

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



**Factores económicos y culturales relacionados a la automedicación en
adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024**

Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería

Autor:

Mariluz Lopez Milena Thais

Asesor – Código ORCID:

Mg. Flor María Córdova Alva (ORCID: 0009-0009-2301-7052)

Chimbote – Perú

2024

Índice General

Índice General.....	ii
Índice de tablas	iii
Palabras clave:	iv
Constancia de Originalidad.....	v
Título.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract	viii
Introducción.....	1
Metodología	19
Resultados	23
Análisis y discusión	30
Conclusiones	35
Recomendaciones	36
Agradecimientos	37
Referencias bibliográficas.....	38
Anexos	44

Índice de tablas

Tabla 1 Identificar los factores económicos y culturales de los adultos de 20 – 60 años	23
Tabla 2 Identificar la prevalencia de automedicación en adultos de 20 – 60 años.....	24
Tabla 3 Prueba de hipótesis sobre la relación entre los Factores culturales con la automedicación en adultos de 20 – 60 años.....	26
Tabla 4 Prueba de hipótesis sobre la relación entre los Factores económicos con la automedicación en adultos de 20 – 60 años.....	28

Palabras clave:

Tema	Factores económicos, culturales, automedicación, adultos.
Especialidad	Enfermería

Keyword

Topic	Economic, cultural factors, self-medication, adults.
Specialty	Nursing

Línea de investigación	Salud pública
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Sub área	Ciencias de la Salud
Disciplina	Salud Pública

Constancia de Originalidad



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Factores económicos y culturales relacionados a la automedicación en adultos de 20 - 60 años Vinzos -2024**" del (a) estudiante: **MARILUZ LOPEZ MILENA THAIS**, identificado(a) con Código N° **1116100829**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **29%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 16 de octubre de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Título

**Factores económicos y culturales relacionados a la automedicación en adultos de 20
– 60 años Vinzos -2024**

Titule

**Economic and cultural factors related to self-medication in adults aged 20 – 60
Vinzos -2024**

Resumen

La presente investigación determinó la relación entre los factores económicos y culturales con la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024, en donde el estudio fue de tipo básico y empleó un enfoque cuantitativo, además de presentar un diseño transversal, no experimental y correlacional, con una muestra seleccionada de 307 pobladores adultos. Para la variable factor económico y cultural se empleó un cuestionario. Asimismo, para procesar y analizar la información se aplicó la estadística descriptiva y estadística inferencial, mediante Chi cuadrado para constar la hipótesis. Como resultados obtenidos se obtuvo que para factores culturales el 62.9% de adultos pertenecen a la religión católica, y el 61.9 % tienen como grado de instrucción el nivel secundario. En factores económicos el 88.9% de adultos perciben un ingreso económico familiar de 500 a 1000 soles donde en un 98.7% tienen todos los servicios básicos de la vivienda. Y el 100% de los pobladores se automedica. Se concluyó que no existe relación entre las variables de estudio ($p>0.05$), en donde se establecen que los factores económicos y culturales no influyen en la automedicación.

Abstract

The present investigation determined the relationship between economic and cultural factors with self-medication in adults aged 20 - 60 years Vinzos -2024, where the study was of a basic type and used a quantitative approach, in addition to presenting a transversal, non-experimental and correlational design, with a selected sample of 307 adult inhabitants. For the economic and cultural factor variable, a questionnaire was used. Likewise, to process and analyze the information, descriptive statistics and inferential statistics were applied, using Chi square to confirm the hypothesis. As results obtained, it was obtained that for cultural factors, 62.9% of adults belong to the Catholic religion, and 61.9% have a secondary level of education. In economic factors, 88.9% of adults receive a family income of 500 to 1000 soles, where 98.7% have all the basic services of the home. And 100% of the inhabitants self-medicate. It was concluded that there is no relationship between the study variables ($p>0.05$), where it is established that economic and cultural factors do not influence self-medication.

Introducción

En el contexto internacional se han realizado estudios semejantes, pero en diversos entornos, tal es el caso de la investigación de Bacca (2020), realizado en Colombia, cuyo objetivo fue la identificación factores económicos, sociales y culturales, que motivan la automedicación con analgésicos, en adultos mayores del Centro de Edad Dorada, de la ciudad de San Juan de Pasto. Es así como la población se conformó por los adultos mayores del Centro de Edad Dorada. La metodología fue cuantitativa, basada en un estudio observacional además de un corte transversal. Se obtuvieron como resultados que el 100% de los participantes se automedicaron con plantas naturales, hierbas y con medicamentos que conocieron a partir de la sugerencia de familiares, vecinos, amigos o por conocimiento propio; junto con ello se obtuvo que los analgésicos que el 100% de los adultos encuestados utilizan son: naproxeno, aspirina, acetaminofén, paracetamol, hioscina e ibuprofeno, pero varias circunstancias han propiciado la automedicación de estos por los adultos mayores, en cierta medida, a elementos de políticas, calidad, acceso, saber y cultura. Finalmente se concluyó que en la población estudiada existe inclinación a la automedicación, influenciada por elementos como políticas, calidad, acceso, cultura y conocimiento.

Oviedo et al. (2021), en su estudio planteó como objetivo principal la determinación de la prevalencia y patrones de consumo que influyen en la automedicación de los estudiantes de la Universidad del Magdalena en Colombia. La investigación fue descriptiva, además de transversal y cuantitativa en su enfoque; la muestra estuvo conformada por 312 estudiantes y se aplicó un cuestionario. Como resultados se determinó que la acción de automedicarse se evidenció en un 97%; las razones por las cuales los estudiantes se automedicaron están vinculadas con la aparición de síntomas, los cuales se tratan mediante el uso de medicamentos con una frecuencia del 84,26%. El motivo primordial para la automedicación estuvo vinculado a la poca gravedad de los síntomas. El 46,87% recibió recomendaciones de familiares, lo que indica que estos influyeron como

fuente de información, especialmente impulsados por la publicidad en televisión e internet. Además, el 71% de las personas tiene conocimiento sobre las posibles consecuencias de automedicarse. Por lo tanto, se llegó a la conclusión de que la automedicación es una práctica común entre la población universitaria.

El artículo realizado por Subashini y Udayanga (2020), el propósito fue la evaluación de los factores de riesgo demográfico, socioeconómico y otros factores de riesgo asociados al comportamiento de automedicación entre estudiantes universitarios de Sri Lanka. El estudio fue transversal, trabajando con un total de 700 estudiantes universitarios escogidos al azar de tres universidades estatales de Sri Lanka, a los cuales se les administró un cuestionario. Entre los hallazgos se encontró que el 78% de la población denotó una conducta de automedicación, mientras que el 37,7% estaba familiarizado con la clasificación de los medicamentos de venta sin receta médica; mientras que el 50% conocían bien los riesgos de la automedicación. La fiebre con un 61,3% y la tos con un 56,7% fueron las principales afecciones en la salud para la automedicación, por otro lado, los antipiréticos y los fármacos para la tos y la congestión nasal (73,6%) fueron los medicamentos más utilizados. El mayor número de participantes afirmaron que las farmacias comunitarias (86,9%) y los medicamentos que les quedaron de compras previas (51%) eran las fuentes de automedicación. Se concluyó que, debido al elevado índice de automedicación, las entidades de salud de Sri Lanka deben garantizar que los alumnos de nivel universitario se automediquen adecuadamente.

En el estudio de Alba et al. (2020) se identificaron las principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. El estudio fue transversal, mientras que la muestra se conformó por 305 estudiantes del área seleccionada. Se utilizó como instrumento exprofeso de automedicación. La automedicación tuvo una prevalencia del 88%. Los principales motivos de salud para automedicarse fueron: dolores (73.8%), gripe (49.7%), fiebre (33.8%), gastroenteritis (27.8%) y edema (26.4%). Las razones más comunes para automedicarse fueron la falta de tiempo (42.1%), el fácil acceso a los

medicamentos (37.4%) y razones económicas (14.4%). En conclusión, la automedicación es una práctica común entre los estudiantes del área de la salud, siendo la falta de tiempo y el fácil acceso a los medicamentos las principales razones.

Almeida et al. (2020), en su trabajo de investigación se identificó el nivel de conocimiento básico y las características de la automedicación en consumidores de medicamentos genéricos en farmacias de un municipio mexicano. La investigación fue exploratoria, además de transversal y descriptiva, la muestra estuvo conformada por 383 pobladores. Como resultados se identificó los principales consumidores de fármacos genéricos son mayormente mujeres (53%), con un rango de edad entre 18 a 33 años (53.3%), que poseen un alto nivel académico (preparatoria 34% y profesionales 42%), son de estado civil casadas (45%), que además tienen ocupación laboral (52%) y autodependientes (62%). El nivel de conocimiento más común entre estos consumidores fue el medio, y los medicamentos más frecuentemente adquiridos fueron los antiinflamatorios no esteroideos, conocidos como AINES (46.3%). En conclusión, el 56.60% de los encuestados admitió abiertamente haberse automedicado.

Ávila et al. (2020), en su estudio se determinó el comportamiento de la automedicación en los adultos mayores del Consultorio Médico de Familia en Cuba. Se llevó a cabo un estudio cuantitativo de carácter descriptivo, con una muestra de 151 adultos mayores, utilizando una encuesta como instrumento de recolección de datos. Como resultados se determinó que el 66,2% consumen fármacos sin una receta médica debido a los dolores osteomioarticulares. De la misma forma, el 100% de los adultos mayores consumen medicamentos tipo AINES para aliviar el malestar por los dolores sin pasar por la consulta de un médico; y dentro de este grupo, se evidencia mayor incidencia en el sexo femenino, siendo el 53.6%. Finalmente, se llegó a la conclusión de que en este grupo poblacional hay un uso de automedicación, siendo los dolores del sistema osteomioarticular la principal afección que los motiva a tomar medicamentos sin contar con una prescripción médica.

Referente a investigaciones nacionales, Burga (2022), desarrolló su estudio en Cajamarca, y determinó factores sociodemográficos, económicos y culturales relacionados con la automedicación en la población de la comunidad de Shaullo Chico, Baños del Inca. En cuanto a la metodología, fue una investigación descriptiva – correlacional, además de transversal. Los datos se recopilaban mediante una encuesta, aplicando un cuestionario a una población de 232 personas entre 18 y 60 años. Los resultados obtenidos mostraron que el 58,6% de los encuestados tenía entre 30 y 59 años, además que el 55,6% eran mujeres, y el 71,1% vivían en áreas rurales. El 37,5% eran convivientes, el 72,8% profesaban la religión católica y el 40,9% tenían estudios secundarios. En cuanto a la ocupación, el 36,6% eran amas de casa, y el 40,9% tenían un ingreso familiar de entre 300 y 500 soles. Además, el 77,7% señaló que su vivienda contaba con todos los servicios básicos. En relación con la automedicación, el 79,7% de la población estudiada reconoció automedicarse. Se concluyó que existe una relación altamente significativa entre la automedicación y los factores como el nivel educativo (P-valor = 0.000), la ocupación (P-valor = 0.000) y los ingresos económicos (P-valor = 0.001).

El trabajo de Lázaro y Araujo (2023), determinó los factores relacionados a la automedicación en adultos que acuden a la Botica Vásquez L&L-Bagua Grande, 2022. El estudio fue de tipo descriptivo y transversal, y se realizó con una muestra de 293 adultos a quienes se les administró un cuestionario para recolectar los datos. Los resultados demostraron relación de la automedicación con la edad ($p= 0,020$), con los medios de comunicación ($p= 0,004$), con la sintomatología y afección por la cual se automedica ($p= 0,000$) y el fármaco más consumido sin receta médica ($p= 0,000$). En cuanto al factor sociodemográfico, se encontró que la edad está asociada ($p=0,020$) con la automedicación, mientras que el sexo ($p=0,632$) y el nivel educativo ($p=0,627$) no mostraron una asociación estadísticamente significativa. Respecto al factor socioeconómico, los medios de comunicación influyentes están asociados a la automedicación ($p=0,004$). El factor familiar no mostró asociación. En cuanto al factor de enfermedad, se observó una

asociación significativa tanto con los síntomas y/o enfermedades por las que se automedican ($p=0,000$), como con el medicamento más utilizado sin receta médica ($p=0,000$). Se llegó a la conclusión de que los factores asociados a la automedicación son la edad, los síntomas presentados y el medicamento más utilizado sin receta médica.

En el estudio de Quispe (2022), se identificó los factores asociados a la automedicación en estudiantes de farmacia del primer semestre del Instituto Superior Tecnológico “LA SALLE” Puno-2022. La metodología que se usó fue de nivel descriptivo, corte transversal; mientras que la población se compuso por 200 estudiantes. Los resultados mostraron que los factores que se asocian a la automedicación incluyen los factores sociales, donde el 78.50% de los encuestados afirman haber sido influenciados por los medios de comunicación; en el ámbito económico, el 82.50% se automedicó debido al precio de las citas médicas; y en cuanto a los factores culturales, el 72.50% fue influenciado por las tradiciones. Se concluyó que los factores sociales, económicos y culturales se relacionan con la automedicación.

En la investigación de Flores y Romero (2021), determinó los factores socioeconómicos y culturales asociados en la automedicación de pacientes adultos mayores que acuden al consultorio externo del Centro de salud San Fernando del distrito de Manantay, 2020. La metodología empleada fue cuantitativa, con un diseño no experimental, de tipo prospectivo y transversal, y de nivel descriptivo correlacional. La población incluyó a 142 adultos mayores, y se utilizó un cuestionario como instrumento de recolección de datos. Los hallazgos obtenidos en el factor social indicaron que, de los pacientes de 71 a 79 años, el 3.5% siempre se automedica, el 9.2% en ocasiones, el 5.6% a causa del dolor, el 3.5% siempre se automedica y el 38.0% en ocasiones lo hacen debido a la falta de tiempo para acudir a la consulta médica, el 4.2% debido a la falta de tiempo para ir a la consulta y adquirir las medicinas en la farmacia. En términos económicos, el 4.2% de aquellos con Pensión 65 se automedican y el 16.2% en ocasiones, el 4.9% tiene menos del ingreso familiar y el 4.2% a veces les falta el dinero para la visita médica. En

términos culturales, el 2.8% poseen educación primaria y secundaria, el 4.9% a veces consideran que la automedicación es perjudicial para la salud, el 4.2% siempre están al tanto de las indicaciones del médico y el 3.5% a veces recurren a más de un fármaco. Se determinó que existen vínculos sociales, económicos y culturales con la automedicación.

