



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

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES QUE ACUDEN A
LA BOTICA NEYPHARMA, EL MILAGRO, HUANCHACO-TRUJILLO. ABRIL - MAYO
2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTOR

**CASTILLO LOZADA, LEYDI ANAY
ORCID:0000-0003-4929-4612**

ASESOR

**ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA
ORCID:0000-0003-2547-9831**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0051-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **21:00** horas del día **28** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA BOTICA NEYPHARMA, EL MILAGRO, HUANCHACO-TRUJILLO. ABRIL - MAYO 2024**

Presentada Por :
(1608181098) **CASTILLO LOZADA LEYDI ANAY**

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

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

OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO
Presidente

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO
Miembro

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES
Miembro

Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA BOTICA NEYPHARMA, EL MILAGRO, HUANCHACO-TRUJILLO. ABRIL - MAYO 2024 Del (de la) estudiante CASTILLO LOZADA LEYDI ANAY, asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% 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, 15 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", is written over a light blue horizontal line.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios quien nos concede el privilegio de la vida
y nos guía nuestro camino para lograr alcanzar
nuestras metas.

A mi angelito del cielo que sé que desde donde esta
se siente orgulloso de la hija que tiene, este triunfo
es para el por ser mi mayor motivación en todo
momento.

A mi madre que sé que espera con ansias verme
realizada profesionalmente, a ella mi más grande
agradecimiento porque a pesar de todo siempre
estuvo para mí de alguna manera u otra.

Agradecimiento

Le agradezco a Dios que sin el sin nada somos, su ayuda infinita en todo momento me ayudó a ser perseverante y no darme por vencida.

A mi pareja Xavier, quien entendió mis días de estrés y desesperación, gracias por ser mi apoyo para seguir adelante e ir logrando mis metas.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote que me formó como profesional en todo este largo camino, gracias a sus enseñanzas vamos logrando la meta.

Índice General

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de tablas	VII
Resumen	VIII
Abstract	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1. Antecedentes	4
2.2. Bases teóricas	6
2.3. Hipótesis	10
III. METODOLOGIA	11
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	11
3.2. Población y muestra	11
3.3. Variables. Definición y operacionalización	13
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	14
3.5. Método de análisis de datos	14
3.6 Aspectos éticos	14
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN	20
VI. CONCLUSIONES	24
VII. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
ANEXOS	31
Anexo 01 Matriz de consistencia	31
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	32
Anexo 03 Formato de consentimiento informado	34
Anexo 04 Documento de presentación para la recolección de la información	35
Anexo 05 Documento de aprobación para la recolección de la información	36
Anexo 06 Base de datos	37
Anexo 07 Evidencias de ejecución	40

Lista de Tablas

<i>TABLA 1:</i> Distribución porcentual de los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma según factores demográficos.....	16
<i>TABLA 2:</i> Distribución porcentual de los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma según factores socioeconómicos.....	17
<i>TABLA 3:</i> Distribución porcentual de los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma según factores familiares.....	18
<i>TABLA 4:</i> Distribución porcentual de los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma según factor enfermedad.....	19

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma, El Milagro, Huanchaco – Trujillo entre los meses de abril a mayo del 2024. La metodología del estudio de investigación tuvo un enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, tipo básico y diseño no experimental; la muestra estuvo conformada por 310 pacientes entre varones y mujeres mayores de 20 años. Para la recolección de datos se utilizó como técnica una encuesta y el instrumento fue el cuestionario de 12 preguntas, obteniendo como resultado que según factores demográficos el rango de edad que se automedicó fue de 20-30 años con el 67.7%, el sexo masculino fue el más relevante con el 61%, 76.8% de los pacientes tienen educación superior, según el factor socioeconómico, el medio de comunicación más influyente fue el internet con 49%, el 61.6% le piden receta médica al momento de la dispensación, la persona influyente fue el personal de salud con el 88.4%, señalan que el 61.9% reservan dinero para acceder a un servicio de salud y el 45.5% de los pacientes cuentan con SIS. Según factores familiares, el 61.9% afirma que dentro de su entorno familiar consumen medicamentos sin receta médica y el 69% evidencia que un familiar le ha recomendado algún medicamento y según factor enfermedad el 54.2% se automedica para tratar síntomas de gripe y/o tos y el grupo farmacológico más importante fueron los antigripales con el 40.6%, se concluye que los factores de estudio de nuestra investigación si están asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma, El Milagro, Huanchaco – Trujillo entre los meses de abril a mayo del 2024.

Palabras clave: Automedicación, factores, pacientes.

Abstract

The objective of this research work was to determine the factors associated with self-medication in patients who go to the Neypharma pharmacy, El Milagro, Huanchaco – Trujillo between the months of April to May 2024. The methodology of the research study had a quantitative approach, descriptive level, basic type and non-experimental design; The sample was made up of 310 patients, including men and women over 20 years of age. For data collection, a survey was used as a technique and the instrument was the 12-question questionnaire, resulting in that according to demographic factors, the age range that self-medicated was 20-30 years with 67.7%, the male sex was the most relevant with 61%, 76.8% of patients have higher education, according to the socioeconomic factor, the most influential means of communication was the internet with 49%, 61.6% ask for a prescription at the time of dispensing, the person Health personnel were influential with 88.4%, they point out that 61.9% reserve money to access a health service and 45.5% of patients have SIS. According to family factors, 61.9% affirm that within their family environment they consume medications without a medical prescription and 69% show that a family member has recommended some medication and according to the disease factor, 54.2% self-medicate to treat symptoms of flu and/or cough and the most important pharmacological group was anti-flu with 40.6%, it is concluded that the study factors of our research are associated with self-medication in patients who go to the Neypharma pharmacy, El Milagro, Huanchaco - Trujillo between the months of April to May 2024.

Keywords: Self-medication, factors, patients.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como “la selección y uso de los medicamentos, por parte de las personas, con el propósito de tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos pueden identificar, fomentando la automedicación responsable. Según la OMS el individuo la pone en práctica para tratar dolencias menores usando medicamentos autorizados para la compra sin receta, los cuales son seguros y eficaces si se emplean según las indicaciones correctas ⁽¹⁾.

La automedicación es una práctica extendida que se da a nivel mundial y sobre todo en los países en vías de desarrollo. Según algunos datos brindados por la OMS, refiere que más del 50% de los medicamentos en el mundo se dispensan de manera incorrecta sin receta médica, se dispensan de manera inadecuada, ya que la gran mayoría de la población los consume de manera incorrecta ⁽²⁾.

Hoy en día la automedicación se define como el uso de medicamentos por iniciativa propia sin prescripción, sin intervención del médico tanto en el diagnóstico como en el tratamiento de la enfermedad. En los últimos tiempos esta práctica ha aumentado muy notoriamente, para las personas le es fácil conseguir estos medicamentos en farmacias y boticas privadas, ya que buscan encontrar alivio para el dolor que los aqueja en diferentes problemas de salud, es por ello que recurren a dichos fármacos con función analgésica y antiinflamatoria, siendo estos los más despachados y vendidos sobre todo en instituciones privadas ⁽³⁾.

Esta práctica excesiva se ha vuelto un tema controvertido, debido a que existen personas que la rechazan de plano, manifestando los daños que pueden causar a la sociedad el consumo indiscriminado y sin una guía médica de los medicamentos; y quienes la defienden, argumentando que se trata de una optimización e igualdad de atención en salud a toda la comunidad ⁽⁴⁾.

Más de 700.000 personas en todo el mundo mueren cada año por automedicación y, para el año 2050, se espera que mueran 10 millones de personas cada año en todo el mundo. En Europa, en una investigación sobre la automedicación en madres de familia, se encontró una prevalencia de 38.2%. En América Latina también tiene esta práctica. Una investigación en Colombia mostró que el motivo por el cual las personas se automedican se debía a que no se dispone del tiempo necesario para acudir a una consulta médica. Del mismo modo, los familiares crean impacto para desarrollar la práctica de la automedicación, ya que se

recomendar medicamentos cuando ocurren síntomas muy similares, siendo las mujeres, las personas con menor educación y la que más lo practican ⁽⁵⁾.

