realizados en países de Latinoamérica como Brasil, reveló que el 35 % de la población adulta se automedica, en Ecuador han reflejado una prevalencia de automedicación de entre 37 % y el 94 %, mientras que en el 2014 en Perú se reportó que un 80% de los habitantes ingieren fármacos sin indicación médica. Aunque, con mayor frecuencia, se ha relacionado con medicamentos antibióticos y analgésicos utilizados para enfermedades comunes como la gripe y el dolor, puede ocurrir con cualquier tipo de medicamento <sup>(1,4)</sup>.

La automedicación como bien es mencionada, es una práctica común, que a diario la realizamos, esta se convierte en la mejor salida para no acudir al médico, pero de lo que no nos damos cuentas son de las graves consecuencias que pueden surgir por esta acción irresponsable. Las personas acuden a la automedicación por que el vecino o familiar le aconseja un medicamento o fármaco, porque lo vio en la Tv, redes sociales o el internet, y finalmente en la mayoría de los casos por el consejo del farmacéutico más cercano. La automedicación se volvió habitual frente a enfermedades comunes o padecimientos sintomatológicos, como lo son: la gripe, dolor, fiebre, diarrea, cefalea y tos <sup>(6)</sup>.

Aunque dicha práctica ha demostrado tener tanto beneficios como riesgos, es de vital importancia que el paciente sepa distinguir las situaciones en las que se requiere que sea un profesional de la salud quien resuelva su condición de salud o bien él pueda resolverlas a través de su propio conocimiento, aunque la mayoría de las veces el paciente no tiene el conocimiento necesario para ello; sin embargo son diversos los factores que pueden interferir en esta decisión, tales como el ahorro de tiempo y dinero al momento de solicitar una consulta médica, más aun si el sistema de salud tiende a colapsarse o bien el disminuir la pérdida de tiempo laboral o los desplazamientos entre otros, pero también pueden revisarse las desventajas de esta práctica, como los de riesgos para la salud que puede dar lugar a una reacción adversa a medicamentos, es decir, a un efecto perjudicial o ser responsable de lesiones irreversibles <sup>(2,7)</sup>.

La automedicación se convirtió en un problema de salud pública, al cual se relacionan una serie de complicaciones debido al uso inadecuado de medicamentos por voluntad propia del usuario sin consultar a un especialista en salud. Además de los efectos adversos que se puede originar por la utilización de medicamentos sin una evaluación y prescripción médica, esta acción puede retrasar la atención médica adecuada o dificulta el diagnóstico, debido a que algunos síntomas podrían confundirse con enfermedades comunes. Se hace necesario conocer la verdadera magnitud de este problema, es por esta razón que tenemos la necesidad realizar esta investigación. Ante el contexto antes planteado que motivaron la propuesta del estudio se plantea la siguiente pregunta ¿Cuáles son los factores que influyen en la automedicación en los pobladores del sector Campiña de Moche, distrito Moche, provincia Trujillo, entre los meses de octubre a diciembre del 2023?

### **Objetivo general**

Determinar los factores que influyen en la automedicación en pobladores del sector Campiña de Moche, distrito Moche, Trujillo. Octubre – diciembre 2023.

### **Objetivos específicos**

1. Identificar los factores sociodemográficos relacionados a la automedicación en pobladores del sector Campiña de Moche.
2. Identificar los factores económicos relacionados a la automedicación en pobladores del sector Campiña de Moche.
3. Identificar las características relacionados a la automedicación en pobladores del sector Campiña de Moche.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes internacionales

González F et al, en el 2019 llevaron a cabo un estudio que tuvo por objetivo analizar la prevalencia y factores que acompañan a la automedicación en estudiantes de los últimos cursos de las carreras de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. El diseño del estudio fue descriptivo y transversal, que incluyó a 217 estudiantes. Como resultados encontraron el 90,8% de los estudiantes afirman que utilizan la automedicación, siendo el medicamento más utilizado entre los estudiantes los analgésicos para el manejo del dolor, siendo la farmacia comunitaria la principal fuente de medicamentos. Llegaron a la conclusión que la automedicación es habitual entre los estudiantes que formaron parte del estudio y que la alta prevalencia de automedicación debe concientizarnos sobre la importancia de la educación y los riesgos potenciales asociados a la automedicación <sup>(7)</sup>.

Núñez Y, en el 2023 realizó una investigación con el objetivo de determinar automedicación en pacientes que acuden al servicio de emergencia del Hospital General de Ambato del IESS. El método fue de tipo descriptiva - transversal, no experimental; que incluyó una muestra de 70 pacientes. En los resultados encontró que el 94,2% de los pacientes encuestados refirió automedicarse, con predominio de las mujeres, siendo los medicamentos más utilizados, analgésicos 54.2%, antigripales 21.4 % y antibióticos 12.8%, siendo la principal causa, no considerar su malestar como grave. Llegó a la conclusión que la automedicación se da de forma recurrente en los pacientes que acuden al servicio de emergencia del Hospital General de Ambato <sup>(8)</sup>.

Altamirano V et al, en el 2019 realizaron una investigación con el objetivo de caracterizar la automedicación en estudiantes que viven en una residencia universitaria de la ciudad de Chillán – Chile. El método fue descriptivo transversal, la muestra quedó conformada por 102 estudiantes. Obtuvieron como resultados una prevalencia de automedicación del 81.2%, las principales razones refieren no considerar necesario consultar al médico 46%, la adquisición de medicamentos es principalmente en farmacias 63% y las fuentes de promoción de la conducta son lideradas por familiares 51% y amigos 47.6%. Los síntomas más frecuentes que fueron la causa de la automedicación fueron: dolor de cabeza, gripe e inflamaciones, las cuales fueron tratadas preferentemente con antiinflamatorios no

esteroides. Concluyeron que la automedicación constituye una forma de autocuidado que debe ser enfocada en forma conjunta por todos los entes participantes a fin de minimizar los potenciales riesgos asociados <sup>(9)</sup>.

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

Altamirano A, en el 2019 realizó una investigación con el objetivo de describir el patrón de automedicación en los estudiantes del séptimo ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno. El tipo de investigación fue descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 54 participantes. Como resultados obtuvo que el 96.3% de los estudiantes encuestados se automedicaron en los últimos 6 meses, el 30.8% lo hacen por motivos múltiples (cefalea, diarrea, dolor agudo o crónico, gripe o dismenorrea) y el 78.8% realiza la compra de medicamentos sin prescripción médica. Llegó a la conclusión que, un alto porcentaje de los estudiantes se automedican y las características exógenas y endógenas tienen un alto grado de influencia en los estudiantes para realizar la automedicación <sup>(10)</sup>.

Quispe J, en el 2020 realizó una investigación con el objetivo de determinar las características de la automedicación en los pobladores del AAHH Las Palmeras de El Agustino, Lima. El estudio fue descriptivo, transversal de tipo observacional, con una muestra que incluyó 288 pobladores. Como resultados obtuvo que el 69.8% de los participantes se automedicaron, las características de la población asociadas fueron la edad entre 18-39 años 58.2%, el motivo más frecuente fue la falta de tiempo para acudir al médico (33%), la automedicación fue por síntomas gripales (36%), dolor (29%), consumieron analgésicos y AINEs (53.7%). Concluyó que la automedicación tiene una alta prevalencia debido a varios factores, para disminuirla deben formularse estrategias como la educación la población <sup>(11)</sup>.

Bravo G et al, en el 2019 realizaron un estudio con el objetivo de determinar los principales motivos de automedicación en adultos que acuden a boticas del sector A Huáscar - San Juan de Lurigancho, Lima. El método de estudio fue transversal-descriptivo, con un tamaño de muestra de 164 pacientes. Como resultados encontraron 75,6% se automedica por falta de tiempo, resaltándose un 70,1% compran medicamentos consultando a expendedor de la botica y porque no les exigen la presentación de la receta médica 65,2%. Concluyeron que la automedicación es una práctica común del sector A Huáscar, ubicado en el distrito de San

Juan de Lurigancho, asimismo involucra de forma relevante la dimensión social, cultural y con un menor porcentaje la dimensión económica <sup>(12)</sup>.