De la misma manera, Huamán (2021), determinó los factores asociados a la automedicación con fármacos relacionado a COVID-19 en el Asentamiento Humano Año Nuevo-Comas, Lima 2021, empleando una metodología cuantitativa, de tipo básica observacional, con corte transversal y nivel descriptivo. La población contó con 217 pobladores y se utilizó un cuestionario. Como resultado se encontró que el 32.7% de los habitantes no tenía actividad laboral, el 46.1% tenía ingresos mensuales por debajo del salario mínimo, y el 19.4% carecía de al menos un servicio básico en su vivienda (luz, agua o desagüe). Estos resultados permiten concluir que el factor económico influye en la automedicación de los pobladores. Asimismo, el 47.5% de los pobladores presentó un bajo nivel de factores culturales asociados a la automedicación con fármacos relacionados con COVID-19, el 29.0% mostró un nivel medio y el 23.5% un nivel alto. Esto indica que los factores culturales tienen un impacto en la automedicación con medicamentos vinculados al COVID-19. Se concluyó que hay influencia, dado que la significancia es de 0.000, lo cual es menor que 0.05, en relación con el factor socioeconómico en su dimensión de ingreso mínimo mensual. También se observó una influencia en el factor cultural, específicamente en la dimensión del nivel educativo no superior en la población.

Así mismo, el investigador Nolasco (2020), determinó de los factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería en Huaraz. El estudio fue de diseño correlacional, no experimental y de corte transversal, y se llevó a cabo con una población de 175 estudiantes de los ciclos I a VIII, a quienes se les aplicó un cuestionario. Los resultados mostraron que el 61.14% de los estudiantes de enfermería están asociados con factores socioeconómicos, culturales e institucionales, mientras que el 38.86% no presenta

esta asociación. Se concluyó que hay factores relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería.

De manera similar Arispe (2020), determinó la relación entre los factores de riesgo y la automedicación en feligreses de la Iglesia Adventista del Séptimo Día del distrito de Yarinacocha, en la provincia de Coronel Portillo. El estudio se basó en un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental y de tipo correlacional. La muestra estuvo compuesta por 114 mujeres y 71 hombres, a quienes se les aplicó un cuestionario. Los hallazgos revelaron una relación entre la automedicación y la disponibilidad de tiempo ($\rho= 2.29$; $p< 0.05$), con el factor socioeconómico ($\rho= 1.62$; $p< 0.05$), con el factor cultural ($\rho= 0.197$; $p< 0.05$), y el factor de publicidad farmacéutica ($\rho= 2.71$; $p< 0.05$). Se concluyó que hay una relación entre la automedicación y los factores de riesgo en los feligreses de la iglesia ($\rho=2.77$; $p<.05$).

La investigación de Rashuaman (2020), determinó los factores asociados a la automedicación en estudiantes de Medicina en la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo; a través de una investigación de nivel básico, tipo descriptivo, cuantitativo, transversal y no experimental. Se empleó como instrumento el cuestionario, aplicado a 54 estudiantes. Se determinó a través de los resultados que la prevalencia de automedicación entre los estudiantes es del 87,76%, con una edad media de 24 a 29 años, siendo las mujeres el 59,18% de los participantes en la encuesta; el nivel de conocimiento es medio con un 53,06% que presenta el principal síntoma de dolor. Se concluye que el 87,76% de los estudiantes se automedican, y la principal razón fue que los síntomas no eran tan graves como para consultar con un médico.

En el análisis de Villalva (2019), determinaron los factores que influyen en la automedicación de los pobladores en el Distrito de San Miguel, mediante una metodología de tipo descriptivo y transversal, y aplicando como instrumento a la encuesta. La muestra se conformó por 296 pobladores. Los hallazgos de los factores económicos indicaron que:

el 63,52% de los residentes recibían un ingreso mensual entre 500-1000 soles, el 31,02% entre 1001-2000 soles y un 5,42% superior a 2001 soles. El 7,09% eran dependientes y el 92,91% eran independientes. Entre los elementos culturales, el 40,54% pertenecen a la educación secundaria, el 6,08% a la primaria, el 1,01% son analfabetos y el 52,36% a la superior. El 71,62% recibe atención de técnicos farmacéuticos, el 18,92% de farmacéuticos, el 8,78% de médicos, el 0,34% de enfermería y el 0,34% de familiares. El 72,64% realizaban sus compras en boticas, el 25% en farmacias, el 2,03% en farmacias hospitalarias y el 0,34% en el mercado. El 99,32% no conocen los efectos secundarios de los medicamentos, mientras que el 0,68% sí lo tiene. El 33,78% consumen antigripales, el 48,65% toman Naproxeno y el 3,38% otros medicamentos. El 35,47% utilizaban medicamentos antibióticos. Finalmente se llegó a la conclusión que existe relación entre los diversos factores que influyen y la automedicación.

Respecto a las bases teórica, la automedicación es definida como “el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico” (Molina-Aguilar, 2021). La automedicación está vinculada a la Teoría del "Autocuidado", formulada por Dorothea E. Orem, que se refiere a la ejecución de acciones que las personas inician y llevan a cabo por cuenta propia para preservar la vida, la salud y el bienestar. La teoría se fundamenta en el concepto de que las interacciones físicas, psicológicas, sociales e interpersonales son elementos de la salud personal, lo que exige que las personas conozcan y entiendan la relevancia de las acciones. El autocuidado puede verse como acciones que se orientan a objetivos llevadas a cabo por el individuo. El autocuidado se aprende y se ejerce deliberadamente para satisfacer continuamente las necesidades del individuo (Söderlund, 2018).

En la actualidad, la automedicación tendría que entenderse como “la voluntad y la capacidad de las personas-pacientes para participar de manera inteligente y autónoma (es decir, informada) en las decisiones y en la gestión de las actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas que les atañen”. La automedicación constituye el primer

núcleo de atención de salud y este fenómeno surge de una interacción social, que, de nuevo, se experimenta en el día a día. En estos se halla una extensa red de orientación proporcionada por los miembros (del hogar), la cual no necesariamente coincide con las prescripciones o diagnósticos médicos, si existen. Además de una red de orientación, también existe una disponibilidad y presencia de medicamentos (estos pueden derivarse de una enfermedad anterior, o de un centro de farmacia) (Molina-Aguilar, 2021).

La automedicación se presenta como uno de los fenómenos para abordar socialmente la enfermedad, por lo que se caracteriza como la administración de medicamentos por elección personal, ya sea para mitigar un síntoma o tratar una enfermedad. Además de ello, es un componente del autocuidado y se percibe como un recurso primario de salud pública en el sistema de asistencia sanitaria. No obstante, de forma preocupante, la automedicación ha crecido como una acción voluntaria que conlleva peligros para la salud, no solo por las consecuencias que pueden surgir en algún momento por el uso indiscriminado de medicamentos, sino también por ocultar síntomas de una enfermedad, extender la misma, resistir o incluso empeorar la misma enfermedad en grupos más vulnerables como niños, lactantes y mujeres embarazadas (Oviedo et al., 2021).

Entre las principales razones expresadas por los usuarios de automedicación se incluyen la escasez de tiempo para acudir a la consulta, la ausencia de disponibilidad del médico de referencia y la percepción de que los síntomas experimentados no son tan severos como se perciben (Fournier y Brutus, 2018). Los peligros teóricos de la automedicación son múltiples e involucran todas las fases del autocuidado: equivocación en el diagnóstico autodirigido, selección de un medicamento incorrecto, error en la dosis, acumulación del mismo componente activo, interacciones con otros medicamentos (especialmente con los medicamentos habituales) y riesgo iatrogénico durante el embarazo (Fournier y Brutus, 2018).

Este fenómeno se ve influenciado por determinantes políticos, económicos, sociales y culturales que moldean el entorno al facilitar la adquisición y el uso de medicamentos sin supervisión. Esto genera consecuencias a corto, mediano y largo plazo, tales como efectos secundarios, complicaciones en el diagnóstico oportuno y resistencia a los fármacos (Oviedo et al., 2021). Del mismo modo, se reconoce como un sistema deficiente que refleja en la falta de comprensión respecto al método de uso de los fármacos, la disposición de tiempo para la búsqueda del fármaco, los factores económicos, la calidad de atención por el personal de salud, la escasa confianza del equipo médico sanitario y administrativo y una lista de prejuicios y actitudes que los individuos ejecutan frente el equipo médico, la enfermedad y los medicamentos (Molina, 2021).

Un gran número de ciudadanos no tiene acceso a los servicios sanitarios, lo que conduce a la automedicación, donde su salud está en manos de individuos que comercializan medicamentos con el mismo enfoque de estar vendiendo clavos en una ferretería. Esta circunstancia se intensifica aún más cuando adquieren fármacos a bajo costo en el conocido como 'mercado negro', con el peligro de adquirir sustancias adulteradas o que han expirado. Paradójicamente, gran cantidad de individuos con acceso a los servicios sanitarios, incluso con ingresos económicos suficientes para una atención privada adecuada, no vacilan en acudir a una farmacia para hacer una consulta; resulta claro, por lo tanto, que la educación y la condición cultural tienen un impacto significativo en las elecciones de la población (Molina, 2021).

La automedicación ha sido objeto de críticas por parte de los médicos, quienes la ven como una práctica perjudicial a la que se le atribuyen efectos perjudiciales como el de propiciar demoras en la atención sanitaria, incrementar la frecuencia de efectos secundarios de los fármacos, ocultar síntomas, entre otros. Contradictoriamente, se admite que el autocuidado de la salud es un recurso crucial en la atención sanitaria, que abarca cuidados no medicamentosos, estilos de vida sanos, respaldo social en la enfermedad y gestión emergente de inconvenientes superficiales mediante la automedicación. Durante

la pandemia del COVID-19, la autoridad sanitaria ha sugerido la automedicación en el hogar para síntomas leves (Lifshitz et al., 2020).

Usualmente, la gente trata numerosas de sus afecciones sin tener supervisión médica. Los individuos suelen autodiagnosticarse, aunque pueden pensar que sus síntomas son demasiado leves para ir a una consulta médica, por lo que optan por realizar este acto. En los países en subdesarrollados, ya sea en áreas rurales o urbanas, la automedicación es habitual debido a que los medicamentos se suministran sin necesidad de receta médica; por lo tanto, hay una amplia disponibilidad y acceso sencillo tanto a la información como al medicamento en sí mismo (Sotomayor-Alvarado y De La Cruz-Vargas, 2017).

La automedicación es un componente del autocuidado y se percibe como un recurso primario de salud pública en el sistema de atención sanitaria. Esta actividad es un acto de gran riesgo ya que ningún fármaco es seguro, todos poseen efectos adversos. Los fármacos pueden actuar como un veneno si se ingieren de manera abusiva, este consumo incrementa la probabilidad de sufrir intoxicaciones y finalmente de fallecimiento. Es importante considerar que la severidad del consumo abusivo depende del fármaco que se esté ingiriendo y cuán intensos son sus efectos (Touriz et al., 2022).

La automedicación implica la elección y empleo de fármacos por parte de las personas o un familiar de ellos para tratar enfermedades reconocidas o diagnosticadas por sí mismos, o sus síntomas que no fueron prescritos por un médico. Se trata de una práctica peligrosa cuyas repercusiones comprenden el ocultamiento de una enfermedad, surgimiento de reacciones adversas, interacciones con medicamentos, incremento de la resistencia a determinados tipos de medicamentos y dependencia a los mismos. Sin embargo, también se hace referencia a la automedicación responsable, que es un sector de la atención médica donde el paciente asume un nivel más elevado de responsabilidad en la administración de un malestar menor, a través del uso de un medicamento que se puede

adquirir sin necesidad de receta médica. La práctica puede ser respaldada por la orientación de un experto en salud. Esta implicación promueve una gestión más lógica de enfermedades menores, lo que permitiría prevenir visitas médicas innecesarias, lo que resulta beneficioso para los sistemas sanitarios. Al incrementar la disponibilidad de medicamentos, la automedicación consciente puede ayudar a disminuir los gastos de los fármacos prescritos, vinculados a los programas de salud financiados por recursos públicos (Ortiz et al., 2019).

La automedicación sin asesoramiento médico es un asunto grave que impacta a la población y genera problemas variados, tales como la reducción de la eficacia de los antibióticos, originada por la creación de cepas de bacterias resistentes, la emergencia de efectos secundarios de medicamentos no prescritos para la enfermedad o, incluso, el perjuicio directo por el consumo de productos perjudiciales para la salud. La automedicación es una conducta que puede provocar efectos secundarios, fallos terapéuticos, resistencia a los antimicrobianos, entre otras cosas (Tejada y Medina-Neira, 2020).

La automedicación, debido a su efecto en la mortalidad, morbilidad y costo económico, representa un peligro para la salud pública. No obstante, parece que las personas desconocen los peligros que conlleva, entre los que sobresalen el ocultamiento y agravamiento de la enfermedad, toxicidad, reducción de la eficacia, efectos secundarios, resistencia a los antibióticos e incluso la muerte. La automedicación es más frecuente en áreas urbanas con más recursos económicos que en las zonas urbanas marginales pobres, debido a elementos como el acceso más accesible a fármacos de patente y a información y saberes sobre salud de los grupos más desfavorecidos (Zevallos et al., 2022).

Es así que se puede mencionar como dimensiones tres aspectos: Consumo de medicamentos que refiere al tiempo de chequeo, consumo, frecuencia y cantidad; motivos

de automedicación: que refiere a los signos y síntomas, razones o causas; conocimiento sobre automedicación: lugar de compra, consecuencias, eficacia (Zevallos et al., 2022).

La automedicación es una práctica común a nivel global y su incidencia está en crecimiento. Se refiere al uso de medicamentos, ya sea por decisión del paciente, propuesta de algún familiar o por recomendación de un farmacéutico, sin haber consultado previamente con un médico. El concepto puede abarcar dos premisas, fármacos de venta libre y fármacos de venta bajo receta sin necesidad de indicación médica o que se han mencionado previamente. Esta práctica abarca diversos elementos, tales como aspectos personales, culturales y sociales, el género, nivel de ingresos económicos, conocimientos sobre el medicamento, la disponibilidad de un seguro, problemas menores, entre otros (Sotomayor-Alvarado y De La Cruz-Vargas, 2017).

La automedicación es una práctica común y en aumento, realizada por motivos sociales, económicos y culturales que pueden provocar graves efectos en la salud, al impulsar la administración de fármacos sin considerar un diagnóstico exacto de la enfermedad que se padece. Dentro de los elementos que propician que esta práctica sea común en la población se incluyen la extensa gama de medicamentos de venta sin receta médica, la limitada regulación que las farmacias tienen en el control de fármacos, y las campañas de publicidad que enfatizan y magnifican los beneficios de los medicamentos, sin informar a los consumidores sobre sus efectos secundarios (Arriarán et al., 2022).

La automedicación está vinculada a fenómenos sociales, culturales y económicos, en los que sobresalen especialmente los procedimientos comerciales de la industria farmacéutica, violación de las regulaciones de venta, acceso restringido a servicios médicos y formación del paciente. Respecto a los factores económicos, se considera como primera dimensión la falta de empleo, las pésimas condiciones de vida y de trabajo de un alto porcentaje de la sociedad y, sobre todo, el bajo ingreso económico familiar que no les permite tener acceso a los servicios de salud. En los aspectos culturales, como la segunda

dimensión, lo que impacta es la dificultad de acceso y la limitada disponibilidad de información, lo que posibilita a las compañías farmacéuticas difundir información prejuiciada que motiva a la población a ingerir medicamentos supuestamente altamente seguros. Además, esto se vincula con la insuficiente educación y las costumbres religiosas (Zambrano y Cusme, 2023).