En países como Estados Unidos, Francia, España, India y Sudáfrica, la automedicación oscila entre el 40 y el 90%. En países latinoamericanos como Brasil, el 36% de la distribución o rotación de medicamentos corresponde a la venta de medicamentos sin receta, lo que aumenta la tasa de automedicación, que también es un problema para el 75% de la población en Chile. El 65% de la población se automedica en el sector privado y el 45% de la población se automedica en el sector público ⁽⁶⁾.

En Perú, es común que los consumidores de fármacos se automediquen en los establecimientos de salud de la capital, Lima, y es más común entre los jóvenes y quienes tienen educación primaria. Los medicamentos antiinflamatorios son los medicamentos más utilizados asociados con los síntomas del síndrome de dolor. Además, los familiares y los propios pacientes también recomiendan el uso de la medicación ⁽⁷⁾.

El hecho de que la automedicación sea parte del problema de salud en cualquier país del mundo muestra que hay muchos grupos de alto riesgo en la sociedad que continúan abusando de sustancias aparentemente inofensivas que son los medicamentos de venta libre (OTC); tanto es así que los problemas de salud causados por el autocuidado han aumentado durante la última década ⁽⁸⁾.

Hay otros factores asociados con este problema tales como: falta de educación de los profesionales de la salud, incluidos los químicos farmacéuticos, y muchas veces, en lugar de ayudar a combatir la automedicación, se han convertido en parte del aumento ya que se ha descubierto que recetan este cualquier tipo de medicamentos sin advertir a los pacientes sobre los efectos secundarios de cada uno de ellos ⁽⁹⁾.

Tras el planteamiento anterior, se establece la siguiente pregunta de investigación ¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma, El Milagro, Huanchaco – Trujillo. Abril – Mayo 2024?

A nivel comunitario, la automedicación inadecuada puede provocar un aumento de las enfermedades relacionadas con las drogas, lo que a su vez aumenta los gastos en atención de salud. Los riesgos creados por este enfoque irresponsable pueden conducir al desperdicio de recursos y al aumento de la resistencia en diferentes tipos de medicamentos, un grave problema de salud que ha sido ampliamente debatido en los últimos años ⁽¹⁰⁾.

Los pacientes no sólo se automedican con medicamentos de venta libre, sino que también utilizan medicamentos recetados sin considerar los riesgos que enfrentan y que pueden empeorar su salud. Este comportamiento conduce al uso irracional de los medicamentos más utilizados, como analgésicos, antibióticos, antihistamínicos, antiácidos, antiinflamatorios y anticonceptivos sistémicos; sin embargo, su peligro es mayor ⁽¹¹⁾.

La investigación busca ofrecer información que será útil para toda la comunidad ayudando a mejorar sus conocimientos sobre esta mala práctica y que puedan determinar y reconocer los riesgos que pueden sufrir en su salud si se automedican solos y además tomen decisiones aplicando medidas correctas para evitar futuras consecuencias en su salud, por tales razones es que haremos la siguiente investigación ⁽¹²⁾.

Objetivo general

- Determinar los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma, El Milagro, Huanchaco – Trujillo. Abril – Mayo 2024

Objetivos específicos

- Describir los factores demográficos asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma, El Milagro, Huanchaco – Trujillo. Abril – Mayo 2024
- Describir los factores socioeconómicos asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma, El Milagro, Huanchaco – Trujillo. Abril – Mayo 2024
- Describir los factores familiares asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma, El Milagro, Huanchaco – Trujillo. Abril – Mayo 2024
- Describir el factor enfermedad asociado a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma, El Milagro, Huanchaco – Trujillo. Abril – Mayo 2024

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Suqui C, et al. realizaron un estudio en México en el año 2020 sobre factores asociados a la automedicación en adultos, el estudio fue descriptivo, transversal, de enfoque cuantitativo, donde el tamaño de la muestra fue de 169 personas el cual reportó en sus resultados que el 79,3% de los participantes se han automedicado en alguna etapa de su vida, los fármacos más utilizados fueron los antigripales en un 46,6%, asimismo el 33,58% de los pacientes reportaron sentirse influenciados por el personal de las farmacias para automedicarse., en la que concluyeron que más de la mitad de los participantes reportaron automedicarse, por lo que es primordial realizar campañas informativas acerca de los efectos adversos de esta problemática y así evitar futuras complicaciones de las diversas patologías ⁽¹³⁾.

Ayala N, et al. en Paraguay en el año 2019, investigaron sobre factores y patrones influyentes en la automedicación, la metodología fue observacional descriptivo, de corte transversal el cual reportó según resultados que el 63% consultaría con un médico antes de consumir algún tipo de fármacos, el 30% no lo haría. Los analgésicos fueron los mayormente consumidos con el 48,4%. El 29,9% no ve necesaria la consulta médica para el consumo de los fármacos y ante la persistencia de síntomas, 49,3% acudiría al médico para consultar. Reconocen que la automedicación en sí es una práctica riesgosa el 96%. Concluyeron que su conocimiento farmacológico presenta mayor índice de automedicación, también caracterizado por el fácil acceso a los medicamentos ⁽¹⁴⁾.

En Colombia, Flores J, Chaparro N. en el año 2019, realizaron una investigación denominado automedicación y factores asociados, el cual la metodología fue descriptivo transversal y entre los resultados encontraron que los medicamentos más utilizados fueron AINES con el 80,9%. Los principales problemas de salud considerados en la automedicación fueron cefalea con el 48,9% y enfermedades respiratorias con el 31,9%. La automedicación fue facilitada por la gran existencia de medicamentos de venta libre y publicidad farmacéutica dirigida directamente al consumidor con el 84%, en la que concluyeron que la automedicación es un fenómeno con alta prevalencia en la población de estudio, especialmente en aquellos de bajo ingreso y en menores de 35 años ⁽¹⁵⁾.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Lázaro A, en Bagua Grande, en el año 2022, realizó un estudio sobre factores asociados a la automedicación en adultos que acuden a la botica Vásquez L&L donde el estudio fue descriptivo, transversal, con una muestra de 293 adultos. Obtuvo como resultado que factores socioeconómicos, los medios de comunicación como el internet es el más influyentes a la automedicación con el 74,2%. En factor familiares se encontró que el 93,2% de las familias consumen medicinas sin receta médica o por recomendación de un familiar. En el factor enfermedad; presentaron gripe y/o tos para automedicarse el 66,2%, y el grupo de medicamentos más usado sin receta médica son los antigripales con el 64,5%. Concluyó que los factores que se asocian a la automedicación son la edad, los síntomas por los que se automedica y el grupo de medicamentos más usado sin receta médica ⁽¹⁶⁾.

Esquivel K, Luna G. en el año 2020, realizaron un trabajo que tuvo como objetivo evaluar los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a boticas y farmacias del distrito El Tambo - Huancayo, donde el diseño de la investigación fue de nivel descriptivo y de tipo y diseño no experimental, transversal y la muestra estuvo constituida por 383 pacientes, reporto en sus resultados los factores culturales encontrados fueron la apreciación negativa sobre el tiempo para realizar una consulta médica en 36,3%, como factor económico la percepción de sueldo regular 74,15% y los factores sociales por consejos para automedicarse en el 47%.. Concluyó que los factores culturales y económicos fueron los predominantes para automedicarse ya sea por padecer de alguna enfermedad o gozar de un sueldo regular para no tener acceso para recibir atención médica ⁽¹⁷⁾.

Villanueva J. realizó un estudio sobre factores asociados a la automedicación en usuarios que acuden a boticas y farmacias en Tingo María - 2018. En cuanto a la metodología fue de tipo observacional, de nivel relacional y se encuestó a 379 usuarios. En resultados el 56% pertenecen al SIS, así mismo el 63.2 % se automedica, por otro lado, los factores socioeconómicos que están asociados a la automedicación como el internet con el 72,1% son medio que facilita el acceso a medicamentos y los factores familiares que consumen medicina sin receta médica son 80%, familiares que recomiendan las medicinas el 71,3%, el 38% compran medinas por tener tos o gripe, así se encontró que el 33% adquieren fármacos antigripales. Concluyó que los factores que están asociados con la automedicación, presenta una tasa de automedicación al 63.2%, indicando que la principal molestia por la que realicen esta práctica es la tos y gripe, siendo los antigripales el tipo de fármacos que mayormente adquieren, todo ello adquiridos en boticas y farmacias de la ciudad ⁽¹⁸⁾.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Castillo S. en el año 2020, realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar los factores y su relación con la Automedicación en Personas Atendidas en la Botica “YOFARMA” Florencia de Mora-Trujillo Durante los Meses Septiembre- diciembre, donde según metodología fue de tipo descriptivo de corte transversal, y diseño correlacional y la muestra estuvo constituida por 231 personas, reporto en sus resultados que el 35,9% de personas no tienen dinero para acudir al médico, los síntomas por las cuales se automedican fue la infección urinaria con el 19,9%, los fármacos más utilizados son los AINES con el 22,9% Concluyó que existe una alta prevalencia de automedicación por lo cual el 71% correspondería a una automedicación propiamente dicha ⁽¹⁹⁾.