### **2.1.3 Antecedentes Locales o regionales**

Ulloa Y, en el 2020 realizó un estudio en Trujillo con el objetivo de caracterizar la automedicación durante el confinamiento por COVID-19 en los pobladores del distrito El Porvenir, Trujillo. EL estudio fue de tipo descriptivo y transversal; la muestra estuvo constituida por 384 pobladores. Como resultados encontró que el 38,3% corresponde al grupo etario de 35 a 50 años; el 75,3% practicaron la automedicación; 33,9% lo realizaron a veces; el 43,3% no considera necesario consultar al médico; el 27,8% usaron frecuentemente analgésicos/antiinflamatorios; el 53,6% fueron recomendados por el farmacéutico; el 63,5% tiene amigos o familiares que se automedican. Llegó a la conclusión, que los resultados obtenidos indican que las características demográficas tienen correlación con la automedicación, la causa más frecuente fue que los pobladores no consideran necesario ir al médico; siendo los analgésicos/antiinflamatorios los más consumidos <sup>(13)</sup>.

Valverde A, en el 2022 realizó un estudio con el objetivo de determinar los factores asociados a la automedicación en personas adultas que acuden a la Farmacia Jauregui, durante la pandemia. Estudio fue de tipo cuantitativo descriptivo, correlacional y transversal, con un muestreo de tipo probabilístico por conveniencia que incluyó a 50 personas adultas. Encontró como resultados que el 100% de participantes se automedicaron, el 58% fueron varones y casados, con edades de 51 a 60 años en el 34%, con grado de instrucción superior el 50%, en la caracterización de los factores socioculturales, las participantes se automedicaron por recomendación de familiares en el 50% y por vecinos el 28% seguidas por redes sociales el 22%. No fueron a consulta médica por temor en el 56%. Concluyó que existe relación entre la automedicación con el género, grado de instrucción y procedencia <sup>(14)</sup>.

Flores I, en el 2021 realizó una investigación con el objetivo de demostrar la relación de algunos factores con la automedicación en tiempos de la COVID-19, en los pobladores atendidos en Botica Farmax en Trujillo; a través de una investigación descriptiva de corte transversal, con diseño transversal correlacional, la muestra poblacional estuvo constituida por 217 participantes. Los resultados que encontró indican que el género que más se automedica corresponde a las mujeres con 82.2%, el grupo etario entre 18 y 30 años se

automedica en un 90% y las personas con instrucción superior con 83.82% de automedicación. Concluyó que hay una relación entre la automedicación y los factores demográfico, cultural, económico, social y nivel de conocimientos en los pobladores atendidos en Botica “Farmax” Trujillo, respecto a la COVID – 19 <sup>(15)</sup>.

## **2.2 Bases teóricas**

### **Automedicación**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación se define como la selección y uso de medicamentos por iniciativa propia del individuo para tratar enfermedades o síntomas auto reconocidos. La automedicación forma parte del autocuidado y es considerada como un recurso de salud pública primaria en el sistema de atención de la salud <sup>(2)</sup>.

### **Factores que influyen en la automedicación**

Son todos aquellos elementos o componentes que de manera individual o en conjunto condicionan al individuo que realiza la práctica de adquirir medicamentos sin la prescripción médica. Dentro de los principales factores asociadas con esta práctica se encuentran: los factores sociodemográficos, económicos, sociales y culturales <sup>(16)</sup>.

**Factores sociodemográficos:** Son factores que abarca la información acerca de las características generales de la población, entre las cuales se encuentran la edad, genero, estado civil, procedencia, entre otros <sup>(16,17)</sup>. Entre los factores sociodemográficos que evaluamos se encuentran:

**Edad:** Se refiere al tiempo exacto de existencia de algún ser humano o de cualquier otro ser animado o inanimado, desde su nacimiento o creación, hasta la actualidad <sup>(16,17)</sup>.

**Sexo:** Es el género, es la variable biológica y genética que separa a los seres humanos: hombre o mujer <sup>(16,17)</sup>.

**Estado civil:** Es la condición de una persona en función a la relación con otra y su situación legal respecto a esto, con la que existen lazos jurídicamente reconocidos <sup>(16,17)</sup>.

**Factores económicos:** Abarca los ingresos económicos y otras actividades efectuadas para satisfacer las necesidades básicas. Este factor se caracteriza por las condiciones económicas y sociológicas, como la preparación laboral de las personas y su disposición económica y

social, en base a sus ingresos, educación y empleo. Entre los factores económicos se encuentran: ocupación, grado de instrucción, ingreso económico mensual y consulta médica “según el tipo de seguro” <sup>(16,17)</sup>. Entre los factores económicos que evaluamos se encuentran:

**Ocupación:** Viene a ser el oficio no asalariado o uno remunerado que ejerce un individuo, perfeccionándolo a través del tiempo <sup>(18)</sup>.

**Ingreso económico mensual:** Es la remuneración, sueldo, o transferencias, de los trabajadores en un periodo de tiempo determinado es decir mensual en la mayoría de casos <sup>(18)</sup>.

**Tipo de seguro:** En el Perú el sistema sanitario está administrada por cinco entidades las que son: el MINSA, el Essalud, las Fuerzas Armadas, la Policía Nacional, y el sector privado, el seguro de salud viene a ser un servicio que puede ser brindado por el estado o el sector privado en el que se le brinda al usuario un plan de salud que te ayuda a pagar ciertos servicios y cuidados médicos, para que no tengas que pagar todos tus costos <sup>(19)</sup>.

### **Características relacionadas a la automedicación**

Son aquellas que influyen en un cierto comportamiento y pueden tener procedencia interna o que se encuentren en el entorno del sujeto. Las consideradas en el presente estudio, fueron las siguientes: Uso de medicamento sin prescripción, frecuencia de la automedicación, síntomas que motivaron la automedicación, tipo de medicamento, motivos porque se automedica, conocer riesgos del medicamento que consume, fuente que oriento la utilización del medicamento, lugar de adquisición del medicamento <sup>(16,19)</sup>.

**Uso de medicamento sin prescripción médica:** Viene a ser la compra de medicamentos que requieren prescripción médica, pero estos son dispensados sin que el usuario tenga esta prescripción. Si bien en Perú existe la norma de no vender antimicrobianos sin receta médica, esto no se cumple completamente, pudiendo adquirirse un antibiótico sin receta médica en la mayoría de los establecimientos de venta privados, entre los medicamentos que no deben solicitarse sin receta se encuentran: antibióticos, medicamentos para el sistema nervioso, anticonceptivos y diuréticos <sup>(10)</sup>.

**Frecuencia de la automedicación:** Los jóvenes al tener mayor alcance a información de redes sociales y publicidad, muchas veces tienden a generar conductas de automedicación más frecuentes, y quienes estudian carreras de Ciencias de la Salud tienen mayor

conocimiento de los fármacos y para que patologías pueden ser usados. Siendo la automedicación una práctica mayormente extendida entre estudiantes universitarios <sup>(10)</sup>.

**Síntomas más frecuentes que motivaron la automedicación:** La automedicación es una práctica habitual en nuestra sociedad, es común que se utilice para el dolor, dolor de cabeza, gripe/resfriado, tos, dismenorrea, etc.

**Cefalea:** Se caracterizan por dolores de cabeza recurrentes, son una de las molestias más frecuentes del sistema nervioso. Son trastornos primarios dolorosos e incapacitantes como la migraña o jaqueca, la cefalea en brotes y cefalea tensional <sup>(10,20)</sup>.

**Fiebre:** La fiebre es un aumento temporal de la temperatura corporal. Es una parte de la respuesta general del sistema inmunitario del cuerpo. Por lo general, la fiebre se debe a una infección <sup>(10,20)</sup>.

**Diarrea:** Un individuo tiene diarrea si evacúa heces líquidas tres o más veces en un día. La diarrea aguda es un problema frecuente que dura un corto tiempo. Por lo general, dura uno o dos días, pero podría durar por más días, luego desaparece sola. La diarrea que persiste por un tiempo prolongado podría ser un signo de una afección más grave <sup>(10,20)</sup>.

**Dolor:** El dolor es un indicador del sistema nervioso de que algo puede estar mal. Es una sensación desagradable como una picadura, hincón, hormigueo, ardor o molestia. El dolor se puede sentir solo en un área o en todo el cuerpo <sup>(10,20)</sup>.

**Gripe/ resfriado:** La gripe es causada por el virus de la influenza que se transmite de persona a persona, sus síntomas surgen repentinamente y pueden incluir: dolor de cabeza, fiebre o sensación de fiebre, goteo o congestión nasal, dolor de garganta, tos, dolores musculares, fatiga. Los síntomas de un resfriado en general aparecen más lentamente y son menos graves que los síntomas de la gripe. <sup>(10,20)</sup>.