La escasez de medios financieros o la ausencia de acceso a servicios sanitarios puede motivar a las personas a hallar en la automedicación un método de ahorro. Además, para mantener su horario laboral, optan por esta práctica como una alternativa rápida, dado que llegar a una cita conllevaría largas filas desde las primeras horas de la madrugada, extensos periodos de espera para recibir la consulta, además de enfrentarse a un trato deficiente por parte de los expertos en salud (Rojas-Adrianzén et al., 2018).

La investigación proporciona una justificación teórica, porque se enfoca en el entendimiento de los factores influyentes en la automedicación, siendo fundamental para posteriores diseños de intervención efectivas y políticas de salud pública. Además, se logrará obtener nuevos conocimientos de acuerdo a la realidad que se presenta, todo esto fundamentado por bases teóricas confiables. Así mismo presenta justificación práctica, en la que después de los resultados, se puede diseñar intervenciones dirigidas a reducir la automedicación deliberada por medio de unas sesiones de concientización hacia los pobladores de Vinzos con el propósito de fortalecer la salud integral.

Tiene justificación metodológica, porque se utilizan como instrumento a los cuestionarios para la recolección de datos, que permite identificar patrones y relaciones entre los factores económicos y culturales y la automedicación en la población de estudio. Estos instrumentos pueden utilizarse en investigaciones en otros contextos para obtener información valiosa que encamine a ejecutar mejorías en el bienestar de la población en conjunto. Finalmente, se justifica científicamente porque se basa en la necesidad de desarrollar programas y políticas de salud pública que abarquen las causas subyacentes de

la automedicación y fomenten un adecuado consumo de los fármacos en la población adulta de Vinzos.

En lo que corresponde a la realidad problemática, las personas pertenecientes a diferentes tribus o civilizaciones han implementado acciones de autocuidado para preservar su propia salud mediante la automedicación. Esto implica un ingreso rápido y directo al tratamiento para aliviar dolencias menores. Por su parte, es definida por la OMS como el tratamiento autónomo de los síntomas y signos que las personas manifiestan, siendo esta la forma más frecuente en relación con el sostenimiento de la salud (Subashini y Udayanga, 2020).

La automedicación surgió en los años 70 y 80, antes de vivir un notable crecimiento bajo el estímulo de la industria farmacéutica. El fenómeno de la automedicación es extremadamente común y afecta al 50-75% de la población. Los peligros teóricos vinculados a la automedicación son muchos, pero el riesgo real parece ser mínimo en la realidad. La automedicación tiene un vínculo con menos del 5% de los efectos adversos de los medicamentos (Fournier y Brutus, 2018).

Esta práctica ha presentado un alto índice de atención y preocupación debido al incremento mundial catalogándose como un problema de salud pública. Los consumidores son motivados por el bajo costo que implicaría administrarse, falta de tiempo para visitar al especialista, factores culturales, implicaciones legales y autoridades; sin embargo, no toman en cuenta los efectos colaterales que representa el uso incorrecto de medicamentos poniendo en riesgo su propia salud (Subashini y Udayanga, 2020).

Las crecientes tasas de resistencia a los antibióticos se volvieron el problema más grave que surge debido al uso inadecuado de antibióticos en donde las prácticas de prescripción subóptima como dosis inadecuada, ciclos de tratamientos incompletos y el uso discriminado de drogas han contribuido a la aparición y difusión de antimicrobianos resistencias y aparición de patógenos resistentes a múltiples fármacos. Por lo tanto, el uso

absurdo de antibióticos y otros medicamentos podrían conducir directamente al desperdicio de recursos médicos, al tiempo que cuestiona su empleo eficaz y seguro de los medicamentos (Subashini y Udayanga, 2020).

Estudios realizados a la población joven de Estados Unidos, Sudáfrica y España indicaron que tanto el 40% y el 90% de los síntomas son abordados por medio de la automedicación. En España, la Federación Internacional Farmacéutico (FIP) señaló que mueren aproximadamente entre 15,000 a 20,000 personas por año. Así mismo la realidad es similar en Italia y Grecia con un notable aumento del 19%; en la India con un incremento del 18%, en China en un 36%, en Bangladesh el 86% y finalmente el aumento más preocupante se observa en las naciones de Sudan y de Nigeria con el 100% respectivamente.

El panorama es similar en Latinoamérica, la automedicación representa un 57% de la población ocasionado por el aspecto económico, aspectos culturales o falta de tiempo. En países como México se habla de un 80.4% de incidencias en esta práctica, en Brasil la incidencia es del 50% y el Colombia es del 35.8% (Castro–Cataño et al., 2022).

En el Perú se ha presentado un aumento de la medicación, por lo cual diversos autores consideran que es producto de la automedicación de un 61%. Según los estudios realizados se ha concluido que el género femenino, entre los 20 a 21 años, son más frecuentes en estas prácticas debido al impacto de su contexto cultural y social, así como el conocimiento alcanzado en las escuelas. La revista peruana de Medicina Experimental y Salud Pública del Instituto Nacional de Salud señaló que el 53.4% de los consumidores de boticas y farmacias en el Perú adquieren medicamentos sin receta médica; especialmente en lugares rurales provocando que las cifras incrementen (Salud y cultura, 2020).

Una realidad muy similar se presenta en el departamento de Áncash en donde la automedicación ha llegado a convertirse en una práctica diaria y habitual, el cual ha

provocado y seguirá provocando su incremento; esta acción es alimentado por la situación económica que atraviesa la población y las costumbres que ha sido arraigada de generación en generación. En Vinzos los establecimientos de salud no son aprovechados como corresponde, provocando así el aumento de la automedicación. Es así que, la pregunta de investigación es:

¿Cuál es la relación que existe entre los factores económicos y culturales y la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024?

En la conceptualización de variables, para la variable de factores económicos y culturales, se refiere a que los factores económicos destacan la falta de empleo, las pésimas condiciones de vida y de trabajo de un alto porcentaje de la sociedad y, sobre todo, el bajo ingreso económico familiar que no les permite tener acceso a los servicios de salud, y en los factores culturales influye la dificultad de acceso y la limitada disponibilidad de información (Zambrano y Cusme, 2023). Los factores económicos y culturales se operacionalizan cuando se miden a través de las dimensiones: religión, educación alcanzada, ingreso familiar y ocupación.

Para la variable automedicación, se conceptualiza como el uso remedios caseros, hierbas y medicamentos, de manera voluntaria o por recomendación de terceros, sin la necesidad de acudir al médico (Molina-Aguilar, 2021). Asimismo, la automedicación se operacionaliza cuando se mide por las dimensiones: consumo de medicamentos, motivos de automedicación y conocimiento sobre automedicación (Zambrano y Cusme, 2023).

De igual forma se estableció la hipótesis general de la investigación:

Hi: Existe relación significativa entre los factores económicos y culturales con la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024.

Ho: No existe relación significativa entre los factores económicos y culturales con la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024.

El objetivo general fue: Determinar la relación entre los factores económicos y culturales con la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024.

Los objetivos específicos son:

Identificar los factores económicos y culturales de los adultos de 20 – 60 años, Vinzos -2024.

Identificar la prevalencia de automedicación en adultos de 20 – 60 años, Vinzos -2024.

Establecer la relación del factor económico y la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024.

Establecer la relación del factor cultural y la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024.

Metodología

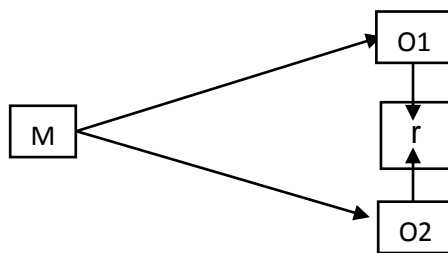
Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

En este caso, la investigación fue tipo básica porque sirvió como base teórica para posteriores investigaciones (Arias-Gonzales, 2021). Desde una perspectiva cuantitativa, ya que se utilizaron datos numéricos y estadísticos. para la medición y el estudio de estos; esta investigación se empleó para presentar estadística y establecer relación en las variables (Hadi et al., 2023).

Diseño de investigación

Para el estudio, se consideró una investigación no experimental debido a que no se alteraron las variables, sino simplemente se registró el fenómeno en su contexto inicial; y correlacional debido a que estableció la intensidad y el sentido de relación entre la variable factores económicos y culturales y la automedicación. (Baena Paz, 2017).



Nota. Hernández y Mendoza (2021)

M: adultos mayores

O1: Factores económicos y culturales

r: Relación las variables

O2: Automedicación

Población y muestra

Población

Se constituye por un grupo de sujetos, sea el número infinito o finito, que compartan características similares o comunes entre sí (Arias-Gonzales, 2021). Es así que la investigación se trabajó con una población conformada por 1,534 pobladores de Vinzos.

Muestra

Esta representa un número reducido de la población considerada representativa para el estudio correspondiente y eficaz (Arias-Gonzales, 2021).

Por lo tanto, para determinar la dimensión de la muestra en este estudio se utilizó el método aleatorio simple para muestras limitadas, cuya fórmula es:

$$n = \frac{Z^2 p q N}{(N - 1)E^2 + Z^2 pq}$$

- N: población.
- α : es el valor del error 5% = 0.05
- Z= 1.96
- p = probabilidad de éxito= 0.5.
- q= probabilidad de fracaso= 0.5
- n: es el tamaño de la muestra.

Reemplazando:

$$n = \frac{192 * (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 * (1534-1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 307$$

Técnica e instrumentos de investigación

Técnicas de investigación

En la recolección de información, es un proceso que sirve para unificar datos sobresalientes para el estudio; existen varias técnicas, entre ellos está la entrevista, la encuesta, la observación, experimentos, análisis de documentos y registros. La encuesta fue la técnica seleccionada para este estudio.

Instrumentos de investigación

Estos son herramientas empleadas para recolectar datos de un estudio; estos pueden ser el cuestionario, entrevistas, escala de medida, etc. (Hadi et al., 2023). Para este estudio, se seleccionó como instrumento al cuestionario, el cual está conformado por una serie de preguntas.

Para la variable factor económico y cultural se emplea como instrumento al cuestionario de tipo no estructurado con interrogantes cerradas y abiertas en relación a las características de ingreso económico familiar y cultural; tal instrumento fue elaborado por la investigadora Yanina Burga Vásquez y modificado por el presente investigador.

Para la variable automedicación el cuestionario está dividido en tres dimensiones: consumo de medicamentos, motivos de medicación y conocimiento sobre automedicación; el instrumento fue elaborado por la investigadora Yanina Burga Vásquez.

Validez y confiabilidad

Para validarlo, se realizó la entrega del instrumento para una revisión y criterio de tres expertos del tema para la verificación y posterior aplicación.

En relación a la confiabilidad se empleó la evaluación mediante y alfa de Cronbach. Para esto, Parra (2018), menciona que se debe obtener un valor igual o mayor a 0,70 considerado este indicador como aceptable en la medición de coherencia en datos

Procesamiento y análisis de la información

El procesamiento es la etapa en donde se determinan las operaciones de los cuales se trabajarán los datos obtenidos: clasificación, registro, tabulación, entre otros. En cuanto al análisis de datos, son las técnicas lógicas o estadísticas que se utilizan para descifrar los que relata los datos obtenidos (Arias-Gonzales, 2021). El análisis se inicia aplicando el instrumento a los pobladores en donde los resultados son codificados en una tabla de Excel y procesados en el SPSS para el análisis estadístico de las variables.

Para el análisis de datos se realiza en una tabla matriz en Excel 2017 y desarrollo en el SPSS versión 27.0 para su posterior tratamiento de datos de tal manera que se pueda hallar la estadística descriptiva, las cuales son deliberadas en tablas de frecuencia, figuras o gráficos según sea necesario. Así también se aplica la estadística inferencia mediante la prueba estadística no paramétrica Chi-cuadrado.

Resultados

En la presentación de los resultados, se realizó el análisis descriptivo de cada objetivo y el análisis inferencial para responder a la hipótesis de la investigación sobre las variables Factores económicos y culturales relacionados a la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024.

Análisis descriptivo:

Tabla 1

Identificar los factores económicos y culturales de los adultos de 20 – 60 años

	N	%
Factores culturales		
Religión		
Católica	193	62.9
Cristiana	10	3.3
Otro	84	27.4
Ninguna	20	6.5
Grado de instrucción		
Primaria	51	16.6
Secundaria	190	61.9
Superior tecnológico	40	13.0
Superior universitario	15	4.9
Ninguno	11	3.6
Factores económicos		
Ingreso económico familiar		
500 a 1000	273	88.9
1000 a 3000	34	11.1
Servicios de vivienda		
Gas o Leña para cocinar	4	1.3
Todas	303	98.7
Total	307	100.0

Nota. Información obtenida del cuestionario

Se identificó en factores culturales que el 62.9% pertenecen a la religión católica, y el 61.9 % tienen como grado de instrucción el nivel secundario. En factores económicos el 88.9% perciben un ingreso económico familiar de 500 a 1000 soles donde en un 98.7% tienen todos los servicios básicos de la vivienda.

Tabla 2*Identificar la prevalencia de automedicación en adultos de 20 – 60 años*

	N	%
Automedicación sin receta médica		
Sí	307	100.0
Frecuencia de automedicación		
Todos los días	2	0.7
Uno o más días	19	6.2
Uno o más veces por semana	91	29.6
Cada dos meses a más	195	63.5
Motivos de automedicación		
Tiempo que demanda para acudir a la consulta	9	2.9
Falta de dinero para pagar y acudir a una consulta	16	5.2
Se guía por la publicidad	18	5.9
Crear tener suficiente conocimiento	17	5.5
Por consejo de un familiar o conocido	99	32.2
Fácil acceso a los medicamentos	133	43.3
Poca confianza en los servicios de salud	15	4.9
Síntomas que motivan la automedicación		
Fiebre	28	9.1
Dolor de cabeza	52	16.9
Gripes o resfríos	147	47.9
Vómitos	10	3.3
Dolores musculares	36	11.7
Otros síntomas	34	11.1
Conocimientos de medicamentos genéricos y comerciales		
Sí	13	4.2
No	294	95.8
El medicamento representa un daño para la salud		
Sí	300	97.7
No	7	2.3
Eficacia de la automedicación		
Buena	193	62.9

Muy buena	12	3.9
Ninguna	45	14.7
Empeora los síntomas	8	2.6
Aparecieron otros síntomas	49	16.0
Total	307	100.0

Nota. Información obtenida del cuestionario

De acuerdo a la tabla 2, se identificó que el 100% de los adultos se automedica, con una frecuencia de cada dos meses (63.5%), siendo el motivo de automedicación el fácil acceso a los medicamentos (43.3%). El síntoma que más prevalece para tomar medicamentos sin receta médica es la gripe o resfríos (47.9%), asimismo existe poco conocimiento de medicamentos genéricos y comerciales (95.8%), se considera que los medicamentos sin receta representan un daño para la salud (97.7%) y finalmente los adultos que se automedicaron consideran que son eficaces para el padecimiento de la enfermedad (62.9%).