2.2. Bases teóricas

Uso racional de medicamentos

Es un proceso que comprende la prescripción apropiada de los medicamentos, la disponibilidad oportuna de medicamentos eficaces, seguros y de calidad comprobada, a la mejor relación costo-beneficio, en condiciones de conservación, almacenamiento, dispensación y administración adecuadas ⁽²⁰⁾.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1985 define que hay Uso Racional de los Medicamentos (URM) “cuando los pacientes reciben la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus requisitos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor costo posible para ellos y para la comunidad” ⁽²¹⁾.

La automedicación

Para la Organización Mundial de la Salud, la automedicación es parte del autocuidado, que tiene diversas definiciones. Es un conjunto de acciones que realiza un individuo para tratar signos y síntomas identificados personalmente utilizando medicamentos sin necesidad de tratamiento médico. Actualmente genera muchas actitudes y problemas al sistema de salud, porque no se conocen bien sus propiedades, pero las consecuencias son muy peligrosas. Algunos grupos tienen ideas sobre cómo difundir el concepto de automedicación responsable, pero no existe una diferencia significativa en el uso seguro y los posibles efectos secundarios. En un sentido más amplio, la automedicación significa el uso de todos los medicamentos, independientemente de su origen o tipo, así como el cambio del régimen de

tratamiento prescrito por el médico, que puede ser una reducción o extensión del tiempo o dosis prescritos ⁽²²⁾.

Factores de automedicación

- **Sociales:** Son acciones plurales que explican o afectan el surgimiento o desarrollo de hechos sociales, condiciones sociales o redes sociales que provocan cambios o afectan el sistema educativo ⁽²³⁾.
- **Demográficos:** Es información sobre personas en función de determinadas características (por ejemplo, edad, sexo, lugar de residencia) ⁽²³⁾.
- **Culturales:** Éstas no son dimensiones ni elementos, y se definen como condiciones que informan la naturaleza del comportamiento humano. Aspectos como las creencias, costumbres y tradiciones religiosas tienen múltiples significados y no pueden ser ignorados en la investigación social ⁽²³⁾.
- **Económicos:** Se compone de esas variables que contribuyen al bienestar económico del individuo y son una forma de intervenir en el bienestar económico de todos ⁽²³⁾.

Indicadores de automedicación

- **Edad:** La edad se refiere al tiempo de una persona y de cualquier otro ser o vida desde su creación o nacimiento hasta el momento presente. Conocen y ya tienen experiencia diaria con ciertos medicamentos y ya no acuden a centros médicos, por lo que se automedican ⁽²⁴⁾.
- **Género:** Ya sea masculino o femenino, y está relacionado con variables biológicas y genéticas. Las mujeres, prevalece su intuición y sentido de responsabilidad por su salud y la de quienes le rodean. Los hombres tienden a acudir a farmacias o droguerías a comprar medicamentos sin receta, y están menos dispuestos a acudir a un centro médico, por lo que recurren a la automedicación para aliviar ciertos síntomas ⁽²⁴⁾.
- **Grado de instrucción:** Este factor hace referencia que una persona al nacer va a poseer un potencial de determinadas capacidades. Y este desarrollo se relaciona con el grado de instrucción que el individuo alcance, donde afecta en el estado de salud directamente, es decir, cuanto mayor sea el grado de instrucción habrá mayor concientización y razonamiento ⁽²⁴⁾.
- **Medios de comunicación:** Como la radio, la televisión e Internet influyen en la toma de decisiones sobre el consumo de drogas. Pero la publicidad actual y la promoción

agresiva en los medios de comunicación han llevado a un aumento del uso irracional e irresponsable de drogas. La información de la red se encuentra en la mayoría de las personas, están expuestas a ello y muchas de ellas buscan información para encontrar soluciones a sus afecciones, por lo que, según los consejos del sitio web, se automedican ⁽²⁵⁾.

- **Lugar de accesibilidad:** Una farmacia es un lugar de la sociedad donde se pueden adquirir medicamentos. Puede llamarse droguería o farmacia. Estos deberán estar registrados ante la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud y departamentos similares en varias regiones. Las farmacias y boticas están dirigidos por químicos farmacéuticos y son responsables de brindar dispensación, información y orientación a los pacientes sobre el uso correcto de los productos ⁽²⁵⁾.
- **Ingreso económico:** Es la cantidad de ingresos que recibe una entidad, sistema contable, persona o grupo, observando el aumento de sus recursos, encontramos que los ingresos pueden denominarse salarios y es un monto determinado durante un período de tiempo conocido ⁽²⁶⁾.
- **Tipo de seguro:** El seguro nacional de salud le permite recibir atención en un Institución Prestadora de Salud Pública (IPRESS), dependiendo del tipo de sistema en el que se encuentre. El Seguro Integral de Salud (SIS) es un seguro principalmente para personas pobres y extremadamente pobres. El SIS ofrece seguros subsidiados y semicontributivos. Cubre medicamentos, procedimientos, cirugías, insumos, bonos funerarios y traslados, según el tipo de SIS. El Seguro Social del Perú (EsSalud) es un seguro de salud contributivo principalmente para trabajadores dependientes. Además, cubre trabajos de alto riesgo y accidentes con resultado de muerte. EsSalud brinda prevención, promoción, recuperación, rehabilitación y beneficios económicos y sociales. Las Empresas Prestadores de Salud (EPS) son empresas públicas o privadas distintas a EsSalud que brindan cobertura adicional a la cobertura PEAS de EsSalud ⁽²⁶⁾.
- **Fuente de información:** Por fuentes de información nos referimos a grupos sociales, que son conjuntos de personas relacionadas con características similares y que tienen relaciones mutuas entre sí. En los miembros, se desarrolla un sentido de unidad y se cultivan valores. Podemos encontrar dos tipos de grupos: grupos primarios y grupos secundarios. El primer tipo es un grupo con relaciones cercanas, que busca consuelo,

apoyo y superación podemos mencionar a la familia, amigos del colegio. En cuanto al segundo, no hay relación intimidad, pero si buscan alcanzar objetivos, como el trabajo, la escuela, la ciudad. Las personas del entorno pueden encontrar gran cantidad de información sobre múltiples temas a través de las tecnologías de la comunicación o de personas, sean profesionales o no: familiares cercanos, compañeros, etc. Estos afectarán la toma de decisiones ⁽²⁷⁾.

Consecuencias de la automedicación

La automedicación está asociada a algunos riesgos potenciales a nivel individual (efectos secundarios graves y sufrimiento a largo plazo, adicción y abuso, interacciones entre alimentos y medicamentos, así como también mayor resistencia a patógenos) y a nivel social (aumento de enfermedades causados por las drogas y el gasto público). Tal comportamiento, especialmente en respuesta a una enfermedad específica, puede causar provocando consecuencias irreversibles. La automedicación puede tener graves consecuencias en países económicamente desfavorecidos como Perú, y en centros de salud donde las personas no tienen acceso a información o conocimientos suficientes sobre tratamiento, posología, momento de administración o efectos secundarios ⁽²⁸⁾.

Factores que influyen en la automedicación

Los factores implicados en la automedicación son muy variados como el género, la creencia de que tiene suficiente información y experiencia para tratarse, la clasificación de la enfermedad como leve y no requerir tratamiento médico, falta de tiempo para ir a un establecimiento de salud ⁽²⁹⁾.

Otros factores que afectan la automedicación entre la población incluyen los bajos ingresos, la falta de seguro médico, la falta de acceso a los servicios de salud y la desigualdad, enfermedades crónicas, edad avanzada, falta de trabajo, referencias de terceros o influencia de los medios a consumir medicamentos sin la prescripción de un profesional ⁽³⁰⁾.