**Dismenorrea:** Es el dolor intenso pélvico y abdominal que se presenta en la mujer antes o durante la menstruación. La dismenorrea se caracteriza por producir un dolor parecido al de un retortijón, pero más intenso, y puede llegar a acompañarse de mareos, náuseas o vómitos <sup>(10)</sup>.

**Tipo de medicamentos:** En el ejercicio de la automedicación vemos gran uso de los medicamentos que pueden ser adquiridos sin necesidad de una receta, pero no deja de restar importancia a aquellos fármacos que deberían ser vendido bajo una prescripción médica, no se ha determinado una relación directa entre la demanda por los usuarios y el costo del

principio activo, sin embargo, se relaciona a los fármacos que tienen algunas décadas en el mercado o los que tienen mayor difusión en los medios. Según varios estudios los fármacos más empleados en la automedicación son los analgésicos y antiinflamatorios, junto con los antigripales, antihistamínicos, corticoides, antibióticos y antiácidos <sup>(16,19)</sup>.

**Motivos porque se automedica:** Algunas razones que motivan la práctica de la automedicación son por ejemplo la desconfianza hacia el médico, la falta de tiempo, motivos económicos, las cuales desarrollaremos a continuación <sup>(18)</sup>:

**Desconfianza hacia el médico:** Junto al avance de la ciencia y la tecnología, los médicos cada vez más están mecanizando sus acciones, solamente dictan los diagnósticos e indica los tratamientos. Y así, aunque los médicos son cada vez más capaces de curar las enfermedades, ha ido apareciendo una desconfianza en general del paciente hacia el médico en algunos ámbitos dentro del ejercicio de la medicina <sup>(10,18)</sup>.

**Falta de tiempo:** En realidad, este es uno de los problemas que más aquejan a la sociedad, no importa la profesión que realicen, siempre tienes problemas por “falta de tiempo”, debido que no puedan organizar adecuadamente su tiempo. Como consecuencia de esto los pacientes se imposibilitan el acceso del hospital, y acuden más frecuentemente a la botica o la farmacia más cercana de la casa y compran los medicamentos <sup>(10,18)</sup>.

**Motivos económicos:** La gran parte de la población gana tan sólo el salario mínimo. Con esto, muchas familias deciden ahorrarse el dinero que tienen que pagar por la consulta y por el medicamento recetado, que, por si fuera poco, también tienen precios elevados la mayoría de éstos <sup>(10,18)</sup>.

**Riesgos de la automedicación:** Diversos estudios a nivel mundial dan a conocer las consecuencias y lo nocivo que puede resultar el uso inadecuado de los medicamentos por parte de la población, además hoy en día el acceso a la información está al alcance de quien posea una computadora o un teléfono móvil por lo cual muchas personas buscan información en el internet para el tratamiento de alguna enfermedad y se automedican a partir de las sugerencias de la página web y allí encuentra la posología completa de los fármacos, mecanismo de acción, indicación terapéutica, modo de administración, contraindicaciones, efectos secundarios, etc <sup>(10,21)</sup>.

Entre los principales riesgos se encuentran: Toxicidad del fármaco, efectos secundarios, reacciones adversas e intoxicación, falta de efectividad debido a condiciones no indicadas, como la toma de antibióticos para tratar procesos víricos, dependencia o adicción, sobre todo en los inhibidores del sistema nervioso central, enmascaramiento de síntomas que puede dificultar el diagnóstico y tratamiento de patologías graves, resistencia microbiana, esto provoca que el antibiótico deje de ser eficaz si el microorganismo desarrolla mecanismos de defensa <sup>(17,21)</sup>.

**Fuente que oriento la utilización del medicamento:** Profesionales calificados, preferencialmente el farmacéutico, deben incentivar el uso racional de medicamentos, informar sobre los fármacos y las complicaciones que pueden originarse de su uso indiscriminado y si es necesario encaminar las personas para atención médica, promoviendo la automedicación responsable. Sin embargo, no toda la población esta concientizada de esta manera, ya que muchos optan por pedir recomendaciones a familiares o amigos o hacer uso de una receta o prescripción antigua y no olvidar el impacto que genera la publicidad en la población <sup>(10)</sup>.

**Lugar de adquisición del medicamento:** La adquisición de medicamentos de parte de los usuarios se debe realizar en establecimientos farmacéuticos: Farmacias o boticas, las farmacias a diferencia de las boticas deben ser de propiedad de un farmacéutico pueden expender una gran variedad de productos farmacéuticos, galénicos y recursos naturales con venta bajo receta médica, además deben de cumplir varios criterios que se establecen la normatividad respectiva <sup>(22)</sup>.

### III. METODOLOGIA

#### 3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

El estudio fue de tipo básica, ya que servirá de base teórica para otros tipos de investigación., nivel descriptivo, ya que se describió los factores y características relacionados a la automedicación en una determinada población, diseño no experimental, no hubo condiciones experimentales a las que se sometieron la variable del estudio, los participantes del estudio fueron evaluados en su contexto natural sin alterar ninguna situación, y corte transversal, ya que se recogió los datos en un solo momento y solo una vez, por ello, no existió un seguimiento <sup>(23)</sup>.

#### 3.2 Población y muestra

La población para este estudio estuvo conformada por los habitantes del sector Campiña de Moche, la población es de 1911 habitantes, según fuente estadística del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI).

##### Muestra

Para la estimación del tamaño de la muestra (n), se utilizó la fórmula de poblaciones finitas <sup>(24)</sup>, la cual nos dio el resultado de la cantidad de habitantes para la muestra de estudio.

$$n = \frac{z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{e^2(N-1) + z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

N= Tamaño de la población.

z = Nivel de confianza, es el valor de la desviación normal, igual a 1.96 (si la seguridad es del 95%).

p = Prevalencia esperada del parámetro a evaluar, en caso de desconocerse 50% (p =0.5).

Q = 100 - p (1-p)

e = Error máximo admisible en términos de proporción 5% (0.05).

Dando una muestra:

$$n = \frac{1.96^2 \times 1911 \times 50 \times 50}{5^2(1911-1) + 1.96^2 \times 50 \times 50}$$

n = 319

**Criterios de inclusión:**

Habitantes mayores de 18 años del sector Campiña de Moche.

Habitantes que aceptaron de manera escrita participar en el estudio.

**Criterios de exclusión:**

Habitantes con capacidad disminuida para comprender o comunicarse.

Habitantes que no aceptaron de manera escrita participar en el estudio.

### 3.3 Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
<b>Factores que influyen en la automedicación</b>	Los factores son un conjunto de elementos o variables que al actuar de forma individual o combinada inciden de manera positiva o negativa en un resultado, ya sea un comportamiento o un acto, existen diversos factores que influyen en la automedicación, por ello los esquematiza en sociodemográficos, económicos, así mismo las características aunadas en la automedicación.	Factores sociodemográficos	Sexo	Nominal	Dicotómica
			Edad	Ordinal	Politómico
			Estado Civil	Nominal	Politómico
		Factores Económicos	Nivel económico	Ordinal	Politómico
			Seguro de salud	Nominal	Politómico
		Características de la automedicación	Medicamento	Nominal	Politómico
			Síntomas	Nominal	Politómico
			Frecuencia	Nominal	Politómico
			Motivo	Nominal	Politómico
			Conocimiento de los riesgos	Nominal	Politómico
			Lugar de adquisición	Nominal	Politómico
Recomendación	Nominal		Politómico		

### **3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información**

#### **Técnica**

Para recolección de la información del estudio, se utilizó la encuesta, la cual fue útil para recopilar la información necesaria acerca de la variable de estudio.

#### **Instrumento**

El recojo de la información se realizó mediante un cuestionario adaptado de **Almora K** <sup>(25)</sup>, que se obtuvo de un estudio similar, este cuestionario estuvo estructurado en dos sectores: el primero trato de los factores sociodemográficos y económicos, el segundo sobre las características de la automedicación, y contó con preguntas cerradas y de opción múltiple.