Análisis inferencial:

Tabla 3

Prueba de hipótesis sobre la relación entre los Factores culturales con la automedicación en adultos de 20 – 60 años

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Automedicación sin receta médica			
Chi-cuadrado de Pearson	2,632. ^a	3	0.446
Frecuencia de automedicación			
Chi-cuadrado de Pearson	2,629 ^a	3	0.452
Motivo automedicación			
Chi-cuadrado de Pearson	6,539 ^a	6	0.366
Síntomas automedicación			
Chi-cuadrado de Pearson	3,299 ^a	5	0.654
Conocimientos de medicamentos genéricos y comerciales			
Chi-cuadrado de Pearson	,108 ^a	1	0.742
El medicamento representa un daño para la salud			
Chi-cuadrado de Pearson	2,527 ^a	1	0.112
Eficacia automedicación			
Chi-cuadrado de Pearson	6,605 ^a	4	0.158
N de casos válidos	307		

Nota. Base de datos SPSS V27.

De acuerdo al análisis de la prueba de chi cuadrado, se logró determinar que los factores culturales no están relacionados significativamente con la automedicación de los adultos de 20 – 60 años; ya que se encontró que los factores culturales no se relacionan con: la automedicación sin receta médica ($X^2c = 2.632$ menor $X^2t = 7.81$ según $gl = 3$ con $sig. = 0.446$ mayor a $p < 0.05$); la frecuencia de automedicación ($X^2c = 2.629$ menor $X^2t = 7.81$ según $gl = 3$ con $sig. = 0.452$ mayor a $p < 0.05$); el motivo automedicación ($X^2c = 6,539$ menor $X^2t = 12.59$ según $gl = 6$ con $sig. = 0.366$ mayor a $p < 0.05$); los síntomas de la automedicación ($X^2c = 3,299$ menor $X^2t = 11.07$ según $gl = 5$ con $sig. = 0.654$ mayor a $p < 0.05$); Conocimientos de medicamentos genéticos y comerciales ($X^2c = ,108$ menor $X^2t = 3.841$ según $gl = 1$ con $sig. = 0.742$ mayor a $p < 0.05$); el medicamento representa un daño para la salud ($X^2c = 2,527$ menor $X^2t = 3.841$ según $gl = 1$ con $sig. = 0.112$ mayor a $p < 0.05$); la eficacia automedicación ($X^2c = 6,605$ menor $X^2t = 9.49$ según $gl = 4$ con $sig. = 0.158$ mayor a $p < 0.05$). Es por ello que la hipótesis alterna ha sido rechazada, y por consiguiente se acepta la hipótesis nula, la cual señala que no existe relación entre los Factores culturales con la automedicación en adultos de 20 – 60 años.

Tabla 4

Prueba de hipótesis sobre la relación entre los Factores económicos con la automedicación en adultos de 20 – 60 años

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Automedicación sin receta médica			
Chi-cuadrado de Pearson	2,80	3	0,55
Frecuencia de automedicación			
Chi-cuadrado de Pearson	2,328	3	,507
Motivo automedicación			
Chi-cuadrado de Pearson	5,302	6	,506
Síntomas automedicación			
Chi-cuadrado de Pearson	4,745	5	,448
Conocimientos de medicamentos genéricos y comerciales			
Chi-cuadrado de Pearson	,179	1	,672
El medicamento representa un daño para la salud			
Chi-cuadrado de Pearson	,095	1	,758
Eficacia automedicación			
Chi-cuadrado de Pearson	,874	4	,928
N de casos válidos	307		

Nota. Base de datos SPSS V27.

De acuerdo al análisis de la prueba de chi cuadrado, se logró determinar que los factores económicos no están relacionados significativamente con la automedicación de los adultos de 20 – 60 años; ya que se encontró que los factores económicos no se relacionan con: la automedicación sin receta médica ($X^2c = 2.80$ menor $X^2t = 7.81$ según $gl = 3$ con $sig. = 0.55$ mayor a $p < 0.05$); la frecuencia de automedicación ($X^2c = 2.328$ menor $X^2t = 7.81$ según $gl = 3$ con $sig. = 0.507$ mayor a $p < 0.05$); el motivo automedicación ($X^2c = 4,745$ menor $X^2t = 12.59$ según $gl = 6$ con $sig. = 0.506$ mayor a $p < 0.05$); los síntomas de la automedicación ($X^2c = 4,745$ menor $X^2t = 11.07$ según $gl = 5$ con $sig. = 0.448$ mayor a $p < 0.05$); Conocimientos de medicamentos genéticos y comerciales ($X^2c = ,179$ menor $X^2t = 3.841$ según $gl = 1$ con $sig. = 0.672$ mayor a $p < 0.05$); el medicamento representa un daño para la salud ($X^2c = 0,095$ menor $X^2t = 3.841$ según $gl = 1$ con $sig. = 0.758$ mayor a $p < 0.05$); la eficacia automedicación ($X^2c = 0,874$ menor $X^2t = 9.49$ según $gl = 4$ con $sig. = 0.928$ mayor a $p < 0.05$). De acuerdo a ello, la hipótesis alterna es rechazada y por consiguiente la hipótesis nula es aceptada, la cual señala que no existe relación entre los Factores económicos con la automedicación en adultos de 20 – 60 años.

Análisis y discusión

En base al primer objetivo específico que fue la identificación de los factores económicos y culturales de los adultos de 20 – 60 años, Vinzos -2024, en el cual se identificó que los factores culturales del 62.9% de adultos que se automedican pertenecen a la religión católica, y el 61.9 % tienen como grado de instrucción el nivel secundario. En factores económicos el 88.9% de adultos que se automedican tienen un ingreso económico familiar de 500 a 1000 soles donde en un 98.7% tienen todos los servicios básicos de la vivienda. Asimismo, en la prueba de hipótesis se descarta la hipótesis alterna y la hipótesis nula es aceptada, la misma que menciona que no se presenta relación entre los factores económicos y culturales con la automedicación en adultos de 20 – 60 años.

Del mismo modo para Subashini y Udayanga (2020), indicaron que el 78% de la población mostraba una conducta de automedicación, mientras que el 37,7% estaba familiarizado con la clasificación de los medicamentos de venta sin receta médica; mientras que la mitad de la población desconocía la función de los medicamentos. Los principales problemas de salud fueron la fiebre con un 61,3% y la tos con un 56,7% y conllevaron a la automedicación, mientras que los antipiréticos y los fármacos para el malestar de la garganta y la secreción nasal (73,6%) fueron los medicamentos más utilizados. La mayoría de los encuestados declararon que las farmacias comunitarias (86,9%) y los medicamentos sobrantes de recetas anteriores (51%). Asimismo, Oviedo et al. (2021), en estudio determinó que la práctica de la automedicación lo ejecutaban un 97% de los adultos. El principal motivo para la automedicación se vinculó con la levedad de los síntomas; en un 46,87% de los casos, los familiares indicaron que la influencia de la publicidad proveniente de la televisión e internet es relevante, y el 71% conoce los efectos adversos que provoca la automedicación.

Para el segundo objetivo específico que fue la identificación de la prevalencia de automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024, como resultados se identificó que el 100% de los adultos se automedica, con un nivel de frecuencia de cada dos meses

(63.5%), siendo el nivel más alto del motivo de automedicación el fácil acceso a los medicamentos (43.3%). El síntoma que tiene más prevalencia para tomar medicamentos sin receta médica es la gripe o resfríos (47.9%), asimismo existe poco conocimiento de medicamentos genéricos y comerciales (95.8%), se considera que los medicamentos sin receta representan un daño para la salud (97.7%) y finalmente los adultos que se automedicaron consideran que son eficaces para el padecimiento de la enfermedad (62.9%).

De la misma forma para Alba et al. (2020), cuyo estudio se detectó que el 88% de los alumnos presentaban automedicación. Las principales causas de automedicación son la falta de tiempo 42.1%, el acceso sencillo a los medicamentos 37.4% y la economía 14.4%. Además, las causas principales de automedicación es por dolor 73.8%, gripe 49.7%, fiebre 33.8%, gastroenteritis 27.8% y edema 26.4%. Asimismo, el estudio del autor Rashuaman (2020), que reveló datos en los que se registró una prevalencia del 87,76% de automedicación en estudiantes. Es importante destacar que entre los de 24 a 29 años, las mujeres constituyeron el 59,18% de los participantes en la encuesta; el 53,06% de los alumnos tenían un nivel de conocimiento medio.

Por lo anterior expuesto, (Molina-Aguilar, 2021), refiere a automedicación como el uso de medicamentos, plantas medicinales o remedios por decisión propia o por orientación de terceros, sin necesidad de una consulta médica. A diferencia de la definición de (Oviedo et al., 2021), la automedicación se presenta como un fenómeno social para combatir la enfermedad, y se le percibe como la administración propia de medicamentos con el propósito de aliviar un síntoma o enfermedad. No obstante, la automedicación también tiene repercusiones que pueden originarse por la ingesta excesiva de medicamentos, lo que finalmente provocaría más problemas de salud.

Existen personas que fundamentan el uso de medicamentos y la razón que los motiva a automedicarse y es que no cuentan con el tiempo para separar una cita médica y la demora que podría suponer y la falta de disponibilidad o inasistencia del médico

(Fournier y Brutus, 2018). Es importante agregar que los riesgos de la automedicación son varios y puede implicar decisiones erróneas como el error de dosis, selección de un fármaco inapropiado, acumulación de la misma medicina y posibles riesgos para el embarazo (Fournier y Brutus, 2018).

Para el tercer objetivo específico que fue el establecimiento de la relación del factor económico y la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024. Por lo que el resultado del análisis de la prueba de chi cuadrado, logró determinar que los factores económicos no presentan relación significativa con la automedicación de los adultos de 20 – 60 años; ya que se encontró que los factores económicos no se relacionan como: la automedicación sin receta médica ($X^2c = 2.80$ menor $X^2t = 7.81$ según $gl = 3$ con $sig. = 0.55$ mayor a $p < 0.05$); la frecuencia de automedicación ($X^2c = 2.328$ menor $X^2t = 7.81$ según $gl = 3$ con $sig. = 0.507$ mayor a $p < 0.05$); el motivo automedicación ($X^2c = 4,745$ menor $X^2t = 12.59$ según $gl = 6$ con $sig. = 0.506$ mayor a $p < 0.05$); los síntomas de la automedicación ($X^2c = 4,745$ menor $X^2t = 11.07$ según $gl = 5$ con $sig. = 0.448$ mayor a $p < 0.05$); Conocimientos de medicamentos genéticos y comerciales ($X^2c = ,179$ menor $X^2t = 3.841$ según $gl = 1$ con $sig. = 0.672$ mayor a $p < 0.05$); el medicamento representa un daño para la salud ($X^2c = 0,095$ menor $X^2t = 3.841$ según $gl = 1$ con $sig. = 0.758$ mayor a $p < 0.05$); la eficacia automedicación ($X^2c = 0,874$ menor $X^2t = 9.49$ según $gl = 4$ con $sig. = 0.928$ mayor a $p < 0.05$). Es por ello que la hipótesis alterna se rechazó y se aceptó la hipótesis nula que indica que no existe relación entre los factores económicos con la automedicación en adultos de 20 – 60 años.

Contrastando la información anterior con la investigación de Burga (2022), cuyos resultados obtenidos mostraron que el 586% de los encuestados tenía entre 30 y 59 años, además que el 55.6% eran mujeres, y el 71.1% vivían en áreas rurales. El 37.5% eran convivientes, el 72.8% profesaban la religión católica y el 40.9% tenían estudios secundarios. En cuanto a la ocupación, el 36.6% eran amas de casa, y el 40.9% tenían un ingreso familiar de entre 300 y 500 soles. Además, el 77.7% señaló que su vivienda

contaba con todos los servicios básicos. En relación con la automedicación, el 79.7% de la población estudiada reconoció automedicarse. Por lo tanto, existe una relación altamente significativa entre la automedicación y los factores como el nivel educativo (P-valor = 0.000), la ocupación (P-valor = 0.000) y los ingresos económicos (P-valor = 0.001). Y de igual forma en el estudio de Flores y Romero (2021), los resultados obtenidos en el factor social fueron que de los pacientes de 71-79 años, el 3.5% siempre se automedica. En términos económicos, el 4.2% de aquellos con Pensión 65 se automedican y el 16.2% en ocasiones, el 4.9% tiene menos del ingreso familiar y el 4.2% a veces les falta el dinero para la visita médica.

Para el cuarto objetivo específico, el cual fue el establecimiento sobre la relación entre los factores culturales con la automedicación en adultos de 20 – 60 años, en la que de acuerdo al análisis de la prueba de chi cuadrado, se logró determinar que los factores culturales no están significativamente relacionados con la automedicación de los adultos de 60 – 60 años; ya que se encontró que los factores culturales no se relacionan, como: la automedicación sin receta médica ($X^2c = 2.632$ menor $X^2t = 7.81$ según $gl = 3$ con sig. = 0.446 mayor a $p < 0.05$); la frecuencia de automedicación ($X^2c = 2.629$ menor $X^2t = 7.81$ según $gl = 3$ con sig. = 0.452 mayor a $p < 0.05$); el motivo automedicación ($X^2c = 6,539$ menor $X^2t = 12.59$ según $gl = 6$ con sig. = 0.366 mayor a $p < 0.05$); los síntomas de la automedicación ($X^2c = 3,299$ menor $X^2t = 11.07$ según $gl = 5$ con sig. = 0.654 mayor a $p < 0.05$); Conocimientos de medicamentos genéticos y comerciales ($X^2c = ,108$ menor $X^2t = 3.841$ según $gl = 1$ con sig. = 0.742 mayor a $p < 0.05$); el medicamento representa un daño para la salud ($X^2c = 2,527$ menor $X^2t = 3.841$ según $gl = 1$ con sig. = 0.112 mayor a $p < 0.05$); la eficacia automedicación ($X^2c = 6,605$ menor $X^2t = 9.49$ según $gl = 4$ con sig. = 0.158 mayor a $p < 0.05$). Por ello la hipótesis alterna fue rechazada, mientras que la hipótesis nula se aceptó, la cual señala que no existe relación entre los Factores culturales con la automedicación en adultos de 20 – 60 años.

El estudio anterior entra en contraste con la investigación de Flores y Romero (2021), porque en el factor cultural obtiene resultados opuestos, el 2.8% poseen educación primaria y secundaria, el 4.9% a veces consideran que la automedicación es perjudicial para la salud, el 4.2% siempre están al tanto de las indicaciones del médico y el 3.5% a veces recurren a más de un fármaco. De la misma manera ocurre con el autor Arispe (2020), cuyos resultados indicaron que el factor cultural y la práctica de la automedicación presentan una relación significativa ($\rho=.197$; $p<.05$); así mismo el factor publicidad farmacéutica tiene una también una relación ($\rho=2.71$; $p<.05$). Se concluyó que hay una relación entre la automedicación y los factores de riesgo en los feligreses de la iglesia ($\rho=2.77$; $p<.05$).