Medicamento

El medicamento es aquel preparado farmacéutico obtenido a partir de uno o más principios activos, que puede o no contener excipientes, y es presentado bajo una forma farmacéutica definida, dosificado y empleado para la prevención, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad o estado patológico o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien se le fue administrado ⁽³¹⁾.

Medicamentos de venta libre

Los medicamentos de venta libre (OTS) son medicamentos que los consumidores deciden comprar ellos mismos y bajo su responsabilidad, no se requiere autorización médica, el uso, forma, condiciones y dosis aprobadas de este medicamento para la prevención, alivio o tratamiento de síntomas o enfermedades leves deben ser seguros para los consumidores ⁽³²⁾.

2.2 Hipótesis

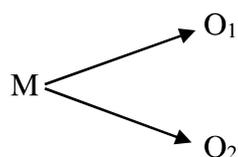
No aplica.

III. METODOLOGIA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, tipo básico y diseño no experimental. El estudio de investigación fue de enfoque cuantitativo porque mide la información de forma independiente mediante la aplicación de procesos estadísticos inferenciales para inferir los resultados de la investigación.; de nivel descriptivo porque el objeto de estudio se describe y detalla sin intervenir en ella; básico porque es un tipo de investigación que no resuelve ningún problema; y no experimental porque el objeto de estudio es observado y analizado en su contexto natural ⁽³³⁾, el cual se pudo determinar los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma, El Milagro, Huanchaco – Trujillo

Se tuvo en cuenta el siguiente esquema:



Dónde:

M: Muestra

O₁: Observación de la O₁ (Factores asociados)

O₂: Observación de la O₂ (Automedicación)

3.2. Población y muestra

Población

La población para este estudio estuvo conformada por todos pacientes que acudieron a la botica Neypharma, El Milagro, Huanchaco – Trujillo.

Muestra

Se utilizó el tipo de muestreo no probabilístico intencional por conveniencia considerando los criterios de inclusión y exclusión en los pacientes atendidos entre las 8:00 am a 4:00 pm de lunes a sábado durante los meses de abril a mayo del 2024, logrando así obtener una muestra de 310 pacientes, quienes formaron parte del estudio. La técnica de muestreo no probabilístico permite seleccionar casos accesibles que acepten ser incluidos y está fundamentado en la conveniente accesibilidad de los individuos seleccionados por el investigador ⁽³⁴⁾.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de inclusión

- Pacientes adultos que aceptaron a colaborar con el trabajo de investigación.
- Pacientes adultos de ambos sexos.
- Pacientes mayores de 18 años y menores de 60 años.

Criterios de exclusión

- Pacientes que no aceptaron ser encuestados.
- Pacientes que no disponían de tiempo suficiente.
- Pacientes que no tuvieron acceso a internet.
- Pacientes que no contaron con un dispositivo electrónico.
- Pacientes con dificultades para comunicarse.

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Valoración
Factores asociados a la automedicación	Un grupo que contribuyen a una función específica que conduce a un resultado conocido y predecible que puede ser un factor de riesgo o un factor protector.	Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma	Factores demográficos	Edad	De razón	Dicotómica
				Sexo	Nominal	Dicotómica
				Grado de estudios	Ordinal	Politómica
			Factores socioeconómicos	Medio de comunicación	Nominal	Politómica
				Lugar de adquisición	Nominal	Dicotómica
				Persona influyente	Nominal	Dicotómica
				Ingreso económico	Nominal	Dicotómica
			Factores familiares	Tipo de seguro	Nominal	Politómica
				Entorno familiar	Nominal	Dicotómica
				Recomendación		
Factor enfermedad	Síntoma o enfermedad de automedicación	Nominal	Politómica			
	Tipo de medicamento					

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica

Se solicitó el permiso al Director Técnico para que los pacientes que acuden a la botica puedan participar en la investigación por participación voluntaria mediante el consentimiento informado y el llenado de la encuesta que consta de 12 preguntas, y se les explicó los objetivos y el aporte de la investigación. Posteriormente se procedió a realizarles la encuesta a los pacientes.

Instrumento

El instrumento utilizado fue un cuestionario validado por expertos, basado en el autor [nombre del autor]. Este cuestionario se empleó en el presente informe de investigación y se administró a través de una encuesta virtual. Las preguntas fueron de opción múltiple, cerradas y de respuesta en escala, con el objetivo de determinar los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma. Los resultados se analizaron y tabularon utilizando una hoja de cálculo en Microsoft Office Excel 2016, para su valoración estadística.

3.5. Método de análisis de datos

Los datos obtenidos mediante la encuesta online para la presente investigación se describieron mediante tablas de frecuencias absolutas y relativas porcentuales que fueron presentados para su respectivo análisis e interpretación. Para procesar los datos se empleó el programa Microsoft Office Excel 2016. Por consiguiente, se logró determinar los factores asociados a la automedicación en dicha población, resultados que fueron comparados con otros resultados obtenidos en diferentes investigaciones similares.

3.6 Aspectos éticos

Este estudio se ejecutó bajo los lineamientos y principios éticos, presentados por la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote mediante el reglamento de integridad científica en la investigación v 001 ⁽³⁵⁾, en donde se utilizaron los principios de protección de cada persona, respetando su dignidad humana, identidad, diversidad, la confidencialidad y la privacidad, que participen de forma voluntaria y disponga de información necesaria. Se utilizó la protección a la libertad de elección y respeto de la autonomía de cada participante, el investigador debe explicar los propósitos y finalidades del proyecto de investigación en donde se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica dando a conocer de la importancia de su participación y manejo de

confidencialidad que se tendrá para su identidad. Los datos que se recolectaron serán documentados de manera anónima, la información recolectada solo será utilizada con fines de estudio para el presente proyecto de investigación.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

TABLA 1 Distribución porcentual de los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma según factores demográficos.

Edad	N	Porcentaje
20-30	216	69.7
31-40	69	22.3
41-50	19	6.1
51-60	6	1.9
Total	310	100.0

Sexo	N	Porcentaje
M	189	61.0
F	121	39.0
Total	310	100.0

Nivel de educación	N	Porcentaje
Superior	238	76.8
Secundaria	65	21.0
Primaria	5	1.6
Sin estudios	2	0.6
Total	310	100.0

Fuente: Elaboración propia.

TABLA 2 Distribución porcentual de los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma según factores socioeconómicos.

Medio de comunicación	N	Porcentaje
Internet	152	49.0
Televisión	89	28.7
Otros	36	11.6
Periódico	29	9.4
Redio	4	1.3
Total	310	100.0

Receta médica	N	Porcentaje
Si	191	61.6
No	119	38.4
Total	310	100.0

Persona influyente	N	Porcentaje
Si	274	88.4
No	36	11.6
Total	310	100.0

Ingreso económico	N	Porcentaje
Si	192	61.9
No	118	38.1
Total	310	100.0

Tipo de seguro	N	Porcentaje
SIS	141	45.5
ESSALUD	124	40.0
PNP	38	12.3
Otros	7	2.3
Total	310	100.0

Fuente: Elaboración propia.

TABLA 3 Distribución porcentual de los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma según factores familiares.

Entorno familiar	N	Porcentaje
Si	192	61.9%
No	118	38.1%
Total	310	100.0%

Recomendación	N	Porcentaje
Si	214	69.0%
No	96	31.0%
Total	310	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

TABLA 4 Distribución porcentual de los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma según factor enfermedad.

Síntoma o enfermedad de automedicación	N	Porcentaje
Gripe y/o tos	168	54.2%
Infección urinaria	42	13.5%
Dolores articulares	41	13.2%
Diarrea, nauseas	30	9.7%
Otros	22	7.1%
Hipertensión	7	2.3%
Diabetes mellitus	0	0.0%
Total	310	100.0%

Tipo de medicamento	N	Porcentaje
Antigripales	126	40.6%
Analgésicos	71	22.9%
Antibióticos	65	21.0%
Antiinflamatorio	42	13.5%
Otros	6	1.9%
Total	310	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

V. DISCUSIÓN

El propósito de esta investigación es determinar los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma, El Milagro, Huanchaco – Trujillo. Abril – Mayo 2024.