#### **Procedimiento**

La aplicación de la encuesta mediante el cuestionario para la recolección de los datos se realizó de casa en casa y de forma aleatoria y simple en todo el sector Campiña de Moche, aplicándose los criterios de inclusión y exclusión lo cual permitió seleccionar o descartar los participantes del estudio, esto se llevó a cabo en horarios de 2:00 a 5:00 de la tarde de lunes a viernes, en el transcurso de dos meses. Para ello los participantes que aceptaron participar del estudio, lo hicieron de manera escrita mediante el consentimiento informado, de forma voluntaria y anónima completaron el cuestionario. El cuestionario para la recolección fue online (**Anexo 2**), para ello se utilizó dispositivos móviles con acceso a internet en todo el tiempo que duro la recolección de los datos.

### **3.5 Método de análisis de datos**

La información recogida por la encuesta para este estudio de automedicación se analizó en una base de datos del programa Microsoft Office Excel versión 2016, luego estos datos se resumieron en tablas de distribución porcentual, en relación al tipo de variable de estudio. Cada variable fue conceptualizada y determinada según los objetivos planteados, una vez completado este proceso con los resultados consolidados, se dio respuesta a las preguntas que motivaron la realización de esta investigación.

### **3.6 Aspectos éticos**

El presente estudio se trabajó con el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación versión 001, que rigen las actividades de investigación en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, donde se utilizaron los principios de respeto y protección de los intervinientes, así como también la libre participación por propia voluntad, para ello se solicitó el consentimiento informado de los pobladores, previo una información acerca del propósito y finalidad de la investigación de tal manera que se exprese de forma evidente su voluntad libre de participar.

Los datos que fueron recogidos en la encuesta se documentaron de manera anónima, la información recopilada sólo fue utilizada con fines de investigación. De igual manera, se utilizó el principio de beneficencia y no maleficencia, que asegura el bienestar de las personas que participen en la investigación, por último, el principio de integridad y honestidad, por lo que la investigación se realizó con rigor científico, asegurando la validez de los métodos, fuentes y datos <sup>(26)</sup>.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** Distribución porcentual de los pobladores que se automedican en el sector Campiña de Moche.

<b>Automedicación con AINES</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	281	88.1
No	38	11.9
<b>Total</b>	<b>319</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Cuestionario de automedicación. Base de datos - Anexo 4

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

#### FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

<b>SEXO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Femenino	159	56.6
Masculino	122	43.4
<b>Total</b>	<b>281</b>	<b>100.0</b>
<b>EDAD</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
18-35	115	40.9
36-55	104	37.0
56 a más	62	22.1
<b>Total</b>	<b>281</b>	<b>100.0</b>
<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Conviviente	109	38.8
Soltera (o)	91	32.4
Casada (o)	70	24.9
Divorciada (o)	6	2.1
Otros	5	1.8
<b>Total</b>	<b>281</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Cuestionario de automedicación. Base de datos - Anexo 4

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

<b>FACTORES ECONÓMICOS</b>		
<b>INGRESO MENSUAL</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Entre 931-1500 soles al mes	146	52.0
Menos de 930 soles al mes	111	39.5
Entre 1501-3000 soles al mes	22	7.8
Más de 3000 soles al mes	2	0.7
<b>Total</b>	<b>281</b>	<b>100.0</b>
<b>TIPO DE SEGURO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
No tengo	144	51.2
ESSALUD	73	26.0
Seguro Integral de Salud (SIS)	63	22.4
Otros	1	0.4
<b>Total</b>	<b>281</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Cuestionario de Automedicación. Base de datos - Anexo 4

**Tabla 4:** Distribución porcentual de los pobladores según las características de automedicación.

<b>CARACTERÍSTICAS</b>		
<b>FRECUENCIA</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
2 a 3 veces cada quince días	43	15,3
1 vez al mes	131	46,6
1 o 2 veces al año	102	36,3
Otros	5	1,8
<b>Total</b>	<b>281</b>	<b>100,0</b>
<b>MEDICAMENTOS</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Paracetamol	67	23,8
Ketorolaco	52	18,5
Naproxeno	48	17,1
Amoxicilina	39	13,9
Diclofenaco	12	4,3
Clorfenamina	11	3,9
Levonorgestrel	9	3,2
Ciprofloxacino	6	2,1
Azitromicina	5	1,8
Ibuprofeno	5	1,8
Fenazopiridina	4	1,4
Loperamida	3	1,1
Fluconazol	3	1,1
Dicloxacilina	2	0,7
Medicamento comercial	2	0,7
Otros	13	4,6
<b>Total</b>	<b>281</b>	<b>100,0</b>

<b>SÍNTOMA</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Dolor	128	45,6
Gripe o resfriado	98	34,9
Fiebre	15	5,3
Prevención del embarazo	9	3,2
Infección vías urinarias	9	3,2
EDA	8	2,8
Alergias	6	2,1
Infección micótica	3	1,1
Otros	5	1,8
<b>Total</b>	<b>281</b>	<b>100,0</b>

<b>MOTIVO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	167	59,4
Dificultad al acceso a un establecimiento de salud	69	24,6
Falta de dinero para una consulta médica	42	14,9
Otros	3	1,1
<b>Total</b>	<b>281</b>	<b>100,0</b>

<b>CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si, soy consciente de los riesgos	93	33,1
Algunas veces, pero igual tomo	84	29,9
Raras veces	54	19,2
No, desconozco los riesgos	50	17,8
<b>Total</b>	<b>281</b>	<b>100,0</b>

<b>RECOMENDACIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Profesionales de la Salud no médicos	193	68,7
Familiares / amigos	79	28,1
Publicidades	8	2,8
Otros	1	0,4
<b>Total</b>	<b>281</b>	<b>100,0</b>

<b>LUGAR DE ADQUISICIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Boticas o farmacias	278	98,9
En casa	3	1,1
Bodegas	0	0
Otros	0	0
<b>Total</b>	<b>281</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de Automedicación. Base de datos - Anexo 4

## DISCUSIÓN

En el presente estudio, evaluó factores que influyen en la automedicación de los individuos, así como identificar las características relacionadas a la automedicación, que predispone u orienta a los sujetos a adquirir medicamentos sin la debida evaluación y prescripción por el profesional competente, en este caso el médico dentro de las diferentes instituciones.

Como se observa en la tabla 1 según distribución porcentual de los pobladores que se automedican, se encontró que el 88.1% de los pobladores se automedica, mientras que el 11.9% no se automedica, lo cual es preocupante por el elevado porcentaje de pobladores que realizan esta práctica y por la falta de control asociado a esta situación, esto coincide con el estudio de Sosa J <sup>(27)</sup>, que encontró en su investigación en pobladores del AAHH “12 de Agosto” en Lima , que el 85.7% de su población se automedico. También se asemeja al estudio de Burga Y <sup>(28)</sup>, que señala que el 79.7% de su población se automedica.

Esta situación es preocupante debido al elevado porcentaje de la población que se automedica, nuestros resultados evidencian el elevado número de personas que realizan esta práctica, lo que puede traer consecuencias perjudiciales en la salud de estos pobladores como reacciones adversas medicamentosas, resistencia antimicrobiana, lo cual podría extender el tiempo de recuperación de enfermedades futuras.

De acuerdo a los datos presentados en la tabla 2, que trata sobre los factores sociodemográfico, se observa que, el sexo femenino es el que más se automedica con el 56.4% y en menor medida el sexo masculino con el 43.4%; además el grupo etario que realizó en mayor medida la automedicación, fueron de 18 hasta 35 años con el 40.9%, seguido de los adultos entre 36 hasta 55 años con el 37.0, el grupo etario con menor tasa de automedicación fue el grupo 56 años a más con el 22.1%; en cuanto al estado civil el grupo con mayor tasa de automedicación fue convivientes con el 38.8%, seguido de solteros con el 32.4% y en menor medida el grupo de los casados con el 24.9%.

Nuestros resultados se asemejan a los de Hermoza R et al. <sup>(29)</sup>, en su estudio de automedicación, encontró el grupo etario con mayor tasa de automedicación, fue entre 18 y 24 años con el 36.1% y el grupo etario con menor tasa de automedicación fue el grupo el mayor a 49 años con el 15.6%, pero difieren con los resultados encontrados según el sexo de las personas que se automedican, ya que encontraron que el sexo masculino es el que más se automedica con el 51.3% y en menor medida el sexo femenino con el 48.7%. Así mismo

De La Cruz L. et al <sup>(30)</sup>, en los resultados de su estudio muestra que el 51.2% de hombres y 48.8% mujeres se automedican y que el rango de edad de mayor porcentaje encontrado fue de 35.3% para las edades de 36 a 40 años,

Burga Y <sup>(28)</sup>, en su estudio de automedicación, encontró que los convivientes tuvieron una mayor tasa de automedicación con el 37.5%, seguido de los solteros con un 30.2%, estos resultados son similares a los encontrados en nuestro estudio.