Conclusiones

Se concluyó en los factores culturales, que la mayoría pertenece a la religión católica y presentan un grado de instrucción nivel secundario. En los factores económicos, la mayoría de los adultos perciben un ingreso económico familiar bajo y la mayoría tienen todos los servicios básicos.

Se concluyó que, de la población encuestada, todos se automedican, con una frecuencia de cada dos meses, donde el motivo de automedicar en su mayoría es la facilidad con la que se accede a los medicamentos. Asimismo, el síntoma de mayor prevalencia para tomar medicamentos sin receta médica es la gripe o resfríos, también existe poco conocimiento de los medicamentos genéricos y comerciales. Finalmente, los adultos consideran que la automedicación es eficaz para el padecimiento de la enfermedad.

Se determinó, mediante el análisis inferencial, que los factores económicos no están relacionados con la automedicación, por ende, se rechazó la hipótesis alterna y se aceptó la hipótesis nula, la cual indicó que no existe relación entre los factores económicos con la automedicación en adultos de 20 – 60 años.

Se concluyó que los factores culturales no están relacionados significativamente con la automedicación, es por ello que se rechazó la hipótesis alterna y se aceptó la hipótesis nula, la cual indicó que no existe relación entre los factores culturales con la automedicación en adultos de 20 – 60 años.

Recomendaciones

Se recomienda a los centros de salud, la implementación de programas de enseñanza, dirigidos a la población, con la finalidad de fomentar mejoras en los estilos de vida y conductas asociadas a la automedicación, del tal manera que se promueva el uso responsable de medicamentos y el acceso a una atención médica adecuada.

Se recomienda a los ciudadanos, antes cualquier enfermedad, consultar con un especialista médico sobre la utilización de un medicamento, para que pueda evaluar la dosis apropiada e identificando si el paciente tiene reacciones alérgicas.

Se recomienda, no compartir medicamentos con familiares, incluso si presentan los mismos síntomas de enfermedad, porque podrían requerir de tratamiento diferentes. Po lo que es importante recordad que cada organismo responde de forma diferente a los medicamentos.

Se recomienda, a los trabajadores de los centros de salud, involucrase y comprometerse en la difusión sobre la importancia de preservar la salud, mediante el uso responsable de los medicamentos, orientando de forma progresiva a la sociedad acerca del uso correcto de medicamentos y los peligros de automedicación.

Se recomienda, en el caso de que se haya seguido un tratamiento por el médico, pero no existen signos de mejoría durante el tiempo previsto, se debe acudir nuevamente al especialista para que pueda evaluar otro tratamiento alternativo.

Agradecimientos

En primer lugar, les agradezco a mis padres Alicia Lopez Moreno y Julian Mariluz Obregón y parte de mi familia que siempre me han brindado su apoyo incondicional para poder cumplir todos mis objetivos personales y académicos. Ellos son los que con su cariño me han impulsado siempre a perseguir mis metas y nunca abandonarlas frente a las adversidades. También son los que me han brindado el soporte material y económico para poder concentrarme en los estudios y nunca abandonarlos.

En este momento de logro, deseo expresar mi eterno agradecimiento a mi amada madre, aunque ya no esté físicamente presente. Tu amor incondicional y tu guía han sido mi inspiración constante a lo largo de este arduo camino académico. Cada paso que he dado en esta tesis ha estado impregnado de tu sabiduría y fortaleza. Aunque no puedo abrazarte físicamente, siento tu presencia en cada página escrita y en cada logro alcanzado. Gracias, mamá, por tu apoyo eterno desde el cielo. Este logro es tuyo tanto como mío, y siempre llevaré en mi corazón tu amor y tus enseñanzas.

Le agradezco muy profundamente a mi tutor por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiese podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada.

Son muchos los docentes que han sido parte de mi camino universitario, y a todos ellos les quiero agradecer por transmitirme los conocimientos necesarios para hoy poder estar aquí.

Por último, agradecer a la universidad que me ha exigido tanto, pero al mismo tiempo me ha permitido obtener mi tan ansiado título.

Referencias bibliográficas

- Alba, A., Papaqui, S., Castillo, F., Medina, J. R., Papaqui, J., & Sánchez, R. (2020). Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Revista Conamed*, 25(1), 3–9. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.35366/92889>
- Almeida, M., Priego, H., Córdova, J., Morales, M., & Sevilla, P. (2020). *Self-medication of generic drugs in users of pharmacies in a Mexican municipality*. <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/1573/1187>
- Arias-Gonzales, J. (2021). *DISEÑO Y METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN*. <https://www.researchgate.net/publication/352157132>
- Arispe Ramos, V. (2020). *Factores de riesgo y automedicación en feligreses de la Iglesia Adventista del Séptimo Día, distrito de Yarinacocha, provincia de Coronel Portillo, Perú 2019*.
- Arriarán, A., Becerra, M., & Ruiz, E. (2022). Frecuencia y caracterización de la automedicación ante manifestaciones dentales en pacientes que acudieron a clínicas privadas en Lima en el año 2021. *Revista Científica Odontológica*, 10(1), 97. <https://doi.org/10.21142/2523-2754-1001-2022-097>
- Ávila, Y., Peña, L., & Pérez, T. (2020). Automedicación en el adulto mayor en el consultorio Médico de la Familia en Cuba. *Rev. Cienc. Salud*, 2(2), 60–67. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/09/1290732/86-texto-del-articulo-271-1-10-20200829.pdf>
- Bacca, J. (2020). *Factores económicos, sociales y culturales, que motivan la automedicación con analgésicos, en adultos mayores del Centro de Edad Dorada, de la ciudad de San Juan de Pasto* [Tesis de titulación, Universidad de Antioquia]. https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/18845/1/BaccaJose1_2020_Automedicaci%C3%B3nAnalgésicos.pdf

- Baena Paz, Guillermina. (2017). *Metodología de la investigación*. Grupo Editorial Patria.
- Burga, Y. (2022). *Factores sociodemográficos, económicos y culturales relacionados con la automedicación en la población de la comunidad de Shaullo Chico, Baños del Inca, Cajamarca - 2022* [Tesis de titulación, Universidad Nacional de Cajamarca]. <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4790/TESIS-Yanina%20Burga%20V%c3%a1squez%20-%20UNC.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Castro-Cataño, M. E., Pechené-Paz, P. A., Rocha-Tenorio, V. E., & Loaiza-Buitrago, D. F. (2022). Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enfermería Global*, 21(2), 288–301. <https://doi.org/10.6018/eglobal.487901>
- Flores, C., & Romero, M. (2021). *Factores socioeconómicos y culturales asociados en la automedicación de pacientes adultos mayores que acuden al consultorio externo del Centro de salud San Fernando del distrito de Manantay, 2020* [Tesis de titulación, Universidad Nacional de Ucayali]. http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5208/B02_2022_UNU_ENFERMERIA_2021_T_CRISTIAN-FLORES_MARIBEL-ROMERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Fournier, J.-P., & Brutus, L. (2018). Automedicación. *EMC - Tratado de Medicina*, 22(3), 1–4. [https://doi.org/10.1016/S1636-5410\(18\)91412-1](https://doi.org/10.1016/S1636-5410(18)91412-1)
- Hadi, M., Martel, C., Huayta, F., Rojas, R., & Arias, J. (2023). Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis. In *Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis*. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.073>
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2021). *Metodología de la investigación : las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*.

- Huaman, P. (2021). *Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a Covid-19 en el asentamiento humano año nuevo- Comas, Lima 2021* [Tesis de titulación, Universidad Interamericana].
http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/134/T117_47471811_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Lázaro, B., & Araujo, V. (2023). *Factores asociados a la automedicación en adultos que acuden a la botica Vásquez L&L- Bagua Grande, 2022* [Tesis para titulación]. Universidad Politécnica amazónica.
- Lifshitz, A., Arrieta, O., Burgos, R., Campillo, C., Celis, M., de la Llata, M., Domínguez, J., Halabe, J., Islas, S., Jasso, L., Moreno, M., Plancarte, R., Reyes-Sánchez, A., Ruiz-Argüelles, G., Soda, A., Verástegui, E., & Sotelo, J. (2020). Automedicación y autoprescripción. *Gaceta Medica de México*, 156(6), 612–614.
<https://doi.org/10.24875/GMM.20000426>
- Molina, J. (2021). Autoatención y automedicación: reflexiones y retos desde la ontología del ser social. *Revista Costarricense de Psicología*, 40(2), 107–129.
<https://doi.org/10.22544/rcps.v40i02.03>
- Molina-Aguilar, J. (2021). Autoatención y automedicación: reflexiones y retos desde la ontología del ser social. *Revista Costarricense de Psicología*, 40(2), 107–129.
<https://doi.org/10.22544/rcps.v40i02.03>
- Navarrete-Mejía, P., Velasco-Guerrero, J., & Loro-Chero, L. (2020). Automedicación en época de pandemia: Covid-19. *Revista Del Cuerpo Medico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 13(4), 350–355.
<https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>
- Nolasco Jacinto, E. S. (2020). *Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo*.

- Ortiz, C., Fúnez, O., Daza, H., García, C., Calderon, C., & Delgado, D. (2019). Automedicación en estudiantes de la sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas (Colombia)*, 48(1), 128–144. <https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v48n1.80070>
- Oviedo, H., Cortina, C., Osorio, J., & Romero, S. (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global*, 20(2), 544–556. <https://doi.org/10.6018/eglobal.430191>
- Parra Catrillón, E. (2018). *LIBROLASFASESEDELPROYECTODEINVESTIGACION*.
- Quispe, M. (2022). *Factores asociados a la automedicación en estudiantes de farmacia del primer semestre del Instituto Superior Tecnológico “La Salle” Puno-2022* [Tesis de titulación, Universidad Roosevelt]. <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1315/TESIS%20QUISPE%20CARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rashuaman Quispe, A. R. (2020). *Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Los Andes – 2018*.
- Rojas-Adrianzén, C., Pereyra-Elías, R., & Mayta-Tristán, P. (2018). Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú 2016. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 35(3), 400–408. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2018.353.3458>
- Salud y cultura. (2020). *EL PROCESO SALUD Y ENFERMEDAD*. <http://www.aniortecnic.net>
- Söderlund, A. (2018). *Impact of Pain and Evaluation of Education and Self-Care in Patients with Head and Neck Cancer*. Linköping University Electronic Press. <https://www.diva-portal.org/smash/get/diva2:1197742/FULLTEXT03>

- Sotomayor-Alvarado, M., & De La Cruz-Vargas, J. (2017). Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 17(4), 80–85. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v17.n4.1215>
- Subashini, N., & Udayanga, L. (2020). Demographic, socio-economic and other associated risk factors for self-medication behaviour among university students of Sri Lanka: A cross sectional study. *BMC Public Health*, 20(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-020-08622-8>
- Tejada, S., & Medina-Neira, D. (2020). La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud Pública por la COVID-19. *Revista Cubana de Información En Ciencias de La Salud*, 31(3). <https://orcid.org/0000-0001-5113-7785DanielMedina-Neira> <https://orcid.org/0000-0003-3086-9279>
- Touriz, M., Alvarado, M., Ramírez, A., & Mengual, E. (2022). Automedicación asociada con estilos de vida en estudiantes de medicina de la Universidad de Guayaquil. *Revista Reciamuc*, 6(3), 119–127. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.\(3\).julio.2022.119-127](https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.(3).julio.2022.119-127)
- Villalva, Y. (2019). *Factores que influyen en la automedicación de los pobladores en el distrito de San Miguel, junio - agosto - 2018* [Tesis de titulación, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez]. http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/3141/T036_48009347_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Zambrano, F., & Cusme, N. (2023). Factores que causan la automedicación en estudiantes de enfermería. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3, 312. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023312>
- Zevallos, L., Borja, C., Vásquez, É., Palacios, M., & Vílchez, M. (2022). Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud. *Revista*

Universidad y Sociedad, 14(3), 460–468.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202022000300460

Anexos

Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA MEDICIÓN
Factores económicos y culturales	En los factores económicos destacan el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y, sobre todo, el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud y en los factores culturales influye la falta de acceso y escasa disponibilidad de información (Zambrano y Cusme, 2023).	Los factores económicos y culturales serán medidos mediante la religión, la educación alcanzada, el ingreso familiar y ocupación.	Cultural	-Religión -Educación alcanzada	1,2	Razón
			Económico	-Ingreso familiar -Ocupación	3,4	
Automedicación	La automedicación es el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico (Molina-Aguilar, 2021).	La variable automedicación se medirá por medio de la dimensión consumo de medicamentos, motivos de automedicación y conocimiento sobre automedicación (Zambrano y Cusme, 2023).	Consumo de medicamentos	-Tiempo de chequeo -Consumo -Frecuencia -Cantidad	1,2,3,4,5	Razón
			Motivos de automedicación	-Signos y síntomas -Razones o causas	6,7	
			Conocimiento sobre automedicación	-Lugar de compra -Consecuencias -Eficacia	8,9,10,11,12	

Anexo 2. Matriz de consistencia

PROBLEMA	VARIABLE	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre los factores económicos y culturales relacionados a la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024?	Factores económicos y culturales.	Determinar la relación entre los factores económicos y culturales con la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024	<p>H1: Existe relación significativa entre los factores económicos y culturales con la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre los factores económicos y culturales con la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024.</p>	<p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Enfoque de la investigación: Cuantitativo</p> <p>Diseño de investigación: No experimental – correlacional</p> <p>Población: 1,534 pobladores de Vinzos</p> <p>Muestra: 307 pobladores de Vinzos</p> <p>Técnica: La encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>
	Automedicación en adultos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar los factores económicos y culturales de los adultos de 20 – 60 años, Vinzos -2024 2. Identificar la prevalencia de automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024. 3. Establecer la relación del factor económico y la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos - 2024. 4. Establecer la relación del factor cultural y la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos - 2024. 		

Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES ECONÓMICOS Y CULTURALES EN ADULTOS DE 20 – 60 AÑOS VINZOS

INTRODUCCIÓN:

Apreciado usuario, lea detenidamente cada pregunta y responda cada una de ellas; recuerde que las respuestas son anónimas y no es necesario que coloque su nombre. Le solicitamos total sinceridad en sus respuestas.