La automedicación es el uso inicial de medicamentos por parte de cada paciente en función de su condición, sin consultar a un especialista. Muchos factores pueden influir en este comportamiento, incluidas las condiciones sociales como la presión de los compañeros o los miembros de nuestra familia que nos brindan soluciones alternativas a los problemas de la vida basadas en la experiencia personal.

En la tabla 1, se observa la distribución porcentual de los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma según factores demográficos lo cual nos da a conocer que un 69.7% se automedican entre el rango de 20 a 30 años. En cuanto al sexo, predomina los adultos del sexo masculino con el 61.0%. No obstante, en el grado de instrucción se obtuvo que el 76.8% son de nivel superior, seguido de adultos con educación secundaria con el 21.0%.

Estos resultados guardan relación con estudios previos realizados por Valverde A. ⁽³⁶⁾, quien realizó un estudio en la Farmacia Jauregui en el distrito de La Esperanza donde obtuvo como resultado que el sexo masculino es el que más se automedica con el 58%, el 34% de las personas que se automedican están entre el rango de edad de 51 a 60 años y el 50% alcanzaron educación superior, mientras que, en la investigación de Junchaya V, et al. ⁽³⁷⁾, obtuvieron que el sexo femenino es el más prevalente con el 59.8%, el rango de edad de automedicación es entre 18 a 22 años con el 28.3% y la mayoría de usuarios tienen educación universitaria con el 57.8%.

Cabe mencionar que, a edades más avanzadas, las personas toman decisiones más personales, como la automedicación, porque conocen y ya tienen experiencia diaria con el uso de ciertos medicamentos, por lo que, en lugar de acudir a un centro médico, se automedican. Los hombres tienden a acudir a boticas o farmacias a comprar medicamentos sin receta, y están menos dispuestos a acudir a un centro médico, por lo que recurren a la automedicación para aliviar ciertos síntomas.

En la tabla 2, se observa la distribución porcentual de los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma según factores

socioeconómicos lo cual nos da a conocer que el 49.0% de los pacientes se automedican por visualizar anuncios de internet, seguido de propagandas de televisión con el 28.7%. El 61.6%% indica que en las boticas o farmacias le piden receta médica para la dispensación o expendio de medicamentos, dejando que el técnico o profesional farmacéutico les recomiende algún medicamento con el 88.4%, indicando que el 61.9% de los pacientes reserva dinero para el acceso a servicios de salud, donde el 45.5% de pacientes cuenta con afiliación al SIS, seguido de ESSALUD con el 40.5%.

Dichos resultados se asemejan a la investigación realizada por Villanueva J. ⁽¹⁸⁾, en usuarios que acuden a boticas y farmacias en Tingo María, el cual reportó que el medio de comunicación visualizado por el que mayormente se automedican es el internet con un 72.1%, el 87.5% indica que no piden receta médica al momento de comprar medicamentos, dejando que el personal de farmacia recomendando la medicación con el 76.3%. El 53.3% reserva dinero para su salud y el 50.8% cuenta con SIS. Del mismo modo, De la Cruz O. ⁽³⁸⁾ en su investigación, en diferentes hospitales de Piura reportó que la publicidad fue la principal causa por la cual los pacientes se automedicaron con el 67.3%, el 54% indican que no le exigían receta médica para adquirir medicamentos, el profesional farmacéutico influyó en la recomendación de medicamentos con el 79.3%, además que los familiares de los pacientes se automedican con el 66%.

Las personas del entorno pueden encontrar gran cantidad de información sobre múltiples temas a través de las tecnologías de la comunicación o de personas, sean profesionales o no: familiares cercanos, farmacéuticos, compañeros de trabajo, etc. Todo esto influye en la toma de decisiones. En cuanto a la influencia de la publicidad, ésta también juega un papel importante en este contexto, al orientar la medicación irresponsable, como lo demuestra la mayoría de las personas que afirman automedicarse por influencia de los anuncios vistos en internet. Es importante considerar la enorme influencia que tiene Internet y las redes sociales como fuente de información sobre todo tipo de drogas. Muchas veces, recibir atención por medio de SIS puede resultar frustrante, ya que tienen que levantarse temprano para conseguir un horario de atención, luego esperar horas para ver a un profesional médico.

En la tabla 3, se observa la distribución porcentual de los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma según factores familiares lo cual nos da a conocer que el 61.9% del entorno familiar de los pacientes existe personas que se automedican sin acudir a consulta y tener una prescripción médica, dándonos a conocer

que el 69.0% de los pacientes han adquirido y consumido medicamentos por recomendación de un familiar.

Estos porcentajes guardan relación con el estudio realizado por Foronda T. y Romani C. ⁽³⁹⁾, en el 2023 quien llevo a cabo un análisis en usuarios de la botica Retablo del distrito de Comas y reportó datos similares a nuestro estudio refiriendo que dentro de su entorno familiar alguien consume medicamentos sin receta médica con el 76% y 70.8% adquiere medicamentos por recomendación de un familiar. Del mismo modo, Lázaro A. ⁽¹⁶⁾ en su investigación, en adultos que acuden a la botica Vásquez, en Bagua Grande reportó que 93.2% del entorno familiar adquieren medicamentos sin receta médica al igual que 93.2% consumen medicamentos por recomendación de un familiar.

Entre las características asociadas a la automedicación destacaron: tener amistades y/o familiares que consuman medicamentos sin prescripción médica, consumir un medicamento sin indicación médica por recomendación de un familiar. La gran mayoría de las personas considerará recomendaciones al decidir comprar medicamentos, pero es preocupante la falta de controles asociados a ellas. Se ven afectados por personas para quienes la medicación puede tener resultados positivos; sin embargo, es importante enfatizar que los tratamientos efectivos pueden no ser necesariamente efectivos para todas las personas, ya que muchos aspectos del tratamiento son dependiendo de la condición de la enfermedad.

En la tabla 4, se observa la distribución porcentual de los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma según factor enfermedad lo cual nos da a conocer que un 54.2% se automedica por presentar gripe y/o tos, infección urinaria seguido de dolores articulares con el 13.5% y 13.2% respectivamente, el 40.6% adquirió y consumió antigripales para mejorar los síntomas presentados, seguido del 22.9% para analgésicos y el 21.0% para antibióticos.

Dichos resultados se asemejan a la investigación realizada por Porras G. ⁽⁴⁰⁾ el cual reportó que los estudiantes se automedican por presentar dolor con el 68.27% siendo el grupo de medicamentos más consumidos los analgésicos y antiinflamatorios con el 75.90%. Del mismo modo, Cayo O. y Villacorta F. ⁽⁴¹⁾ en su investigación presentaron que el malestar que presentaron para automedicarse fue el dolor muscular con un 79.6%, seguido de dolor de garganta con el 45.7% y el grupo farmacológico más consumido fueron los AINES con el 69%, seguido de antigripales con el 15%.

El principal problema de salud que incita a la automedicación por parte de los pacientes es la gripe y/o tos, y los medicamentos más utilizados son los antigripales. Los encuestados creían que su enfermedad era leve y que esperarían demasiado para recibir atención médica, es por ellos que se automedicaron.

Se ha observado que la automedicación puede tener efectos negativos para la salud como toxicidad, falta de eficacia, dependencia, enmascaramiento de procesos clínicos graves, retraso en el diagnóstico e interacciones con otros medicamentos o alimentos. Por ello, se recomienda acudir al médico y seguir sus indicaciones antes de tomar cualquier medicamento. Asimismo, se debe consultar a un farmacéutico sobre las precauciones y contraindicaciones de los medicamentos de venta libre.

VI. CONCLUSIONES

- Los factores demográficos muestran que el grupo etario predominante entre los que se automedicaron fue el de 20-30 años, representando el 69.7%. El sexo masculino fue el más frecuente en la automedicación, con un 61%, y la mayoría de los pacientes alcanzaron un nivel de educación superior, con un 76.8%.
- En cuanto a los factores socioeconómicos el internet fue el medio de comunicación más relevante para la automedicación, con un 49%. Además, el 61.6% de las personas solicitaron una receta médica al momento de la dispensación o expendio de medicamentos. El personal de salud fue la persona influyente más mencionada, con un 88.4%. También se observó que el 61.9% de los encuestados reservan dinero para acceder a servicios de salud, y el 45.5% están afiliados al SIS.
- En los factores familiares, el 61.9% de los encuestados afirmó que en su entorno familiar se consumen medicamentos sin receta médica, y el 69% mencionó que un familiar les ha recomendado algún medicamento.
- En el factor enfermedad el 54.2% de los encuestados se automedica para tratar síntomas de gripe y/o tos, siendo los antigripales el grupo farmacológico más importante, con un 40.6%.