Como se observa en la tabla 3 que trata de los factores económicos, según el ingreso económico, se observa que los pobladores que perciben un sueldo mensual entre 931 – 1501 son los que más se automedican con el 52.4%, seguido de los que perciben un sueldo menor a 930 con el 37.9%; además se encontró que la automedicación se dio en un 51.2% en los que no tenía ningún seguro de salud, el 26.0% estaba asegurado en ESSALUD y el 22.4% tenía seguro integral de salud (SIS).

Nuestros resultados se difieren a Quispe J <sup>(11)</sup>, en su estudio encontró que con mayor frecuencia se automedicaba en el grupo que percibía un sueldo menor de 750 soles con el 54.7%. Según Rosas E et al <sup>(31)</sup>, en su estudio encontró que 72.7% si tenía seguro de salud, mientras que el 27.3% no tenía ningún tipo de seguro de salud, lo cual difiere con nuestros resultados. Camayo K <sup>(18)</sup>, en su estudio encontró los que más se automedicaban, indicaron tener un sueldo mayor de 931.00 y menor a 1500.00 con el 65.9%, seguido de personas que indicaron percibir solo el sueldo mínimo 930.00 lo que equivale un 26.6, estos resultados se asemejan a nuestro estudio.

En la tabla 4, se presenta las características de automedicación, según eso se observó que el 46.6% de los pobladores que se automedican lo hacen con la frecuencia de 1 vez al mes, mientras que el 36.3% lo hacen 1 o 2 veces al año, y en menor medida 15,3% se automedican 2 o 3 veces cada quince días; entre los medicamentos más usados se encuentran el paracetamol con el 22.8%, seguido del ketorolaco 18.3%, naproxeno 17.1% y en menor porcentaje la amoxicilina con un 13.9%; la automedicación según los principales síntomas fueron el dolor con un 45.6%, seguido del resfriado o gripe con un 34.9%, fiebre con el 5.3%.

Según Almora K et al <sup>(25)</sup>, en su estudio encontró que la mayor frecuencia en la automedicación, fue la frecuencia de 1 vez al mes con el 77.7%, mientras que el 3.4% de los participantes refirió como frecuencia a la automedicación 1 o 2 veces al año. Ávila et al. <sup>(33)</sup>,

encontró que el 50,48% se automedica una vez al mes, seguido del 13.3% que lo hace una vez cada quince días, asemejándose a los resultados encontrados en nuestra investigación.

Según la investigación de Burga Y <sup>(28)</sup>, encontró que el 77.2% se automedico con analgésicos y antiinflamatorios, y en este grupo se encuentran los medicamentos como ketorolaco, naproxeno y paracetamol. Rosas E et al <sup>(31)</sup>, encontró en su estudio que el 52.2% de su población se automedico con analgésicos o antiinflamatorios, seguido del 13.6% que lo hizo con antibióticos.

Estos resultados se asemejan a estudios similares realizados a nivel nacional, como el de Quispe J <sup>(11)</sup>, encontró los síntomas gripales son el motivo más frecuente de automedicación con un 36%, seguido de dolor que equivale a un 29%, al igual que nuestro estudio las dos principales molestias por el cual se automedico la población. Además, Almora K et al <sup>(25)</sup>, encontró que el principal síntoma para la automedicación en los fue el resfriado o gripe con un 48%, seguido del dolor con un 35.8%.

En la tabla 4 también se determinó el motivo de la automedicación, siendo el más frecuente que no dispone de tiempo para acudir a una cita médica 59.4%, seguido de la dificultad al acceso a un establecimiento de salud 24.9%; además se determinó si conocen los riesgos de la automedicación, donde el 33.1% si es consciente de los riesgos, mientras que el 17.8% desconoce los riesgos que conlleva la automedicación; en cuanto a la recomendación, el más frecuente fueron medicamentos sugeridos por profesionales de salud no médicos con un 68.7%, seguido de los familiares y amigos en un 28.1%; además el lugar de adquisición más frecuente fue las boticas y farmacia con 98.9%, esto demuestra que los establecimientos farmacéuticos se convierten en la principal opción para que la población solucione sus problemas de salud.

Ávila et al. <sup>(32)</sup>, en su estudio encontró que el 34.29% se automedico por falta de tiempo para acudir a una cita médica, un 14.29% lo hizo por falta de dinero. Mientras, Almora K et al <sup>(25)</sup>, encontró que el 37.8% se automedico por falta de tiempo para acudir a una atención médica, mientras que el 20.9% se automedico por la dificultad de acceder a un establecimiento de salud.

Según Quispe J <sup>(11)</sup>, encontró acerca de tener conocimiento de los riesgos de la automedicación, que el 63% refirió que, si es consciente del riesgo, mientras 37% refirieron que no tenían conocimiento de los riesgos, estos resultados se asemejan a los nuestros con la diferencia que Quispe encontró un mayor conocimiento de los riesgos de la automedicación. Rosas E et al <sup>(31)</sup>, encontró respecto al nivel de conocimiento de los riesgos, el 39.5% tenía un conocimiento alto, el 55.4% tenía un conocimiento medio y solo el 5,1% tenía un conocimiento bajo.

Según Licham L <sup>(33)</sup>, encontró en su estudio que la principal fuente de recomendación en que basaron su decisión de automedicarse fue el consejo de un farmacéutico o un profesional no médico que constituye el 53.5%, seguido de la recomendación de un amigo o familiar que equivale un 18.3%; encontró además que el lugar donde obtenían dichos medicamentos, el 59.7% corresponde a farmacias o boticas. Así mismo Camayo K <sup>(18)</sup>, encontró que 54 % personas que se automedicaron, lo hicieron por recomendación de un farmacéutico, mientras que el 22% indicaron que fue un familiar, amigo o vecino quien le recomendó usar el medicamento, mientras que el 98% de los que se automedicaron adquirieron el medicamento en una farmacia o botica.

## V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que en los pobladores del sector Campiña de Moche, existe una elevada tasa de automedicación con un 88.1%, lo que puede traer consecuencias perjudiciales en la salud de estos pobladores como reacciones adversas medicamentosas, resistencia antimicrobiana.
2. Se identificó los factores sociodemográficos que influyen en la automedicación de los pobladores del sector Campiña de Moche, donde los que más se automedican son los pobladores entre 18 –35 años de edad con un 40.9%, las mujeres son las que más se automedican con el 56.6%, según estado civil el 38.8% que pertenece al grupo de conviviente tiene mayor tasa de automedicación.
3. Se identificó los factores económicos que influyen en la automedicación, donde el mayor porcentaje de la población que se automedica tienen un ingreso económico familiar entre 931 a 1500 soles al mes siendo el 52.0%, mientras que el 51.2% de la población que se automedica no tenía ningún seguro de salud.
4. Se identificaron características asociadas a la automedicación en los pobladores del sector Campiña de Moche, donde el 46.6% se automedico 1 vez al mes, el paracetamol fue el medicamento más utilizado 23.8%, el principal síntoma por el cual se automedicaron fue el dolor con un 34.5%, el motivo más frecuente fue que no dispone de tiempo para acudir a una cita médica 59.4%, en cuanto si conocen los riesgos, el 33.1% si es consciente de los riesgos, además, los profesionales de salud no médicos son los que más recomendaron los medicamentos 68.7% y el lugar de adquisición más frecuente fue las boticas y farmacia con 98.9%.

## VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda que se continúe y promueva con este tipo de estudios con el fin de evidenciar la práctica de automedicación y que sirvan como referencia al personal farmacéutico y profesionales de la salud, para mejorar la educación sanitaria de la población.
- El ministerio de salud conjuntamente con la DIGEMID debe implementar mecanismos de control más eficientes en los establecimientos farmacéuticos para impedir la venta de antibióticos y medicamentos controlados sin prescripción médica y así evitar el impacto de la automedicación en la población.
- Los estudiantes y profesionales de salud con este tipo de estudios pueden evidenciar la problemática de la automedicación, pero el estado debe implementar programas nacionales de educación, promoción y prevención sobre el uso de medicamentos con la finalidad de concientizar y modificar los hábitos de los usuarios que practican la automedicación, para ayudar a la población en el uso racional de los medicamentos, así como en la prevención de reacciones adversas para su salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez S, Ruiz S, Sánchez D, Jiménez M. Panorama de la automedicación en estudiantes de educación superior: una mirada global. Rev. Cienc. Cuidad. [Internet]. 2022 [Consultado el 12 de octubre 2023]; 19 (2): 99 - 111. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/1373533/articulo-9-3312.pdf>
2. Oviedo H, Cortina C, Osorio A, Romero S. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Rev. Enferm. Glob. [Internet]. 2021 [Consultado el 12 de octubre 2023]; 20 (62). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000200016](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016)
3. Zambrano F, Cusme N. Factores que causan la automedicación en estudiantes de enfermería. Salud Cienc. Tecnol. [Internet]. 2023 [Consultado el 12 de octubre 2023]; 3 (312). Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/312/693>
4. Pari J, Cuba P, Almeida J, Aliaga N, Solano C, et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Rev. Cuerpo Méd. HNAAA. [Internet]. 2021 [Consultado el 12 de octubre 2023]; 14 (1). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2227-47312021000100005](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100005)
5. González J. Automedicación: Revisión Bibliográfica [Tesis]. [Internet]. Valladolid: Universidad de Valladolid; 2016 [ citado el 13 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/20476/TFG-M699.pdf;jsessionid=E9FE065B193AC9AA95818F6D042CD3F8?sequence=1>
6. Caicedo N, Quijije A, Villa K, Duran Y. Abordaje actual de la automedicación y enfermedades subyacentes. MQR Investigar. [Internet]. 2021 [Consultado el 13 de octubre 2023]; 6 (3): 1023 - 1049. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/53/144>
7. González F, Jiménez L, Cantarero I. Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Educación Médica. [Internet]. 2021 [Consultado el 13 de octubre 2023]; 22 (3): 124 - 129. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181320300103>

8. Núñez Y. La automedicación de los pacientes del servicio de emergencia en el hospital general Ambato del IESS. [Tesis]. [Internet]. Ambato: Universidad Regional Autónoma de Los Andes; 2023 [ citado el 13 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/16397/1/UA-MED-PDI-008-2023.pdf>
9. Altamirano V, Hauyon K, Mansilla E, Matamala F, Morales I. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Revista Cubana de Salud Pública. [Internet]. 2019 [Consultado el 14 de octubre 2023]; 45 (1). Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1189/1202>
10. Altamirano A. Automedicación en estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno - 2019. [Tesis]. [Internet]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019[ citado el 14 de octubre de 2023]. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/13749/Altamirano\\_Parra\\_Andrea\\_Vanessa.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/13749/Altamirano_Parra_Andrea_Vanessa.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
11. Quispe J. Características de la automedicación en el asentamiento humano de las Palmeras en el Agustino, 2020. [Tesis]. [Internet]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2019 [ citado el 14 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4620/QUISPE%20MOLINA%20JOSSELIN%20ESTEFANI%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Bravo G, Oviedo E. Automedicación en adultos que acuden a boticas sector a Huáscar - San Juan de Lurigancho, 2019. [Tesis]. [Internet]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019 [ citado el 14 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/209/50-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Ulloa, Y. Automedicación durante el confinamiento por COVID-19 en un distrito de Trujillo, 2020. [Tesis]. [Internet]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2021 [ citado el 14 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/16817>
14. Valverde A. Factores asociados a la automedicación en personas adultas que acuden a la farmacia Jauregui durante la pandemia, la esperanza mayo - junio 2022. [Tesis].

- [Internet]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2022 [ citado el 22 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29025/AUTOMEDICACION\\_VALVERDE\\_RONDO\\_ANDRES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29025/AUTOMEDICACION_VALVERDE_RONDO_ANDRES.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Flores I. Factores relacionados con la Automedicación por COVID19 en la Botica “Farmax” Trujillo – 2021. [Tesis]. [Internet]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2022 [ citado el 22 de octubre de 2023]. Disponible en: [http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/21292/Tesis\\_74715.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/21292/Tesis_74715.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  16. 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. [Tesis]. [Internet]. Ica: Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”; 2021 [ citado el 19 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3240/FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20LA%20AUTOMEDICACION%20EN%20ESTUDIANTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  17. Andrade E, Hermosa M, Morales C, Guelga E, Romero H. Factores que inciden en la automedicación en el municipio de Rio negro Antioquia. [Tesis]. [Internet]. Bogotá: Universidad Nacional Abierta y a Distancia; 2011 [ citado el 18 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/18733/1121838802.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  18. Camayo K. Factores asociados a la automedicación en la población del distrito de El Tambo, 2017. [Tesis]. [Internet]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2018 [ citado el 19 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/558/CAMAYO%20PI%20KAREN%20JACKELINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  19. Porras G. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina de la Facultad de Medicina “San Fernando”. [Tesis]. [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023 [ citado el 19 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20660/Porras\\_vg.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20660/Porras_vg.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

20. Alba A, Papaqui S, Castillo F, Medina J, Papaqui J, et al. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Rev. CONAMED. [Internet]. 2022 [Consultado el 19 de octubre del 2023]; 25 (1): 3 - 9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
21. Cabezas N, López L. Análisis de la automedicación en adultos mayores. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento (RECIMUNDO). [Internet]. 2022 [Consultado el 19 de octubre del 2023]; 6 (2): 104 - 111. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1546/1980>
22. Nolasco E. “Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz, 2019” [Tesis]. [Internet]. Huaraz: Universidad Nacional “Santiago Antúnez De Mayolo”; 2020 [ citado el 20 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4243/T033\\_45472297\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4243/T033_45472297_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Bolaños E. Muestra y Muestreo. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo [Internet]; 2012[ citado el 20 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P\\_Presentaciones/tizayuca/gestion\\_tecnologica/muestraMuestreo.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P_Presentaciones/tizayuca/gestion_tecnologica/muestraMuestreo.pdf)
24. Arias J. Capítulo VI tipos, alcances y diseños de investigación. [Internet]; 2022 [ citado el 20 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://blogs.ugto.mx/mdued/wp-content/uploads/sites/66/2022/10/Tipos-alcances-y-disenos-de-investigacion-paginas-66-79.pdf>
25. Almora K, Rubiños V. Automedicación en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud. Universidad Nacional de Barranca - 2020. [Tesis]. [Internet]. Barranca: Universidad Nacional de Barranca; 2020 [ citado el 20 de octubre de 2023]. Disponible: <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/82/Tesis%20Almora%20Aldave%2c%20Kandy%20Yesenia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación versión 001. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 304-2023- CU-ULADECH católica, de fecha 31 de marzo del 2023.

27. Sosa J. Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH “12 de agosto” San Martín De Porres-Lima-Perú, 2019. [Tesis]. [Internet]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019 [ citado el 21 de diciembre de 2023]. Disponible: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/227/TITULO%20227-SOSA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
28. Burga Y. Factores sociodemográficos, económicos, culturales y automedicación en la población de la comunidad Shaullo Chico, Baños Del Inca, Cajamarca – 2022. [Tesis]. [Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [ citado el 21 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4790/TESIS-Yanina%20Burga%20V%C3%A1squez%20-%20UNC.pdf?sequence=4>
29. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered. [Internet]. 2016 [Consultado el 19 de enero de 2024]; 27 (1): 15 - 21. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
30. De La Cruz L, Vásquez M. Factores influyentes en la automedicación en pobladores de 30 a 50 años, del distrito de Patapo, Chiclayo. Octubre a noviembre, 2020. [Tesis]. [Internet]. Lima: Universidad María Auxiliadora. 2021 [citado el 18 enero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/414/FACTORES%20INFLUYENTES%20EN%20LA%20AUTOMEDICACION%20EN%20POBLADORES%20DE%2030%20A%2050%20A%C3%91OS%20DEL%20DISTRITO%20DE%20PATAPO%20CHICLAYO.%20OCTUBRE%20A%20NOVIEMBRE%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Rosas E, Huapaya S. Automedicación en la población del grupo 7 Sector III de Villa El Salvador. Lima –Perú. [Tesis]. [Internet]. Lima: Universidad Wiener; 2017 [ citado el 21 de diciembre de 2023]. Disponible: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/1008/TITULO%20-%20Huapaya%20Arias%20Sandra%20Elizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Ávila A, Bardales A, Mutul E, Sánchez A, Sandoval L, et al. Automedicación en alumnos de licenciatura en Enfermería. Rev. CONAMED. [Internet]. 2027 [Consultado

el 21 de diciembre del 2023]; 22 (3). Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2017/con173c.pdf>