A. Su edad esta entre:

- a) 20 – 30 años
- b) 31 – 40 años
- c) 41 – 50 años
- d) 51 – 60 años

B. Su género es:

Masculino ()

Femenino ()

I. Factores culturales

1. ¿A qué religión pertenece?
 - a) católica
 - b) Cristiana
 - c) Otro: _____
 - d) Ninguna.
2. ¿Cuál es su grado de instrucción?
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Superior tecnológico
 - d) Superior universitario
 - e) Ninguno

II. Factores económicos

3. ¿Cuál es su ingreso económico familiar?
 - a) 100 a 300 ()
 - b) 300 a 500 ()

c) 500 a 1000 ()

d) 1000 a 3000 ()

e) 3000 a más ()

4. ¿Con qué servicios básicos cuenta en su vivienda?

a) Agua potable ()

b) Desagüe o letrina ()

c) Luz eléctrica ()

d) Gas o leña para cocinar ()

e) Todos ()

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS DE 20 – 60 AÑOS VINZOS

INTRODUCCIÓN:

Apreciado usuario, lea detenidamente cada pregunta y responda cada una de ellas; recuerde que las respuestas son anónimas y no es necesario que coloque su nombre. Le solicitamos total sinceridad en sus respuestas.

I. Automedicación y consumo de medicamentos

1. ¿Cada cuánto tiempo acude al puesto de salud para realizarse un chequeo médico?
 - a) 3 meses ()
 - b) 6 meses ()
 - c) 12 meses ()
 - d) Nunca ()

2. ¿Ha consumido o consume usted algún medicamento sin que le haya recetado el médico?
 - a) Si ()
 - b) No ()

3. Si su respuesta es sí, indique con qué frecuencia:
 - a) Todos los días ()
 - b) 1 o más veces por semana ()
 - c) 1 o más veces por mes ()
 - d) Cada dos meses a más ()

4. ¿Qué medicamento consume frecuentemente?

5. ¿Qué cantidad de medicamentos consume usted? (Ya sea cápsula, tabletas, ampollas, comprimidos, jarabes, etc.)
 - a) 1 medicamento al día ()
 - b) 2 a más medicamentos al día ()
 - c) 1 medicamento a la semana ()
 - d) 1 medicamento al mes a más ()

II. Motivos de automedicación

6. Cuando compra medicina sin receta médica, lo hace por:
 - a) Tiempo que demanda para acudir a la consulta ()

- b) Falta de dinero para pagar una consulta ()
 - c) Se guía por la publicidad ()
 - d) Creer tener suficiente conocimiento ()
 - e) Por consejo de un familiar o conocido ()
 - f) Fácil acceso a los medicamentos ()
 - g) Poca confianza en los servicios de salud ()
7. ¿Qué síntomas principales motivaron la automedicación en el último mes?
- a) Fiebre ()
 - b) Dolor de cabeza ()
 - c) Gripes o resfríos ()
 - d) Vómitos ()
 - e) Dolores musculares ()
 - f) Otros síntomas ()

III. Conocimiento sobre automedicación

8. ¿Conoce usted sobre los medicamentos genéricos y comerciales?
- a) Si ()
 - b) No ()
9. ¿A dónde acude para comprar los medicamentos que necesita?
- a) Farmacia ()
 - b) Boticas ()
 - c) Naturistas ()
 - d) Otros ()
10. ¿Cree usted que este medicamento puede causarle algún daño?
- a) Si ()
 - b) No ()
11. ¿La automedicación le produjo algún tipo de trastorno o consecuencia?
- a) Dolor de cabeza ()
 - b) Náuseas y vómitos ()
 - c) Otros ()
 - d) Ninguno ()
12. Considera que la eficacia de la automedicación fue:
- a) Buena ()
 - b) Muy buena ()
 - c) Ninguna ()

d) Empeora los síntomas ()

e) Aparecieron otros síntomas ()

Anexo 4. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

- ADULTOS -

Nivel de estudio: Pregrado

Introducción: La presente investigación tiene la finalidad de determinar la relación entre los factores económicos y culturales con la automedicación en adultos entre 20 a 60 años de la localidad de Vinzos – 2024

Le invito a participar del estudio de investigación denominado:

“Factores económicos y culturales relacionados a la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024”

Este es un estudio desarrollado por: Mariluz López Milena Thais, perteneciente a la Universidad San Pedro – Chimbote.

El objetivo de esta investigación es:

Determinar la relación entre los factores económicos y culturales con la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024

Por este motivo, es necesario profundizar más en el tema y abordarlo con debida importancia que amerita.

Metodología:

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. El investigador le dará a conocer todas las instrucciones para el llenado del instrumento.
2. Deberá llenar 2 cuestionarios con la mayor sinceridad posible en un tiempo de 15 a 20 minutos.
3. El investigador le informará acerca de los resultados alcanzados en la investigación.

Beneficios:

No existe beneficio directo para usted al participar en el estudio.

Costos e incentivos:

Usted no realizará ningún gasto al participar en el estudio.

Confidencialidad:

Su información estará protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente a participar en el estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombre: _____

Fecha: _____

Firma del participante

Anexo 5. Validación de instrumentos.

CARTA DE PRESENTACIÓN

Chimbote, 20 de mayo del 2024

Mg. Edith Elizabeth Robles Murphy

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de la escuela de PREGRADO de la universidad SAN PEDRO, sección de la facultad de CIENCIAS DE LA SALUD con el fin de obtener la licenciatura en enfermería, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para poder desarrollar la investigación.

El título de la Tesis es: "Factores económicos y culturales relacionados a la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024" y siendo imprescindible contar con la aprobación de jueces expertos para aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, por su connotada experiencia en los temas relacionadas a la línea de investigación.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Instrumentos de recolección de datos
- Certificado de validez de instrumentos por juicio de expertos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Mariluz Lopez Milena Thais

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información general:

Nombres y apellidos del validador: Mg. Edith Elizabeth Robles Murphy

Fecha: 21/05/2024

Especialidad: Mg. Gestión del Cuidado en Enfermería

Nombre del instrumento evaluado: Factores económicos y culturales en adultos de 20-60 años Vinzos

Autor del instrumento: Yanina Burga Vásquez

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Factores económicos y culturales relacionados a la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos-cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiente	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19

Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial					72	114
Sumatoria Total		186				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.93				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coefficiente de Validez

0.93 = Muy Buena

Nota. El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable

DIRECCION REGIONAL DE SALUD SUCUMBI
 RED DE SALUD PEDIATRICO NORTE
 QUITO
 Mg. Edith E. Robles Murphy
 C. S. P. 29238 / O.M. 22728412
 A/E DE MICHIGAN

Firma del Experto

Grado académico *Magister en Gestión del
 cuidado en
 enfermería*
 DNI 3 273 3612

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

2. Información general:

Nombres y apellidos del validador: *Mg. Edith Elizabeth Robles Murphy*
 Fecha: *21/05/2024* Especialidad: *Mg. Gestión del Cuidado en Enfermería*
 Nombre del instrumento evaluado: *Automedicación en adultos de 20-60 años Vinzos*
 Autor del instrumento: *Yanina Burga Vásquez*

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Factores económicos y culturales relacionados a la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos-cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiente	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	

Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial					90	95
Sumatoria Total					185	
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)					0.93	

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coefficiente de Validez

0,93 = Muy Buena

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ANCASH
RED DE SALUD PACHA TACNA NORTE
D.S.A.
Mg. Edith E. Robles Murphy
C.E.P. 30335 DN 22723812
ATE DE MICROTICNO

Firma del Experto

Grado académico

DNI 3 2733612

CARTA DE PRESENTACIÓN

Chimbote, 20 de mayo del 2024

Mg. Zicela Diaz Mariluz

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de la escuela de PREGRADO de la universidad SAN PEDRO, sección de la facultad de CIENCIAS DE LA SALUD con el fin de obtener la licenciatura en enfermería, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para poder desarrollar la investigación.

El título de la Tesis es: "Factores económicos y culturales relacionados a la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024" y siendo imprescindible contar con la aprobación de jueces expertos para aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, por su connotada experiencia en los temas relacionadas a la línea de investigación.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Instrumentos de recolección de datos
- Certificado de validez de instrumentos por juicio de expertos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Mariluz Lopez Milena Thais

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

2. Información general:

Nombres y apellidos del validador: *Zicela Diaz Mariluz*
 Fecha: *20/05/2024* Especialidad: *Mg. Salud de la Mujer y niño*
 Nombre del instrumento evaluado: *Factores económicos y culturales en adultos de 20-60 años Vinzos*
 Autor del instrumento: *Yanina Burga Vásquez*

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Factores económicos y culturales relacionados a la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos-cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?			16		
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?			16		
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?			16		
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?			16		
Suficiente	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	

Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?			16		
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?			16		
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?			16		
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?			15		
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?			15		
Sumatoria parcial					17	
Sumatoria Total				159		
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)				0.79		

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

0.79 = Accept.

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable

GOBIERNO REGIONAL
Dirección Regional de Salud
Red de Salud Pacífico NOROCCIDENTAL
Lic. Efraim Díaz Morales
RESPONSABLE DEL AREA DE PYC

Firma del Experto

Grado académico *Magister*

DNI 32672661

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

2. Información general:

Nombres y apellidos del validador: Zicela DPaz Heriluz
 Fecha: 20/05/2024 Especialidad: Enfermería. (Salud de la mujer y niño)
 Nombre del instrumento evaluado: Automedicación en adultos de 20-60 años Vinzos
 Autor del instrumento: Yanina Burga Vásquez

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Factores económicos y culturales relacionados a la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos-cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?			16		
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiente	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?			16		

Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?			16		
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?			15		
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?			16		
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?			16		
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?			16		
Sumatoria parcial				111	51	
Sumatoria Total		162				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.81				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escribe sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 - 0,49	Validez Nula
0,50 - 0,59	Validez muy baja
0,60 - 0,69	Validez baja
0,70 - 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coefficiente de Validez

0,8 = Buena

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable


Firma del Experto

Grado académico

DNI 82627861

Mujica

CARTA DE PRESENTACIÓN

Chimbote, 21 de mayo del 2024

Mg. Marcela Elizabeth Parede Lavado

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de la escuela de PREGRADO de la universidad SAN PEDRO, sección de la facultad de CIENCIAS DE LA SALUD con el fin de obtener la licenciatura en enfermería, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para poder desarrollar la investigación.

El título de la Tesis es: "Factores económicos y culturales relacionados a la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024" y siendo imprescindible contar con la aprobación de jueces expertos para aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, por su connotada experiencia en los temas relacionadas a la línea de investigación.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Instrumentos de recolección de datos
- Certificado de validez de instrumentos por juicio de expertos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Mariluz Lopez Milena Thais

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información general:

Nombres y apellidos del validador: Mg. **MARILENA ELIZABETH PANELES LARRO**
 Fecha: **22-05-2024** Especialidad: **Mg. Salud de la Mujer y Niño**
 Nombre del instrumento evaluado: **FACTORES ECONÓMICOS Y CULTURALES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN MUJERES DE 20-60 AÑOS VINCULADAS**
 Autor del instrumento: **Yanina Burga Vásquez**

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

"Factores económicos y culturales relacionados a la automedicación en adultos de 20 - 60 años Vinzos -2024"

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos-cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiente	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19

Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18		
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18		
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18		
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18		
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18		
Sumatoria parcial					144	38	
Sumatoria Total						182	
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)						0.91	

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III. **Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 - 0,49	Validez Nula
0,50 - 0,59	Validez muy baja
0,60 - 0,69	Validez baja
0,70 - 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

0.91 = Validez muy buena

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable


GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD Y ASISTENCIA
MEDICA Y ODONTOLOGICA

M^g Enf. Marieta Elizabeth Paredes Lavado
JEFE DE LA MICRORED MAGDALENA NUEVA
CEP 22190 - DNI 32935919

Firma del Experto

Grado académico M^g Salas M^g en y 2200

DNI 32935919

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información general:

Nombres y apellidos del validador: Mg MAELTA ELIZABETH PEREZ LARA
 Fecha: 27/05/2024 Especialidad: Ps. Salud Familiar y Comunitaria
 Nombre del instrumento evaluado: CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN
 EN ADULTOS DE 20 - 60 AÑOS VINZOS
 Autor del instrumento: Yanina Burga Vásquez

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

"Factores económicos y culturales relacionados a la automedicación en adultos de 20 - 60 años Vinzos -2024"

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos-cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiente	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	

Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18		
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18		
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18		
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18		
Sumatoria parcial					108	76	
Sumatoria Total							184
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)							0.92

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

0.92 = Muy Buena

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

Mg. Enf. Maneta Elizabeth Purides Lavado
JEFE DE LA MICROREGION DE Tarma
CEP 23750 - DNI 32935919

Maneta Elizabeth Purides Lavado
Firma del Experto

Grado académico Mg Salud de la Mujer y Niño

DNI 32935919

Anexo 6. Validación de instrumentos.

- Factores económicos y culturales

No	EDAD	GENERO	FACTORES CULTURALES		FACTORES ECONOMICOS	
			¿A QUE RELIGION PERTENECE?	¿CUAL ES SU GRADO DE INSTRUCCIÓN?	¿CUAL ES SU INGRESO ECONOMICO FAMILIAR MENSUAL?	¿CON QUE SERVICIOS BACICOS CUENTA EN SU VIVIENDA?
1	2	1	1	2	3	5
2	2	2	1	2	4	5
3	3	1	1	2	4	5
4	3	1	1	3	4	5
5	4	1	3	3	4	5
6	3	1	3	2	3	5
7	4	2	1	2	3	5
8	3	1	3	2	4	5
9	1	2	1	2	4	5
10	4	2	3	2	4	5
11	3	1	3	2	3	5
12	4	1	1	4	3	5
13	4	2	4	3	3	5
14	1	2	4	4	3	5
15	3	2	1	2	3	5
16	2	2	1	2	3	5
17	2	2	3	2	3	5
18	2	2	1	2	4	5
19	3	2	1	2	4	5
20	4	2	1	2	4	4
21	4	2	3	2	3	5
22	1	2	3	2	3	5
23	2	2	1	2	3	5
24	3	2	1	2	3	5
25	3	2	1	2	3	5
26	4	2	3	2	3	5
27	1	1	3	2	3	5
28	4	2	1	2	3	5
29	4	1	4	2	3	5
30	4	1	1	2	3	5
31	4	2	1	2	3	5
32	1	2	4	2	3	5
33	3	2	1	2	3	5
34	2	2	1	2	3	5
35	2	1	1	2	3	5
36	2	2	4	2	3	5
37	1	1	1	2	3	5
38	1	2	2	2	3	5

39	3	2	1	2	3	5
40	2	2	1	2	3	5
41	3	2	1	2	3	5
42	1	1	2	2	3	5
43	3	1	2	2	3	5
44	3	2	1	2	3	5
45	3	1	1	4	3	5
46	1	2	4	3	3	5
47	1	2	1	3	3	5
48	1	1	4	4	3	5
49	1	2	1	1	3	5
50	2	1	1	1	3	5
51	2	2	1	1	3	5
52	2	2	1	1	3	5
53	2	2	1	4	3	5
54	1	2	3	3	3	5
55	1	2	1	3	3	5
56	2	2	1	3	3	5
57	3	1	3	3	3	5
58	1	2	1	3	4	5
59	3	1	3	3	4	5
60	1	2	3	3	4	5
61	1	1	1	3	4	4
62	1	1	1	3	4	5
63	2	2	2	3	3	5
64	2	2	1	4	3	5
65	2	2	1	4	3	5
66	3	2	4	2	3	5
67	2	2	1	2	3	5
68	1	2	1	2	3	5
69	3	2	1	2	3	5
70	2	2	3	2	3	5
71	1	2	1	2	3	5
72	2	2	1	2	3	5
73	3	2	1	2	3	5
74	3	2	3	2	3	5
75	3	2	1	2	3	5
76	1	2	3	3	3	5
77	1	2	1	3	3	5
78	3	2	1	1	3	5
79	3	2	1	3	3	5
80	3	2	1	1	3	5
81	1	1	2	3	3	5
82	4	1	2	2	3	5
83	4	1	1	2	3	5
84	4	2	1	2	3	5