VII. RECOMENDACIONES

- La Dirección Regional de Salud, en conjunto con los gobiernos regionales y municipales, implementa una amplia gama de estrategias de prevención y promoción de la salud, desarrollando programas de información sobre la automedicación como un problema de salud y los peligrosos riesgos que representa esta práctica.
- Se recomienda a todas aquellas personas que se automedican que limiten esta práctica, ya que puede tener consecuencias más graves y, en el caso de los AINE, pueden provocar hemorragias gastrointestinales y nefritis intersticial. Asimismo, con los antibióticos, las bacterias pueden desarrollar resistencia, el uso de medicamentos antigripales aumenta la presión arterial debido a una combinación de compuestos. Esta práctica también ayuda a enmascarar patologías, reacciones adversas, toxicidad, interacciones y dependencia farmacológica cuando se utilizan dos o más fármacos simultáneamente.
- Las universidades tanto públicas como privadas pueden brindar charlas educativas a la población para promover el uso correcto de los medicamentos, los medios de comunicación serán nuestro aliado para lograr este objetivo. Asimismo, se recomienda fomentar trabajos similares en otras poblaciones para tener un repositorio más amplio y evaluar la situación más actual en cada región.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bonilla H. Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo – Lambayeque, 2017 [Tesis]. Chiclayo: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. 2024. [citado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPRG_4d111329
2. Sánchez C. Análisis de la automedicación como problema de salud [Internet]. 2012 [citado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123h.pdf>
3. López J, Dennis R, Moscoso S. Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá [Internet]. SciELO. 2009 [citado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rsap/2009.v11n3/432-442/es/>
4. Irati A. Importancia de la automedicación, especialmente con AINEs, e implicación en ella de los profesionales sanitarios en España [Internet]. 2016 [citado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/78051118.pdf>
5. Valenzuela M, et al. Automedicación, autoprescripción y medicación en pediatría [Internet]. 2017;86(5):264–9. [citado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2016.06.002>
6. Saravia G. Características de la Automedicación en los Usuarios Externos del Hospital Manuel Higa Arakaki, Satipo 2018 [Internet]. 2019. [Citado el 23 de octubre del 2023] Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2496>
7. Aguilar E, Huamán M. Riesgos de la automedicación en el Perú del paciente con COVID-19: revisión narrativa [Internet]. Unitru.edu.pe. 2021. [citado el 23 de marzo de 2024]. Available from: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/3330/4030>
8. Cruz T. Caracterización de automedicación, en pacientes adultos que asisten a clínica centro médico caribe honduras [Internet]. Repositorio.unan.edu.ni. 2019 [citado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/12849/1/t1116.pdf>
9. Ayamamani G. Principales características y factores asociados a la automedicación de un centro de salud en la región callao [Internet]. Repositorio.unfv.edu.pe. 2020 [citado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4305>
10. Nogueira M, Orejuela F, Andamayo D, Castillo D. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del

- Perú [Internet]. 2018 [citado 2024 Mar 23]; 28(2): 72-77. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552018000200002&lng=es. <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/reh.v28i2.3322>.
11. Carias A, Orellana K, Cruz W, Rodriguez Rivas F, Naira D, Simons P. Automedicación en pacientes mayores de 18 años en centros de salud de Honduras [Internet]. 2022 Mar 1;10(2):218–26. [citado el 24 de marzo de 2024]. Available from: https://jppres.com/jppres/pdf/vol10/jppres21.1148_10.2.218.pdf
 12. Gonzáles B. Evolución de los Estudios de Utilización de Medicamentos del consumo a la calidad de la prescripción [Internet]. Rev. SICE.2012: 67(1):161–189. [citado el 24 de marzo de 2024]. Disponible en: http://www.revistasice.com/cache/pdf/cice_67_161_189.
 13. Suqui C, Parra R, Paladines S, Moyano E. Factores asociados a la automedicación en adultos [Internet]. 2020 [citado 25 de marzo de 2024];4(4):9-14. Disponible en: https://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/killcana_salud/article/view/744
 14. Ayala N, Urizar C, Duré M, Benegas G, Figueredo D, Espínola J, et al. Patrones de automedicación y factores influyentes en estudiantes de medicina [Internet]. 2020 [citado 25 de marzo de 2024]; 4(1):21-30. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/DM/article/view/3020>
 15. Flores J, Chaparro N. Automedicación y factores asociados en docentes de dos instituciones educativas en Bogotá y Cali (Colombia) [Internet]. 2019 [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/22816/2020jhonflorez.pdf>
 16. Lázaro A. Factores asociados a la automedicación en adultos que acuden a la botica Vásquez L&L – Bagua Grande 2022 [Tesis]. Bagua Grande: Universidad Politécnica Amazónica. 2024. [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12897/280>
 17. Esquivel K, Luna G. Factores asociados a la automedicación de pacientes que acuden a boticas y farmacias del distrito El Tambo - Huancayo [Tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt. 2024. [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/376>
 18. Villanueva J. Factores asociados a la automedicación de usuarios que acuden a boticas y farmacias en Tingo María – 2018 [Tesis]. Huánuco: Universidad de Huánuco. 2024.

- [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2959>
19. Castillo S. Factores relacionados a la automedicación en personas atendidas en la botica “YOFARMA” Florencia de Mora, Trujillo durante los meses setiembre – diciembre 2020 [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica de Trujillo. 2024. [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uct.edu.pe/handle/123456789/2674>
 20. Gonzáles B. Evolución de los Estudios de Utilización de Medicamentos del consumo a la calidad de la prescripción [Internet] Rev. SICE.21012: 67(1):161–189. [citado el 25 de marzo de 2024] Disponible en: http://www.revistasice.com/cache/pdf/cice_67_161_189.
 21. Ministerio de Salud de Chile. Uso racional de medicamentos: una tarea de todos [Internet]. Minsal.cl. 2010 [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pf>
 22. Rojas E. Factores relacionados a la automedicación en los estudiantes de Administracion y Negocios Internacionales de la Universidad privada de Huancayo "Franklin Roosevelt". [Tesis]. Huancayo: Universidad privada de Huancayo "Franklin Roosevelt". [citado el 25 de marzo de 2024] Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/63>.
 23. Cvetkovic A, Chumachero F, Benites M. Automedicación en estudiantes de ciencias de la salud, Lima, 2021 [Internet]. Revista Médica de Trujillo, 16(1). [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/3336>.
 24. Atucha, N, García, M. Automedicación en estudiantes del grado en farmacia en Murcia, España, 2017 [Internet]. Educación médica. [citado el 25 de marzo de 2024] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es/revistaeducacionmedica71avancelaautomedicacion-estudiantes-delgradoS1575181317301432>.
 25. Tasayco C. Factores de Riesgo para la diabetes mellitus tipo 2 [Tesis]. Lima: Universidad San Martín de Porres. 2024. [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/5937>
 26. López, C. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá, Colombia, 2017 [Internet]. Revista Colombiana de Ciencias Químico Farmacéutico [citado el 25 de marzo de 2024] 45(3) 374-384. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S003474182016000300003&script=sci_abstract&tlng=es.