33. Licham L. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de una universidad particular de Chiclayo durante el año 2021. [Tesis]. [Internet]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2023 [ citado el 21 de diciembre de 2023]. Disponible en:  
[https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5950/1/TL\\_LichamChozoLuis.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5950/1/TL_LichamChozoLuis.pdf)

## ANEXOS

### Anexo 01 Matriz de consistencia

#### FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE, DISTRITO MOCHE, TRUJILLO. OCTUBRE – DICIEMBRE 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los factores que influyen en la automedicación en pobladores del sector Campiña de Moche, distrito de Moche, provincia Trujillo, entre los meses de octubre a diciembre del 2023?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar los factores que influyen en la automedicación en pobladores del sector Campiña de Moche, distrito Moche, Trujillo. Octubre – diciembre 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la automedicación en pobladores del sector Campiña de Moche.</li> <li>- Identificar los factores económicos que influyen en la automedicación en pobladores del sector Campiña de Moche.</li> <li>- Identificar las características de la automedicación en pobladores del sector Campiña de Moche.</li> </ul>	<p><b>Variable</b></p> <p>Factores que influyen en la automedicación.</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <p>Factores sociodemográficos</p> <p>Factores económicos</p> <p>Características de la automedicación</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b></p> <p>Básica</p> <p><b>Nivel de investigación:</b></p> <p>Descriptiva</p> <p><b>Diseño de investigación:</b></p> <p>No experimental de corte transversal</p> <p><b>Población y muestra:</b></p> <p>Población: Pobladores del sector Campiña de Moche.</p> <p>Muestra: 319 pobladores</p> <p><b>Técnica:</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <p>cuestionario</p>

## Anexo 02 Instrumento de recolección de información

### CUESTIONARIO

#### AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE, DISTRITO MOCHE. TRUJILLO. OCTUBRE – DICIEMBRE 2023

**Instructivo:** La presente investigación tiene el fin de determinar el porcentaje de automedicación en los pobladores del sector Campiña de Moche, Trujillo, para lo cual necesitamos de su colaboración, deberá responder con un aspa (x) la alternativa que Usted estime apropiada (los datos obtenidos serán reservados).

#### I. Características sociodemográficas y económicas

##### 1. Sexo:

Masculino

Femenino

##### 2. Edad:

18 – 35

36 – 55

56 a más

##### 3. Estado civil

Soltera (o)

Casada (o)

Conviviente

Divorciada (o)

Otros

##### 4. Tipo de Seguro:

Seguro Integral de Salud (SIS)

ESSALUD

No tengo seguro

Otros

##### 5. Ocupación

Ama de casa

Empresario

Estudiante

Comerciante

##### 6. Nivel de ingreso familiar

- Menos de 930
- Entre 930 a 1499
- Entre 1500 a 2999
- Mayor de 3000

## II. AUTOMEDICACIÓN:

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

Si

No

**Si su respuesta es no, ha finalizado el cuestionario**

### Dimensión Frecuencia

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

2 a 3 veces cada quince días

1 vez al mes

1 o 2 veces al año

Otros

### Dimensión síntoma

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

Resfriado o gripe

Dolor

Fiebre

Prevención del embarazo

Otros: \_\_\_\_\_

### Dimensión Tipo de medicamento

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

amoxicilina

ketorolaco

naproxeno

levonorgestrel

paracetamol

clorfenamina

Otro: \_\_\_\_\_

### Dimensión Motivo

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

- No dispone de tiempo para acudir a una cita médica
- Falta de dinero para una consulta médica
- Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud
- Otros. Especificar:

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

- Si, soy consciente de los riesgos.
- Algunas veces, pero igual tomo
- Raras veces
- No, desconozco los riesgos

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

- Si
- Frecuentemente
- Algunas veces
- No

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

- Familiares / amigos
- Profesionales de la Salud no médicos
- Publicidades
- Otros.

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

- Boticas o farmacias
- Bodegas
- En casa
- Otros

**Hemos terminado. Muchas gracias por tu colaboración.**

Link de acceso de cuestionario online:

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc7CslScMz1p\\_joJLeth60pNnjh-RBegr\\_aZpp6Zbb4ZcuBEw/formResponse](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc7CslScMz1p_joJLeth60pNnjh-RBegr_aZpp6Zbb4ZcuBEw/formResponse)

## **Anexo 03 Formato de Consentimiento informado**

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

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: Automedicación en pobladores del sector Campiña de Moche, distrito Moche, Trujillo. octubre – diciembre 2023 y es dirigido por Bryan Armando Huaman Chiclayo, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar los factores asociados a la automedicación en los pobladores del sector Campiña de Moche, Trujillo. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 5 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo armando.1996hcch@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre:

---

Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico:

---

Firma del participante:

---

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

---

## Anexo 04 Evidencias de ejecución

### EVIDENCIA DE APLICACIÓN DEL CUESTIONARIO

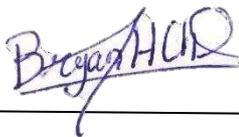


## DECLARACIÓN JURADA

Yo, Bryan Armando Huaman Chiclayo de nacionalidad peruana identificada con DNI 77075432, en condición de Bachiller en Farmacia y Bioquímica, dejo en constancia que el tema a elaborar en la tesis de pregrado, que lleva por título: “FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL SECTOR CAMPIÑA DE MOCHE, DISTRITO MOCHE, TRUJILLO. OCTUBRE – DICIEMBRE 2023” es un tema original.

Declaró que el presente trabajo de tesis fue elaborado por mi persona, así mismo toda la información presentada es auténtica y veraz, siendo el resultado de mi esfuerzo personal, no existe copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar).

En este sentido, en caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a lo dispuesto en el reglamento de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y las disposiciones legales vigentes.