85	4	2	1	2	3	5
86	2	2	1	2	3	5
87	3	2	1	2	3	5
88	4	1	4	2	3	5
89	3	1	1	2	3	5
90	2	2	3	2	3	5
91	3	2	1	2	3	5
92	4	2	1	2	3	5
93	1	1	3	2	3	5
94	4	1	1	3	3	5
95	4	1	1	1	3	5
96	4	1	1	1	3	5
97	1	1	3	1	3	5
98	2	1	1	1	3	5
99	1	1	1	1	3	5
100	4	1	1	1	3	5
101	2	2	2	1	3	5
102	4	2	1	4	3	5
103	3	2	3	3	3	5
104	3	1	4	3	3	5
105	4	1	1	3	3	5
106	1	1	3	4	3	5
107	1	2	1	2	3	5
108	4	2	1	2	3	5
109	1	2	3	2	3	5
110	3	2	1	2	3	5
111	2	1	1	2	3	5
112	2	2	2	2	3	5
113	2	1	1	2	3	5
114	3	2	4	2	3	5
115	3	1	1	2	3	5
116	2	2	4	2	3	5
117	2	1	1	2	3	5
118	1	2	2	2	3	5
119	1	1	1	2	3	5
120	1	2	1	2	3	5
121	2	2	4	2	3	5
122	4	2	2	2	3	5
123	1	1	1	2	3	5
124	2	1	4	3	3	5
125	1	2	1	3	3	5
126	4	2	1	1	3	5
127	2	1	3	1	3	5
128	4	2	1	1	3	5
129	1	1	1	1	3	5
130	3	1	1	1	3	5

131	4	2	1	1	3	5
132	3	1	1	3	3	5
133	2	2	1	2	3	5
134	2	1	3	2	3	5
135	2	1	1	2	3	5
136	1	1	1	2	3	5
137	3	2	3	2	3	5
138	1	2	1	2	3	5
139	3	2	3	2	3	5
140	1	1	1	3	3	5
141	3	1	1	1	3	5
142	1	2	3	1	3	5
143	1	2	1	1	3	5
144	3	1	1	1	3	5
145	1	2	1	1	3	5
146	1	2	3	1	3	5
147	3	1	3	3	3	5
148	1	2	1	2	3	5
149	2	2	1	2	3	5
150	2	2	3	2	3	5
151	3	2	1	2	3	5
152	3	2	3	3	3	5
153	4	1	1	3	3	5
154	2	1	3	4	3	5
155	2	1	1	4	3	5
156	4	2	1	2	3	5
157	3	2	1	2	3	5
158	1	2	1	3	3	5
159	4	1	3	3	3	5
160	2	2	1	1	3	5
161	4	1	3	1	3	5
162	4	2	1	1	3	5
163	2	1	1	1	3	5
164	3	1	3	1	3	5
165	2	2	1	2	3	5
166	1	2	3	2	4	5
167	2	2	1	2	4	5
168	1	2	1	2	4	5
169	1	2	3	2	4	5
170	2	2	4	2	4	4
171	3	2	1	2	4	5
172	2	2	3	2	4	5
173	3	1	1	3	4	5
174	2	1	1	1	4	5
175	2	1	1	1	4	5
176	2	2	3	1	3	5

177	1	2	3	1	3	5
178	2	2	1	3	3	5
179	1	2	3	2	3	5
180	2	1	1	2	3	5
181	3	2	3	2	3	5
182	3	2	1	2	3	5
183	4	1	3	2	3	5
184	4	2	1	2	3	5
185	4	2	3	4	3	5
186	4	2	3	1	3	5
187	4	2	1	1	3	5
188	4	1	1	2	3	5
189	1	1	3	2	3	5
190	3	1	1	2	3	5
191	1	2	3	2	3	5
192	1	1	3	2	3	5
193	2	2	1	2	3	5
194	1	1	1	2	3	5
195	2	2	1	2	3	5
196	3	2	3	4	3	5
197	1	1	1	3	3	5
198	1	2	3	3	3	5
199	4	2	1	2	3	5
200	4	1	3	2	3	5
201	4	2	1	2	3	5
202	3	2	1	2	3	5
203	1	2	4	2	4	5
204	1	1	1	2	4	5
205	3	1	1	2	4	5
206	2	2	1	2	4	5
207	2	2	3	2	4	5
208	2	1	1	2	3	4
209	1	1	3	3	4	5
210	3	1	4	1	4	5
211	1	2	1	1	4	5
212	1	2	1	1	4	5
213	4	2	3	3	3	5
214	3	1	1	2	3	5
215	1	2	4	2	3	5
216	4	1	3	2	3	5
217	3	2	1	2	3	5
218	1	2	1	2	3	5
219	1	2	3	5	3	5
220	1	2	1	4	3	5
221	3	1	1	4	3	5
222	1	1	1	5	3	5

223	3	2	1	5	3	5
224	4	2	3	1	3	5
225	3	2	1	1	3	5
226	1	1	3	1	3	5
227	4	2	3	1	3	5
228	1	2	1	1	3	5
229	3	2	1	5	3	5
230	3	1	1	5	3	5
231	1	2	1	2	3	5
232	1	2	3	2	3	5
233	2	2	1	2	3	5
234	1	2	3	2	3	5
235	3	2	1	2	3	5
236	1	2	3	2	3	5
237	2	1	1	2	3	5
238	1	2	1	2	3	5
239	1	1	3	2	3	5
240	4	2	1	2	3	5
241	4	1	1	2	3	5
242	4	1	1	2	3	5
243	1	2	1	2	3	5
244	2	2	3	2	3	5
245	3	2	1	2	3	5
246	1	1	3	2	3	5
247	2	2	1	2	3	5
248	1	1	1	2	3	5
249	3	1	1	2	3	5
250	3	1	3	2	3	5
251	1	2	1	2	3	5
252	1	1	1	2	3	5
253	2	2	1	2	3	5
254	3	2	3	2	3	5
255	3	2	1	2	3	5
256	3	2	3	2	3	5
257	1	2	1	2	3	5
258	1	2	3	2	3	5
259	1	1	1	2	3	5
260	1	2	1	2	3	5
261	4	2	3	2	3	5
262	2	2	1	2	3	5
263	4	2	1	2	3	5
264	4	1	3	2	3	5
265	2	2	1	2	3	5
266	2	2	1	2	3	5
267	2	2	1	2	3	5
268	1	1	1	2	3	5

269	3	2	1	2	3	5
270	3	2	3	2	3	5
271	3	2	1	2	3	5
272	1	1	1	5	3	5
273	2	1	1	5	3	5
274	2	2	3	2	3	5
275	2	2	3	3	3	5
276	3	2	1	3	3	5
277	2	2	4	2	3	5
278	2	2	1	2	3	5
279	3	2	1	2	3	5
280	4	2	3	2	3	5
281	1	2	1	2	3	5
282	2	1	4	2	3	5
283	3	1	1	5	3	5
284	3	2	1	1	3	5
285	4	1	3	1	3	5
286	2	2	1	5	3	5
287	2	1	3	2	3	5
288	4	2	1	2	3	5
289	3	2	1	2	3	5
290	2	2	1	2	3	5
291	1	2	3	2	3	5
292	3	1	1	2	3	5
293	3	2	1	5	3	5
294	3	1	3	1	3	5
295	2	2	3	1	3	5
296	1	2	1	1	3	5
297	3	1	1	1	3	5
298	2	2	3	5	3	5
299	2	1	1	2	3	5
300	1	1	1	2	3	5
301	3	2	3	2	3	5
302	4	2	1	2	3	5
303	2	2	3	2	3	5
304	3	2	1	2	3	5
305	4	2	1	2	3	5
306	2	1	1	2	3	5
307	4	2	1	1	3	5

- La automedicación

AUTOMEDICACION Y CONSUMO DE MEDICAMENTOS					MOTIVOS DE AUTOMEDICACION		CONOCIMIENTO SOBRE AUTOMEDICACION				
¿CADA CUANTO TIEMPO ACUDE AL PUESTO DE SALUD PARA REALIZARSE UN CHEQUEO MEDICO?	¿HA CONSUMIDO O COMSUME USTED ALGUN MEDICAMENTO SIN QUE LE HAYA RECETADO EL MEDICO?	SI SU RESPUESTA ES SI, INDIQUE CON QUE FRECUENCIA:	¿QUE MEDICAMENTO CONSUME FRECUENTEMENTE?	¿Qué CANTIDAD DE MEDICAMENTOS CONSUME USTED?	CUANDO COMPRA MEDICINA SIN RECETA MEDICA, LO HACE POR:	¿Qué SINTOMAS PRINCIPALES MOTIVARON LA AUTOMEDICACION EN EL ULTIMO MES?	¿CONOCE USTED SOBRE LOS MEDICAMENTOS GENERICOS Y COMERCIALES?	¿A DONDE ACUDE PARA COMPRAR LOS MEDICAMENTOS QUE NECESITA?	¿CREE USTED QUE ESTE MEDICAMENTO PUEDE CAUSARLE ALGUN DAÑO?	¿LA AUTOMEDICACION LE PRODUJO ALGUN TIPO DE TRASTORNO O CONSECUENCIA?	CONSIDERA QUE LA EFICACIA DE LA AUTOMEDICACION FUE:
3	1	3	4	1	1	4	2	2	1	3	1
1	1	4	1	4	5	3	2	4	1	4	3
4	1	4	1	4	2	3	2	4	1	4	1
4	1	4	2	3	6	1	2	3	1	1	1
4	1	4	1	4	6	1	2	2	2	4	2
3	1	4	1	3	5	3	2	4	1	4	1
3	1	3	2	3	1	2	2	1	1	4	1
4	1	4	3	4	6	2	1	4	1	2	4
4	1	4	1	1	3	3	2	1	1	4	1
4	1	3	1	4	6	1	2	4	1	4	1
3	1	3	5	1	2	3	2	1	1	4	5
3	1	3	2	3	5	5	2	4	1	4	5
3	1	4	3	3	6	2	2	2	1	4	1
3	1	4	11	1	6	1	2	2	1	4	3
1	1	4	1	4	2	1	2	4	1	4	3
4	1	1	1	4	5	3	2	4	1	4	3
4	1	3	1	4	5	3	2	2	1	4	1
4	1	3	1	4	3	3	2	4	1	4	2
4	1	4	1	4	6	6	2	4	1	4	1

4	1	4	1	1	6	2	2	3	1	4	5
4	1	4	1	4	6	5	2	2	1	4	1
1	1	4	1	4	3	3	2	2	1	4	1
1	1	4	1	3	6	3	2	2	1	4	1
4	1	4	1	3	3	5	1	1	1	4	1
4	1	4	7	4	1	4	2	4	1	4	1
4	1	4	1	1	6	3	2	4	1	2	1
4	1	4	3	4	5	2	2	4	1	2	1
4	1	4	1	3	5	3	2	4	1	4	1
4	1	3	1	4	6	3	2	4	1	4	5
4	1	3	6	1	6	1	2	4	1	4	1
4	1	3	1	1	2	5	2	4	1	4	2
1	1	3	7	1	5	2	2	4	2	4	1
3	1	3	7	1	6	5	2	4	1	4	5
4	1	4	6	4	3	3	2	4	1	1	1
1	1	4	4	4	2	5	2	2	1	4	1
3	1	4	4	4	6	2	2	2	1	4	4
4	1	4	4	4	2	2	2	4	1	4	1
4	1	4	1	4	5	3	2	4	1	4	1
4	1	4	1	4	5	3	2	1	1	4	5
3	1	4	1	4	5	1	2	4	1	4	1
1	1	4	7	4	5	1	2	1	1	4	1
4	1	4	6	4	6	3	2	2	1	4	3
2	1	4	6	4	6	2	2	4	1	3	3
4	1	4	11	4	6	3	2	1	1	4	1
2	1	4	2	4	6	5	2	4	1	4	1
2	1	4	7	4	6	2	2	2	1	4	2
4	1	4	1	4	2	3	2	2	1	4	1

4	1	4	1	4	5	5	2	2	1	4	1
4	1	4	7	4	5	2	2	4	1	1	1
4	1	4	7	4	5	3	2	4	1	4	1
2	1	4	4	4	5	1	2	4	1	4	1
3	1	4	4	4	2	1	2	4	2	4	5
3	1	4	1	4	6	1	2	4	1	4	5
2	1	1	1	4	6	5	2	3	1	4	1
2	1	3	1	1	6	3	2	2	1	4	1
4	1	3	1	1	6	3	2	2	1	4	1
4	1	4	1	4	6	3	2	1	1	4	1
4	1	4	3	4	5	3	2	4	1	4	1
4	1	2	7	3	2	3	2	4	1	4	4
2	1	4	2	3	6	3	2	1	1	4	2
3	1	4	7	4	6	3	2	4	1	3	1
3	1	4	1	3	6	3	2	2	1	3	1
4	1	2	1	3	5	3	2	2	1	4	1
4	1	3	1	4	3	3	2	4	1	1	1
4	1	3	1	4	6	3	2	1	1	4	1
4	1	4	1	3	6	3	2	4	1	4	3
4	1	4	5	1	5	3	2	1	2	4	1
4	1	4	5	1	5	3	1	1	1	4	5
3	1	4	4	2	6	3	2	4	1	4	1
3	1	4	4	4	3	3	2	4	1	4	1
2	1	3	8	4	6	3	2	2	1	4	1
4	1	3	2	3	5	3	2	4	1	4	1
4	1	4	2	2	6	3	2	4	1	4	1
4	1	4	8	4	2	3	2	1	1	4	1
4	1	4	1	3	5	3	2	2	1	4	1

4	1	4	1	4	5	3	2	2	1	4	1
4	1	4	1	3	6	3	2	4	1	4	1
4	1	4	8	4	6	3	2	4	1	4	3
4	1	4	8	4	6	3	2	4	1	4	1
2	1	4	1	3	6	3	2	4	1	1	1
2	1	4	2	4	5	3	2	1	1	4	3
4	1	4	1	3	6	3	2	2	1	4	4
2	1	4	2	3	6	3	2	2	2	4	1
2	1	4	4	4	6	3	2	4	1	3	5
4	1	4	2	3	6	5	2	4	1	3	1
4	1	4	1	4	6	4	2	4	1	3	1
4	1	4	1	4	4	1	2	4	1	4	1
2	1	4	1	3	5	2	2	1	1	4	3
4	1	4	8	3	2	1	2	1	1	4	1
2	1	4	8	3	6	5	2	4	1	4	1
4	1	4	1	4	4	1	2	4	1	4	3
2	1	4	1	4	6	5	2	4	1	4	3
2	1	2	1	4	2	3	2	4	1	4	5
3	1	2	5	3	5	3	2	4	1	1	1
4	1	4	5	4	6	5	2	4	1	2	1
4	1	4	1	4	6	4	2	4	1	4	1
4	1	4	8	4	6	3	2	2	1	4	3
4	1	4	4	3	5	1	2	2	1	4	1
4	1	4	4	3	2	5	2	1	1	4	1
4	1	3	8	4	6	3	2	1	1	4	1
4	1	4	6	3	5	2	1	4	1	4	1
2	1	4	1	3	5	3	2	4	1	4	4
2	1	2	1	4	6	2	2	1	1	4	5