27. Brasilia M., Macias J. Factores que inciden en la automedicación en los estudiantes del primer semestre vespertino, Guayaquil, Ecuador, 2017 [Tesis]. Ecuador: Universidad de Guayaquil. 2024. [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/28783>
28. Cvetkovic A., Chumachero F., Benites M. Automedicacion en estudiantes de ciencias de la salud, Lima, 2021[Internet]. Revista Médica de Trujillo. [citado el 25 de marzo de 2024]. 16(1). Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/3336>
29. Miñano A, Conde A, Calderon D, Cáceres D, Peña A, Donos R. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. Scielo. [Internet]. 2020. [citado el 25 de marzo de 2024]. 1(1): 1-22. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/1225/1880/1972>
30. Izquierdo R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la facultad de Medicina San Fernando Lima 2020 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2020. [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Glosario digemid [Internet]. Digemid.minsa.gob.pe. [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: https://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/101_al_105_07.pdf
32. Quiñonez M. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería de la universidad nacional del altiplano, Puno, 2018 [Tesis]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano. [citado el 25 de marzo de 2024] Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/13631>.
33. Perez L, Perez R, Seca M. Metodología de la investigación científica [En Línea]. Ituzaingó: Editorial Maipue, 2020 [consultado 25 Mar 2024]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/138497>
34. Obando J. Arango N. Probabilidad y estadística [En Línea]. Envigado, Colombia: Fondo Editorial EIA, 2019 [consultado 25 Mar 2024]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/125705>

35. ULADECH. Reglamento de la integridad científica en la investigación con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH católica, de fecha 31 de marzo del 2023. [citado el 26 de abril del 2024]. Disponible en: https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/254467/mod_folder/content/0/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf?forcedownload=1
36. 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]. Chiclayo: Universidad Católica los Ángeles de Chiclayo. 2024. [citado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/29025> }
37. Junchaya V, Andamayo D, Ayala K, Maravi A, Saenz P. Factores asociados a la automedicación en usuarios de las redes sociales - Perú [Tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt. 2024. [citado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://scholar.archive.org/work/vgqkeotz7zhrdb7tpr5ymuqwhm/access/wayback/https://revistas.uroosevelt.edu.pe/index.php/VISCT/article/download/94/152>
38. De la Cruz O. Factores asociados a la automedicación en pacientes asegurados en hospitales de Piura [Tesis]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego. 2024. [citado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/22771>
39. Foronda T, Romani C. Factores asociados a la automedicación en usuarios de la botica Retablo del distrito de Comas, 2023 [Tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt. 2024. [citado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/2096>
40. Porrás G. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina de la Facultad de Medicina “San Fernando” [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2024. [citado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4305>
41. Cayo O, Villacorta F. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en internos de medicina en Arequipa 2021 [Tesis]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María. 2024. [citado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11706>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma, El Milagro, Huanchaco – Trujillo. Abril – Mayo 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma, El Milagro, Huanchaco – Trujillo. Abril – Mayo 2024?</p>	<p>Objetivo general: Determinar los factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a la botica Neypharma, El Milagro, Huanchaco – Trujillo. Abril – Mayo 2024</p> <p>Objetivos específicos: Describir los factores demográficos asociados a la automedicación. Describir los factores socioeconómicos asociados a la automedicación. Describir los factores familiares asociados a la automedicación. Describir el factor enfermedad asociados a la automedicación.</p>	<p>No aplica</p>	<p>Factores asociados a la automedicación</p>	<p>El diseño de la investigación fue no experimental, de nivel descriptivo, de tipo básica, con un enfoque cuantitativo, de corte transversal, que permitió determinar los factores asociados a la automedicación.</p>

Anexo 02: Instrumento de recolección de información

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LOS FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN

Estimado usuario(a), esta encuesta es parte de una investigación para obtener información sobre factores asociados a la automedicación, por favor responda con sinceridad e indique entre paréntesis las alternativas (x) que crea adecuadas, estas alternativas serán tratadas de forma confidencial.

I. FACTORES DEMOGRÁFICOS:

1. Edad: años
2. Sexo: M () F ()
3. Su nivel educativo alcanzado es:
a) Sin estudios () b) Primaria. () c) Secundaria () d) Superior ()

II. FACTORES SOCIOECONOMICOS:

4. **¿Cuáles son los medios de comunicación que influye a la hora de consumir un medicamento?**
a) Televisión
b) Radio
c) Periódico
d) Internet
e) Otros: _____
5. **¿Cuándo se acerca a comprar un medicamento en las boticas o farmacias, le piden receta médica?**
a) Si
b) No
6. **¿El personal que lo atiende le influye o recomienda algún medicamento para calmar su malestar?**
a) Si
b) No
7. **¿Del ingreso económico familiar se reserva dinero para acceder algún servicio de salud?**
a) Si
b) No

8. Está afiliado en algún SEGURO de salud:

- a) SIS
- b) ESSALUD
- c) PNP
- d) Otros: _____

III. FACTORES FAMILIARES:

9. ¿En su entorno familiar alguien consume medicamentos sin receta médica?

- a) Si
- b) No

10. ¿Un familiar le ha recomendado algún medicamento?

- a) Si
- b) No

IV. FACTOR ENFERMEDAD:

11. ¿Cuáles son los signos, síntomas y/o enfermedad por el cual se automedica?

- a) Gripe y/o tos
- b) Diarreas, nauseas
- c) Hipertensión
- d) Diabetes mellitus
- e) Dolores articulares
- f) Infección urinaria
- g) Otros:

12. ¿Qué medicamento utiliza con más frecuencia sin receta médica?

- a) Antibióticos
- b) Analgésicos
- c) Antiinflamatorio
- d) Antigripales
- e) Otros: _____

Fuente: Tomado de Lázaro A.⁽¹⁶⁾

<http://hdl.handle.net/20.500.12897/280>

Anexo 03: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PRESENTE ESTUDIO

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

La presente investigación en Salud se titula: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA BOTICA NEYPHARMA, EL MILAGRO, HUANCHACO – TRUJILLO. ABRIL – MAYO 2024 y es dirigido por CASTILLO LOZADA LEYDI ANAY, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

APLICAR ENCUESTAS PARA SABER EL GRADO DE AUTOMEDICACIÓN

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 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, comunicándose al celular número: 961011118. Si desea podrá escribir al correo Anayscastillo95@gmail.com para recibir mayor información.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Si acepto ()

No acepto ()

Anexo 04: Documento de presentación para la recolección de la información



Chimbote, 08 de mayo del 2024

CARTA N° 0000000727- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**KELLY JANET NEYRA CHUQUITUCTO
BOTICA NEYPHARMA**

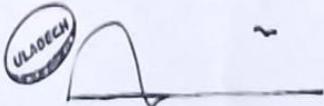
Presente.-

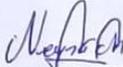
A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES QUE ACUDEN A LA BOTICA NEYPHARMA, EL MILAGRO, HUANCHACO-TRUJILLO. ABRIL - MAYO 2024, que involucra la recolección de información/datos en PACIENTES QUE ACUDEN A BOTICA, a cargo de LEYDI ANAY CASTILLO LOZADA, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de FARMACIA Y BIOQUÍMICA, con DNI N° 70263745, durante el período de 01-04-2024 al 31-05-2024.

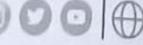
La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.

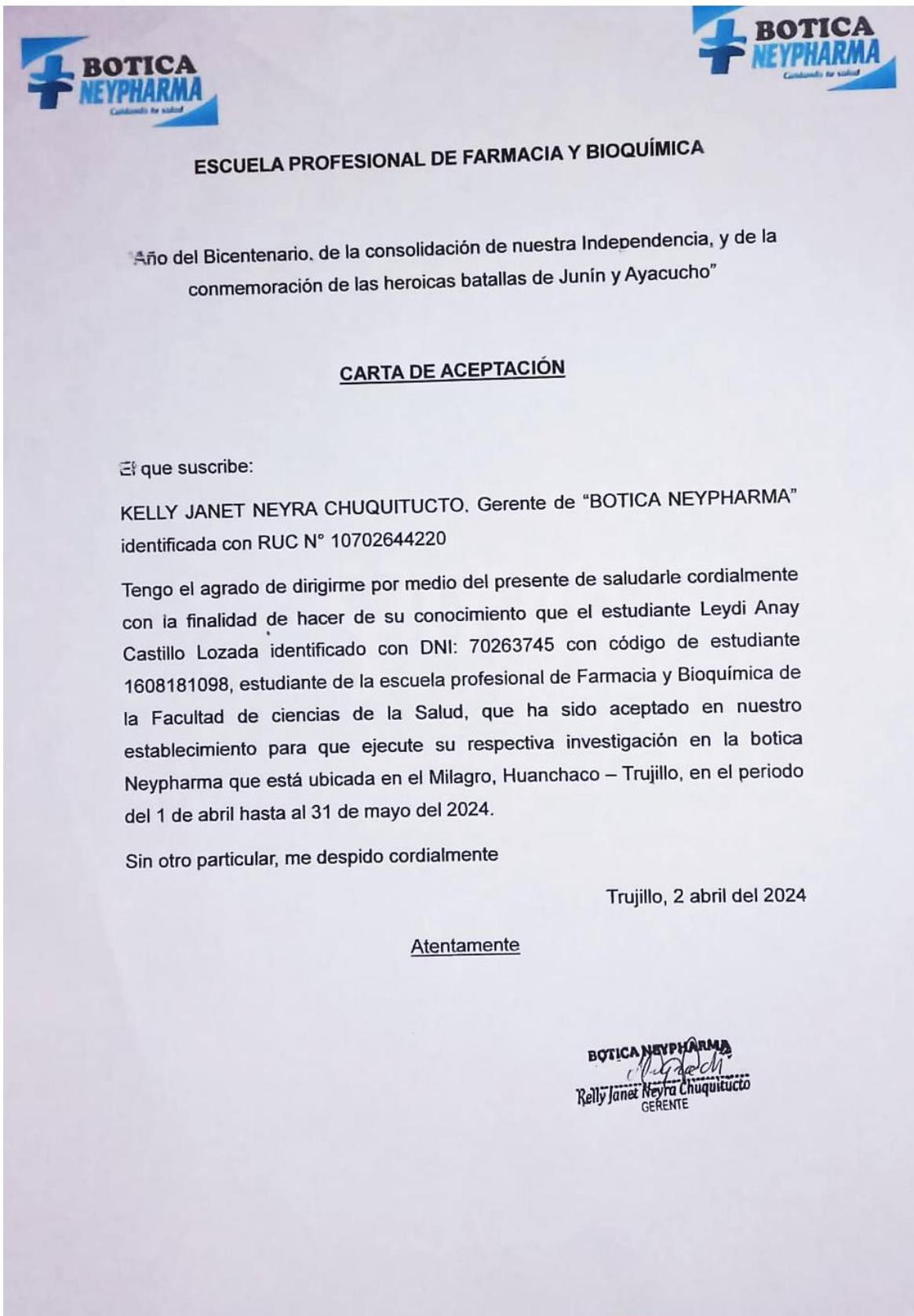

Dr. Willy Valle Salvatierra
Coordinador de Gestión de Investigación


Kelly Janet Neyra Chuquitucto
 QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.Q.F.P. 32723

 www.uladech.edu.pe/

email: cooperacion@uladech.edu.pe
Telf.: (043) 343444 - Cel: 94855015

Anexo 05: Documento de aprobación para la recolección de la información



Anexo 06: Base de datos

BASE DE DATOS CASTILLO LOZADA - Excel (Error de activación de productos)

Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Nitro Pro ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Fuente Alineación Combinar y centrar Ajustar texto General Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celdas Insertar Eliminar Formato Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar Modificar

U27

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
1	Marca temporal	CONSENTI	Apellidos y Nombres	DNI	1 Edad:	2. Sexo	3. Su nivel e	4. ¿Cuáles	En el c 5. ¿Cuár	6. ¿El f 7. ¿De 8. Está afii	9. ¿Er 10. ¿U 11. ¿Cuáles son los	En el ca 12. ¿Qué medicam							
2	4/12/2024	13:27:36	Si	acepto	M	25	Femenino	Internet	No	Si	Si	ESSALUD	Si	No	Si	No	Dolores articulares	Analgésicos	
3	4/13/2024	20:26:41	Si	acepto	F	25	Femenino	Superior	INSER	Si	Si	No	SIS	Si	Si	Si	Gripe o tos	Antiinflamatorios	
4	4/16/2024	23:04:33	Si	acepto	V	35	Masculino	Superior	Internet	No	Si	No	ESSALUD	Si	Si	Si	Dolores articulares	Antiinflamatorios	
5	4/23/2024	13:35:47	Si	acepto	C	29	Femenino	Superior	Internet	Si	Si	ESSALUD	Si	Si	Si	Si	Gripe o tos	Antigripales	
6	4/23/2024	22:33:34	Si	acepto	J	24	Masculino	Superior	Internet	No	Si	No	ESSALUD	Si	Si	Si	Gripe o tos	Antibióticos	
7	4/24/2024	9:34:05	Si	acepto	J	29	Masculino	Secundaria	Internet	No	Si	No	ESSALUD	Si	Si	Si	Gripe o tos	Antigripales	
8	4/24/2024	10:34:07	Si	acepto	J	4	Masculino	Superior	Internet	Si	Si	Si	ESSALUD	No	Si	Si	Gripe o tos	Analgésicos	
9	4/24/2024	10:38:08	Si	acepto	F	22	Masculino	Superior	Televisión	Si	Si	Si	SIS	Si	Si	Si	Gripe o tos	Antigripales	
10	4/24/2024	10:49:46	Si	acepto	F	31	Masculino	Secundaria	Internet	Si	Si	Si	Otros	Si	Si	Si	Gripe o tos	Antibióticos	
11	4/24/2024	12:37:18	Si	acepto	L	34	Femenino	Superior	Otros	Consult	Si	Si	SIS	Si	Si	Si	Gripe o tos	Antigripales	
12	4/24/2024	13:21:43	Si	acepto	M	28	Masculino	Secundaria	Internet	No	Si	Si	ESSALUD	No	Si	Si	Gripe o tos	Antibióticos	
13	4/24/2024	13:24:51	Si	acepto	S	26	Masculino	Superior	Internet	Si	Si	Si	PNP	Si	Si	Si	Gripe o tos	Antigripales	
14	4/24/2024	13:29:48	Si	acepto	N	37	Femenino	Superior	Televisión	No	Si	No	SIS	No	No	No	Gripe o tos	Antigripales	
15	4/24/2024	13:44:23	Si	acepto	N	26	Masculino	Superior	Internet	Si	Si	Si	SIS	Si	Si	Si	Otros	Antigripales	
16	4/24/2024	13:54:30	Si	acepto	E	22	Masculino	Superior	Televisión	No	Si	No	SIS	Si	Si	Si	Gripe o tos	Antibióticos	
17	4/24/2024	14:03:00	Si	acepto	C	28	Masculino	Superior	Internet	BOTIC/	No	Si	PNP	No	No	No	Gripe o tos	Antigripales	GRUPE
18	4/24/2024	14:47:29	Si	acepto	S	19	Masculino	Superior	Internet	No	Si	No	Otros	No	Si	Si	Gripe o tos	Antibióticos	
19	4/25/2024	9:29:26	Si	acepto	F	27	Masculino	Secundaria	Internet	No	Si	Si	ESSALUD	No	No	Si	Gripe o tos	Antibióticos	
20	4/25/2024	10:14:59	Si	acepto	C	31	Masculino	Superior	Televisión	No	Si	No	ESSALUD	Si	Si	Si	Gripe o tos	Antigripales	
21	4/25/2024	10:27:45	Si	acepto	C	33	Masculino	Superior	Internet	No	Si	Si	ESSALUD	Si	Si	Si	Gripe o tos	Antibióticos	
22	4/25/2024	11:10:49	Si	acepto	E	30	Masculino	Secundaria	Internet	Si	Si	Si	SIS	Si	No	Si	Gripe o tos	Analgésicos	
23	4/25/2024	12:38:31	Si	acepto	E	22	Femenino	Superior	Internet	No	Si	Si	SIS	Si	Si	Si	Gripe o tos	Antiinflamatorios	
24	4/25/2024	12:53:12	Si	acepto	E	30	Femenino	Superior	Internet	Si	Si	Si	SIS	No	No	No	Gripe o tos	Analgésicos	
25	4/25/2024	13:34:00	Si	acepto	G	30	Masculino	Superior	Internet	No	Si	Si	ESSALUD	No	No	No	Infeción urinaria	Otros	
26	4/25/2024	14:26:03	Si	acepto	J	23	Masculino	Superior	Televisión	No	Si	No	SIS	Si	Si	Si	Gripe o tos	Antiinflamatorios	
27	4/25/2024	14:30:37	Si	acepto	R	21	Femenino	Secundaria	Internet	No	Si	Si	ESSALUD	Si	Si	Si	Gripe o tos	Antigripales	

Respuestas de formulario 1

Listo

Anexo 07: Evidencias de ejecución