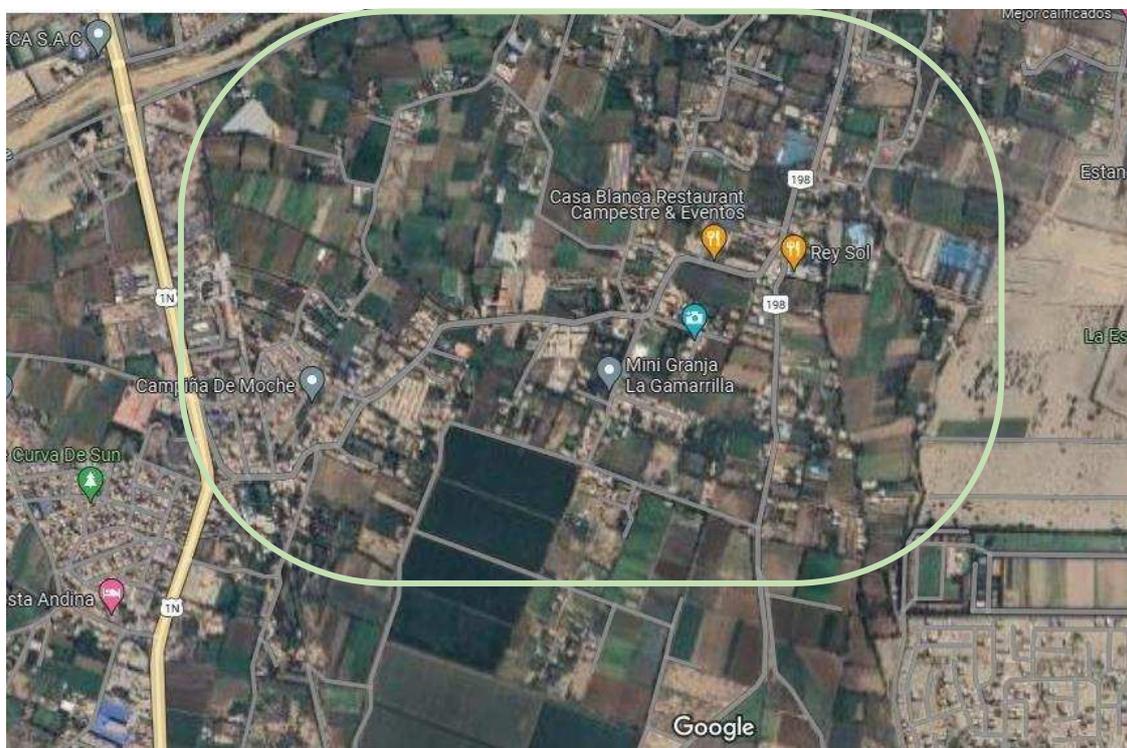
---

Huaman Chiclayo Bryan Armando



## UBICACIÓN DEL LUGAR DE EJECUCIÓN

### Sector Campiña de Moche, distrito Moche, Trujillo



## BASE DE DATOS

1. Sexo	2. Edad:	3. Estado civil	4. Tipo de Seguro:	6. ¿Cuál de las siguientes alternativas se asemeja a la canasta familiar de su hogar?	7. ¿Alguna vez Usted tomó medicamentos sin indicación médica?	8. ¿Con que frecuencia Usted ingiere medicamentos sin indicación médica?	9. ¿Cuál fue el principal síntoma por el que usted toma algún medicamento sin prescripción médica?	10. ¿Cuál es el medicamento que compra frecuentemente sin receta médica?	11. ¿Por qué motivo Usted toma medicamentos sin indicación médica?	12. ¿Es consciente de los riesgos del uso de los medicamentos sin indicación médica?	14. ¿Quién le sugiere utilizar medicamentos sin indicación médica?	15. ¿En qué lugar usted adquiere los medicamentos a ingerir sin prescripción médica?
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	No tengo seguro	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Naproxeno	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Conviviente	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Infección vías urinarias	Paracetamol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	36 – 55	Casada (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Diclofenaco	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Azitromicina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Resfriado o gripe	Clorfenamina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	56_a mas	Conviviente	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	No							
Femenino	18 – 35	Conviviente	Seguro Integral de Salud (SIS)	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Paracetamol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Masculino	36 – 55	Casada (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	No							
Femenino	56_a mas	Viuda	ESSALUD	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Paracetamol	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Ibuprofeno	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Paracetamol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Masculino	56_a mas	Conviviente	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Naproxeno	Falta de dinero para una consulta médica	Algunas veces, pero igual tomo	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias

Masculino	18 – 35	Soltera (o)	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Naproxeno	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	36 – 55	Casada (o)	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	No							
Femenino	36 – 55	Casada (o)	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	No							
Masculino	36 – 55	Casada (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Paracetamol	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Sí, soy consciente de los riesgos.	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Conviviente	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Paracetamol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Infección piel	Dicloxacilina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	56_a mas	Conviviente	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Raras veces	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	No							
Masculino	18 – 35	Conviviente	No tengo seguro	Más de 3000 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Naproxeno	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	No							
Masculino	56_a mas	Casada (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	No							
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Ketorolaco	Falta de dinero para una consulta médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Masculino	56_a mas	Casada (o)	ESSALUD	Menos de 930 soles al mes	No							
Femenino	56_a mas	Conviviente	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Paracetamol	Falta de dinero para una consulta médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	56_a mas	Conviviente	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	No							
Masculino	36 – 55	Conviviente	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	No							
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	No							
Masculino	36 – 55	Conviviente	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Fiebre	Paracetamol	No dispone de tiempo para	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias

										acudir a una cita médica			
Masculino	56_a mas	Conviviente	No tengo seguro	Entre 1501-3000 soles al mes	No								
Femenino	56_a mas	Conviviente	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	No								
Femenino	18-35	Soltera (o)	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	No								
Masculino	36-55	Conviviente	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias	
Femenino	18-35	Soltera (o)	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Prevención del embarazo	Levonorgestrel	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Familiares / amigos	Boticas o farmacias	
Masculino	18-35	Soltera (o)	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	No								
Masculino	18-35	Conviviente	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Infección vías urinarias	Fenazopiridina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Familiares / amigos	Boticas o farmacias	
Femenino	18-35	Conviviente	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Infección vías urinarias	Ciprofloxacino	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias	
Femenino	18-35	Soltera (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Naproxeno	Falta de dinero para una consulta médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias	
Masculino	18-35	Soltera (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	No								
Femenino	18-35	Conviviente	ESSALUD	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Naproxeno	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias	
Masculino	56_a mas	Casada (o)	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Diclofenaco	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias	
Femenino	56_a mas	Casada (o)	ESSALUD	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Tramadol	Falta de dinero para una consulta médica	Algunas veces, pero igual tomo	Familiares / amigos	Boticas o farmacias	
Masculino	56_a mas	Casada (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Neuropatía	Pregabalina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias	
Masculino	36-55	Conviviente	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	No								
Masculino	18-35	Soltera (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	No								
Femenino	18-35	Soltera (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Paracetamol	No dispone de tiempo para	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias	

									acudir a una cita médica			
Masculino	36 – 55	Conviviente	No tengo seguro	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Hongos	Fluconazol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Masculino	36 – 55	Casada (o)	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Infección de piel	Cefadroxilo	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Paracetamol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Masculino	36 – 55	Conviviente	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Ketorolaco	Falta de dinero para una consulta médica	Algunas veces, pero igual tomo	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Diarrea	Loperamida	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Masculino	56_a mas	Conviviente	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Prevención del embarazo	Levonorgestrel	Falta de dinero para una consulta médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Masculino	36 – 55	Conviviente	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	36 – 55	Casada (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Diclofenaco	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Algunas veces, pero igual tomo	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Prevención del embarazo	Levonorgestrel	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	No, desconozco los riesgos	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Infección respiratoria	Azitromicina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Raras veces	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	36 – 55	Soltera (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Infección vías urinarias	Ciprofloxacino	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Paracetamol	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Entre 1501-3000 soles al mes	No							
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Naproxeno	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias

Femenino	18 – 35	Soltera (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Amoxicilina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Masculino	36 – 55	Soltera (o)	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	No							
Masculino	36 – 55	Conviviente	No tengo seguro	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Amoxicilina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Masculino	36 – 55	Conviviente	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	No							
Masculino	36 – 55	Conviviente	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	No							
Femenino	36 – 55	Soltera (o)	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	No							
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Ketorolaco	Falta de dinero para una consulta médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Femenino	36 – 55	Casada (o)	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Amoxicilina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Raras veces	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Masculino	36 – 55	Conviviente	Seguro Integral de Salud (SIS)	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Rinitis	Amoxicilina	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	36 – 55	Conviviente	Seguro Integral de Salud (SIS)	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Naproxeno	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Menos de 930 soles al mes	No							
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	No tengo seguro	Más de 3000 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Azitromicina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Conviviente	Seguro Integral de Salud (SIS)	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Paracetamol	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Algunas veces, pero igual tomo	Publicidades	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Casada (o)	ESSALUD	Entre 1501-3000 soles al mes	No							
Femenino	36 – 55	Casada (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Paracetamol	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	ESSALUD	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Paracetamol	No dispone de tiempo para	Sí, soy consciente de los riesgos.	Familiares / amigos	Boticas o farmacias

									acudir a una cita médica			
Femenino	56_a mas	Casada (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Migradorixina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Masculino	36 – 55	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Ibuprofeno	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Publicidades	Boticas o farmacias
Masculino	36 – 55	Soltera (o)	No tengo seguro	Entre 1501-3000 soles al mes	No							
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Paracetamol	Falta de dinero para una consulta médica	Raras veces	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Masculino	18 – 35	Casada (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Entre 1501-3000 soles al mes	Si	1 vez al mes	Resfriado o gripe	Amoxicilina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Masculino	36 – 55	Soltera (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Publicidades	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salud (SIS)	Menos de 930 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Paracetamol	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	36 – 55	Conviviente	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Naproxeno	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	36 – 55	Conviviente	No tengo seguro	Menos de 930 soles al mes	No							
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Amoxicilina	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Masculino	56_a mas	Casada (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Acidez estomacal	Magaldrato	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Algunas veces, pero igual tomo	Familiares / amigos	Boticas o farmacias
Masculino	56_a mas	Casada (o)	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	Si	2 a 3 veces cada quince días	Dolor	Diclofenaco	Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Dolor	Ketorolaco	No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	No							
Femenino	56_a mas	Conviviente	No tengo seguro	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 vez al mes	Dolor	Paracetamol	Falta de dinero para una consulta médica	Algunas veces, pero igual tomo	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	ESSALUD	Entre 931-1500 soles al mes	Si	1 o 2 veces al año	Resfriado o gripe	Amoxicilina	No dispone de tiempo para	Sí, soy consciente de los riesgos.	Profesionales de la Salud no médicos	Boticas o farmacias