2	1	4	1	3	6	1	2	1	2	4	1
2	1	4	8	3	6	1	2	4	1	4	2
4	1	4	1	3	6	3	2	2	1	4	5
4	1	3	1	4	5	3	2	4	1	4	1
4	1	3	1	4	2	3	2	2	1	3	1
4	1	4	8	4	6	5	2	1	1	4	3
4	1	4	4	4	6	1	2	4	1	4	3
4	1	4	8	4	6	3	2	1	1	4	1
4	1	4	1	3	5	3	2	4	1	2	1
4	1	4	1	4	5	4	2	4	1	4	5
4	1	4	8	4	5	2	2	1	1	4	1
4	1	4	6	4	5	5	2	4	1	4	1
4	1	4	1	4	6	5	2	1	1	4	5
4	1	4	1	3	6	2	2	4	1	4	1
4	1	4	1	3	6	5	2	1	1	4	4
4	1	2	8	3	5	2	2	2	1	2	1
4	1	4	8	4	5	1	2	4	1	4	1
4	1	3	8	4	6	1	1	4	1	4	3
4	1	4	1	3	6	1	2	4	1	4	5
4	1	3	1	3	4	1	2	4	1	4	3
4	1	4	8	4	5	5	2	1	1	4	1
4	1	4	8	3	5	2	2	4	1	4	1
4	1	3	4	4	6	2	2	1	1	3	5
4	1	4	1	3	6	4	2	1	1	4	1
4	1	4	1	3	6	2	2	4	1	4	1
4	1	4	1	4	6	1	2	2	1	4	5
4	1	3	1	4	6	1	2	4	1	4	1
1	1	3	6	4	6	5	2	2	1	4	1

3	1	4	8	3	6	2	2	2	1	4	3
3	1	4	4	3	6	2	2	4	1	4	1
3	1	4	4	4	6	5	2	4	1	4	1
3	1	3	4	4	5	1	2	3	1	2	1
2	1	3	8	3	2	2	2	3	1	4	1
2	1	3	1	3	6	2	2	4	1	4	3
4	1	4	1	3	5	2	2	4	1	4	1
4	1	4	1	3	5	1	2	4	1	3	2
4	1	4	1	4	6	5	2	4	1	4	4
4	1	4	8	4	6	4	2	2	1	4	5
4	1	4	8	4	5	3	2	2	1	4	1
2	1	4	1	4	5	3	1	1	1	4	1
3	1	4	9	4	6	3	2	1	1	4	5
3	1	4	4	4	2	3	2	4	1	2	1
3	1	4	1	4	6	3	2	4	1	4	3
3	1	4	9	4	6	5	2	2	1	4	1
2	1	4	9	4	5	1	2	2	1	4	5
4	1	4	4	4	5	5	2	2	1	3	1
4	1	4	9	4	4	5	2	4	1	4	1
4	1	4	4	4	6	3	2	1	1	4	5
4	1	4	1	4	6	3	2	1	1	4	1
4	1	4	1	4	6	3	2	4	1	4	4
4	1	4	9	4	6	4	2	2	1	4	1
4	1	4	4	4	4	1	2	2	1	4	1
4	1	4	9	4	5	3	2	2	1	4	1
4	1	4	6	4	5	3	2	1	1	2	1
4	1	4	4	4	6	2	2	4	1	4	5
2	1	3	9	4	4	3	2	4	1	4	5

2	1	3	1	3	4	5	2	2	1	4	3
2	1	4	1	3	6	5	2	2	1	4	1
4	1	4	1	4	6	3	2	2	1	4	3
4	1	4	4	3	6	3	2	4	1	3	1
4	1	4	7	3	4	3	2	4	1	4	1
4	1	4	7	3	4	5	2	4	1	4	1
4	1	4	6	4	6	5	2	4	1	4	1
4	1	4	6	4	4	3	2	1	1	4	2
4	1	4	6	3	6	3	2	1	1	4	1
4	1	4	1	3	4	5	2	1	1	2	1
4	1	4	5	3	6	2	2	2	1	4	3
4	1	4	5	4	6	3	2	2	1	4	1
4	1	4	5	4	4	3	2	2	1	4	1
4	1	3	9	2	4	3	2	2	1	4	5
4	1	3	1	4	6	5	2	4	1	4	1
4	1	3	9	2	6	4	2	4	1	3	5
4	1	2	4	4	6	3	2	4	1	4	1
4	1	4	9	3	4	5	2	4	1	4	5
4	1	4	1	3	5	2	1	4	1	4	3
4	1	4	9	3	5	5	2	2	1	4	3
4	1	4	4	4	5	2	2	2	1	4	1
4	1	2	4	4	5	3	2	4	1	4	1
3	1	4	9	4	4	3	2	1	1	3	1
2	1	3	9	4	4	3	2	1	1	4	1
3	1	2	4	3	6	5	2	2	1	4	1
3	1	3	6	3	6	3	2	2	1	4	1
3	1	3	4	3	6	5	2	3	1	4	1
3	1	3	1	4	6	3	2	4	1	4	1

3	1	3	1	3	6	3	2	3	1	4	5
3	1	4	9	2	5	5	2	4	1	4	2
3	1	4	4	4	6	6	2	4	1	4	1
3	1	4	1	4	4	3	2	4	1	4	1
3	1	4	9	4	5	6	2	3	1	4	3
3	1	3	9	4	6	6	2	2	1	4	3
2	1	4	1	4	6	6	2	2	1	3	3
2	1	4	9	4	6	6	2	2	1	4	1
3	1	4	9	2	6	3	1	2	1	4	3
3	1	4	4	3	7	6	2	3	1	2	3
3	1	3	9	3	6	3	2	4	1	4	3
3	1	4	5	3	6	6	2	4	1	4	1
3	1	4	5	3	7	3	2	4	1	4	1
3	1	2	9	4	5	6	2	4	1	4	1
3	1	3	5	4	5	3	2	4	1	4	1
3	1	4	5	4	5	3	2	4	1	4	5
3	1	2	5	4	6	3	2	4	1	4	1
3	1	4	9	3	6	4	2	4	1	4	1
3	1	4	1	3	6	2	2	4	1	4	1
2	1	3	7	3	5	2	2	4	1	4	1
2	1	4	5	3	6	6	2	1	1	4	1
4	1	2	3	4	6	6	2	1	1	3	1
4	1	4	5	4	6	6	2	1	1	3	5
4	1	4	1	4	6	3	1	4	1	4	5
4	1	3	1	4	6	3	2	4	1	4	1
2	1	3	9	4	5	2	2	2	1	4	3
3	1	3	6	4	5	6	2	4	1	4	1
3	1	3	1	4	5	3	2	1	1	4	1

3	1	3	9	4	6	3	2	4	1	2	1
3	1	3	9	4	6	3	2	4	1	4	3
3	1	3	9	4	5	3	2	1	1	4	1
2	1	3	7	3	7	3	2	2	1	4	5
2	1	3	9	3	5	6	2	2	1	4	5
4	1	4	6	3	5	2	2	1	1	4	5
4	1	3	6	3	5	2	2	4	1	4	5
4	1	4	6	4	6	6	2	4	1	2	3
4	1	4	5	4	6	6	2	4	1	4	1
4	1	4	5	3	6	3	2	4	1	4	1
4	1	4	5	3	7	3	2	4	1	4	1
4	1	4	5	4	5	3	2	3	1	4	2
2	1	4	5	3	5	3	2	2	1	4	1
2	1	4	5	4	6	3	2	2	1	4	1
3	1	3	9	4	6	3	2	2	1	3	1
3	1	3	9	3	7	3	2	2	1	4	3
3	1	3	9	3	6	3	2	4	1	4	3
3	1	4	6	3	7	3	2	2	1	4	3
3	1	2	6	3	5	3	2	1	1	4	1
3	1	4	5	3	5	6	2	4	1	4	1
3	1	4	9	3	5	6	2	1	1	4	1
2	1	3	3	3	5	3	2	2	1	4	1
3	1	3	9	4	5	2	2	2	1	4	3
3	1	4	9	4	7	2	2	4	1	2	1
3	1	4	9	4	7	2	2	4	1	4	1
4	1	4	4	4	6	3	2	1	1	4	3
4	1	4	7	4	6	3	2	4	1	4	5
4	1	4	5	3	7	3	2	1	1	3	1

4	1	3	9	3	5	3	2	2	1	4	5
4	1	3	7	4	5	2	2	2	1	4	1
3	1	3	6	3	7	2	1	2	1	4	1
3	1	3	6	3	6	3	1	1	1	4	5
3	1	3	9	4	5	6	2	4	1	4	1
4	1	3	5	4	5	6	2	4	1	4	1
4	1	4	10	4	5	3	2	4	1	4	1
2	1	4	10	4	7	2	2	4	1	2	1
2	1	4	5	4	5	2	2	4	1	4	1
2	1	4	3	4	5	2	2	2	1	2	1
3	1	4	5	4	5	3	2	2	1	4	1
3	1	3	10	4	5	3	2	3	1	4	5
3	1	2	3	4	5	6	2	4	1	4	1
2	1	3	10	4	5	3	2	2	1	3	1
4	1	3	10	4	5	3	2	2	1	4	1
4	1	3	5	4	7	6	2	4	1	4	3
4	1	3	5	4	6	2	2	1	1	4	1
4	1	4	5	4	3	2	2	2	1	4	5
4	1	4	5	4	7	6	2	3	1	4	1
4	1	3	5	4	7	3	2	4	1	4	2
4	1	3	5	4	7	3	2	2	1	4	1
4	1	4	5	4	6	3	2	2	1	4	1
2	1	4	10	4	1	3	2	4	1	4	1
3	1	4	3	4	5	3	2	1	1	4	1
1	1	2	7	2	5	2	2	1	1	4	1
3	1	3	7	3	5	2	2	4	1	4	1
3	1	3	10	3	5	3	2	4	1	2	1
3	1	2	3	2	5	3	2	4	1	4	1

3	1	4	5	4	5	3	2	2	1	4	1
3	1	4	7	4	5	3	2	4	1	4	5
3	1	4	7	3	5	6	1	1	1	4	5
3	1	4	5	3	1	6	2	4	1	4	5
3	1	4	7	4	5	3	2	4	1	4	5
3	1	3	6	4	6	6	2	1	1	4	1
3	1	3	5	3	3	3	2	4	1	4	3
4	1	3	10	3	5	2	2	1	1	4	1
4	1	3	3	4	5	3	2	4	1	3	5
4	1	3	10	4	3	6	2	1	1	4	1
4	1	4	5	3	5	2	2	4	1	4	3
1	1	4	10	4	5	3	2	2	1	4	3
3	1	4	3	3	3	3	2	1	1	4	1
3	1	4	7	3	5	3	2	4	1	2	1
3	1	4	10	3	3	3	2	1	1	4	1
3	1	4	5	4	6	3	2	4	1	4	1
3	1	2	5	3	6	3	2	1	1	4	5
4	1	2	5	3	6	3	2	1	1	4	5
1	1	3	11	4	3	6	2	1	1	4	1
3	1	3	5	4	5	3	2	2	1	4	1
4	1	3	11	4	1	2	2	2	1	4	1
4	1	3	11	4	1	3	2	2	1	4	5
4	1	3	5	4	3	6	2	1	1	4	1
4	1	3	5	4	5	2	2	1	2	3	1
4	1	3	11	4	3	2	2	1	1	2	1
4	1	4	1	4	6	3	2	3	1	4	3
4	1	4	1	4	6	3	2	2	1	4	1
4	1	4	3	4	1	6	1	2	1	4	1

4	1	4	3	2	1	3	2	2	1	4	5
4	1	2	11	4	6	6	2	1	1	4	1
4	1	3	1	3	3	6	2	3	1	4	1
4	1	3	7	3	6	3	2	2	1	4	2
4	1	3	5	4	3	6	2	1	1	4	1
4	1	3	1	3	6	6	2	1	1	4	1
3	1	3	5	4	3	3	2	1	1	3	1
3	1	3	3	3	6	2	2	2	1	4	3

Anexo 8. Reporte de turnitin

Factores económicos y culturales relacionados a la automedicación en adultos de 20 – 60 años Vinzos -2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

29% INDICE DE SIMILITUD	29% FUENTES DE INTERNET	% PUBLICACIONES	12% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------	---------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
2	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	2%
7	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	core.ac.uk Fuente de Internet	

		1 %
10	Submitted to Universidad Francisco de Paula Santander Trabajo del estudiante	1 %
11	www.researchgate.net Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD Trabajo del estudiante	1 %
13	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.unfv.edu.pe:8080 Fuente de Internet	1 %
15	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.udea.edu.co Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Autónoma de Bucaramanga,UNAB Trabajo del estudiante	<1 %
18	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
19	www.repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

20	www.rcps-cr.org Fuente de Internet	<1 %
21	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE Trabajo del estudiante	<1 %
22	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
23	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
24	pt.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
25	revistas.unal.edu.co Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	<1 %
27	ru.dgb.unam.mx Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to Universidad Manuela Beltrán Trabajo del estudiante	<1 %
29	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	Submitted to Universidad Católica de Santa María	<1 %

Trabajo del estudiante

31	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	Submitted to Submitted on 1686148529873 Trabajo del estudiante	<1 %
33	Submitted to Universidad Autónoma de Ciudad Juárez Trabajo del estudiante	<1 %
34	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
35	Submitted to Universidad de Guayaquil Trabajo del estudiante	<1 %
36	revistas.cientifica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	Submitted to City University of New York System Trabajo del estudiante	<1 %
38	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
39	scielo.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
40	Submitted to Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo Trabajo del estudiante	<1 %
41	scielo.isciii.es	

	Fuente de Internet	<1 %
42	educas.com.pe Fuente de Internet	<1 %
43	latam.redilat.org Fuente de Internet	<1 %
44	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
45	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
46	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
47	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
48	repositorio.ulead.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
49	revista.saludcyt.ar Fuente de Internet	<1 %
50	preprints.scielo.org Fuente de Internet	<1 %
51	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
52	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

53	plandenegociosperu.com Fuente de Internet	<1 %
54	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
55	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
56	revistas.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
57	www.msmanuals.com Fuente de Internet	<1 %
58	www.reciamuc.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo