

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**



**PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN  
HABITANTES ENTRE 18 A 40 AÑOS QUE ACUDEN A BOTICA  
MISALUD DE LA URB. LOS ALAMOS - NVO. CHIMBOTE 2019.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

**Autor:**

CORDOVA VENTURO ELIZABETH JULIA

**Asesor:**

Cacha Salazar Carlos Esteban

Código ORCID: 0000-0002-3169-5891

**Nuevo Chimbote – Perú**

**2022**

## ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL.....	ii
ÍNDICE DE TABLAS.....	iii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	vi
1 Palabra clave.....	ix
Constancia de originalidad .....	x
2 Título .....	xi
3 Resumen .....	xii
4 Abstract .....	xiii
5 Introducción.....	1
6 Metodología.....	19
a) Tipo y Diseño de investigación .....	19
b) Población - Muestra y Muestreo .....	19
c) Técnicas e instrumentos de investigación .....	22
d) Confiabilidad y validez del instrumento .....	23
e) Procesamiento y análisis de la información .....	23
7 Resultados .....	24
8 Análisis y discusión.....	41
9 Conclusiones y recomendaciones .....	44
10 Agradecimiento.....	46
11 Referencia Bibliográfica .....	47
12 Anexos .....	51

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	Distribución porcentual de la edad de los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación .....	24
<b>Tabla 2</b>	Distribución del sexo de los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación .....	25
<b>Tabla 3</b>	Distribución porcentual del grado de instrucción de los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación .....	26
<b>Tabla 4</b>	Distribución porcentual de la automedicación de los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.	27
<b>Tabla 5</b>	Distribución porcentual de síntomas o enfermedades que motivan a automedicación en habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación	28
<b>Tabla 6</b>	Distribución porcentual de los medicamentos más utilizados por los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación .....	29
<b>Tabla 7</b>	Distribución porcentual del conocimiento en relación a los efectos indeseables por automedicación en los habitantes que	30

acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.

<b>Tabla 8</b>	Distribución porcentual de los motivos de automedicación en los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.	31
----------------	---	----

<b>Tabla 9</b>	Distribución porcentual de los lugares donde adquieren los medicamentos los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.	32
----------------	---	----

<b>Tabla 10</b>	Distribución porcentual de la fuente de información que motiva a automedicación en habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación	33
-----------------	---	----

<b>Tabla 11</b>	Distribución porcentual de “si” o “no” leen las instrucciones o componentes antes de una automedicación en los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.	34
-----------------	--	----

<b>Tabla 12</b>	Distribución porcentual de automedicación influenciado por algún tipo de publicidad en habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.	35
-----------------	--	----

<b>Tabla 13</b>	Distribución porcentual del tipo de publicidad que influye en automedicación en los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.	36
-----------------	---	----

<b>Tabla 14</b>	Distribución porcentual de frecuencia de propagandas vistas en algún medio de comunicación sin consultar a Q. F. en los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.	37
<b>Tabla 15</b>	Distribución porcentual de la frecuencia con que visitan al médico los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.	38
<b>Tabla 16</b>	Distribución porcentual de las razones por las cuales no acuden al médico los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación	39
<b>Tabla 17</b>	Distribución porcentual del conocimiento de las consuencias de la automedicación en los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.	40

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b>	Distribución porcentual según la edad de los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.	24
<b>Figura 2</b>	Distribución porcentual según el sexo de los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.	25
<b>Figura 3</b>	Distribución porcentual según el grado de instrucción de los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.	26
<b>Figura 4</b>	Distribución porcentual de los habitantes que se automedicación y que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.	27
<b>Figura 5</b>	Distribución porcentual según síntomas o enfermedades que motivan a automedicación en los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.	28
<b>Figura 6</b>	Distribución porcentual según medicamentos más utilizados por los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.	29
<b>Figura 7</b>	Distribución porcentual según nivel de conocimiento de los efectos indeseables por automedicación en los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos Nvo. Chimbote 2019.	30

<b>Figura 8</b>	Distribución porcentual según motivos de automedicación en los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.	31
<b>Figura 9</b>	Distribución porcentual según lugares donde adquieren los medicamentos los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.	32
<b>Figura 10</b>	Distribución porcentual según fuente de información que motiva a automedicación en habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.	33
<b>Figura 11</b>	Distribución Porcentual de si leen o no las instrucciones y componentes antes de una automedicación los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.	34
<b>Figura 12</b>	Distribución porcentual de automedicación influenciada por algún tipo de publicidad en habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.	35
<b>Figura 13</b>	Distribución porcentual del tipo de publicidad que influye en automedicación en habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.	36
<b>Figura 14</b>	Distribución porcentual según frecuencia de propagandas vistas en algún medio de comunicación sin consultar a Q.F. en habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.	37

<b>Figura 15</b>	Distribución porcentual según frecuencia de control médico en los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.	38
<b>Figura 16</b>	Distribución porcentual según motivos por el cual no acuden a control médico los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.	39
<b>Figura 17</b>	Distribución porcentual según conocimiento de las consecuencias de automedicación en los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.	40



## 1 Palabra clave

<b>Tema</b>	Prevalencia y Características de automedicación
<b>Especialidad</b>	Salud Pública

## Keywords

<b>Subject</b>	Prevalence and characteristics of self-medication
<b>Speciality</b>	Pharmacy and Biochemistry

## Línea de investigación

<b>Línea de investigación</b>	Salud Pública
<b>Área</b>	Ciencias médicas y de la salud
<b>Subárea</b>	Ciencias de la Salud
<b>Disciplina</b>	Ciencia del Cuidado de la Salud y Servicios

## Constancia de originalidad



### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

#### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Prevalencia y características de automedicación en habitantes entre 18 a 40 años que acuden a botica Misalud de la urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019”** del (a) estudiante: **Elizabeth Julia Córdova Venturo**, identificado(a) con **Código N° 0199610061**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **27%**, 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, 19 de Diciembre de 2022

  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
**Dr. CARLOS URBINA SANJINES**  
VICERRECTOR



**NOTA:**

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

## 2 **Título**

Prevalencia y características de la automedicación en habitantes entre 18 y 40 años, que acuden a BOTICA MISALUD de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote, 2019.

### **3 Resumen**

El presente trabajo tiene como finalidad determinar la prevalencia y características de la automedicación en habitantes entre 18 a 40 años que acuden a botica MiSalud de la urbanización los Alamos de Nuevo Chimbote, 2019. Estudio descriptivo, prospectivo y transversal. La población de estudio fue de 306 y la muestra estadísticamente fue de 50 habitantes estuvo entre las edades de 18 a 40 años que acuden a botica MiSalud durante los meses de octubre a diciembre 2019. Para lo cual se validó y se aplicó un cuestionario por única vez, los datos encontrados fueron sometidos al análisis estadístico utilizando el programa Excel para Windows y programa estadístico SPSS, expresándolo como promedio y porcentaje considerando los grupos etarios.

Se evidencio que la prevalencia de la automedicación se da en un 84% en habitantes de 35 a 40 años (40%), siendo del sexo femenino el mayor porcentaje (64%) y grado de nivel secundario (72%). Siendo las características que inducen a la automedicación: la prescripción médica anterior (66%), el tipo de publicidad que influye a esta conducta son los periódicos y revistas (44.2%), y la falta de conocimiento de los efectos secundarios (72%) que conllevan a esta práctica inadecuada.

Por lo tanto, se puede concluir que existe un alto grado de automedicación (96.69%) en habitantes entre 18 a 40 años que acuden a botica MiSalud de la urbanización los Alamos de Nuevo Chimbote 2019.

**Palabras clave:** Prevalencia, automedicación, características.

#### **4 Abstract**

The purpose of this work is to determine the prevalence and characteristics of Self-medication in habitants between 18 and 40 years of age who attend the MiSalud pharmacy in the Los Álamos de Nuevo Chimbote urbanization, 2019. Descriptive, prospective and cross-sectional study. The study population was 306 and the statistical sample was 50 inhabitants during the period between the ages of 18 and 40 who attend the MiSalud pharmacy from October to December 2019. For which a questionnaire was validated and applied for a single In turn, the data found were subjected to statistical analysis using the Excel program for Windows and SPSS statistical program, expressing it as an average and percentage considering the age groups.

It is evident that the prevalence of self-medication occurs in inhabitants between 35 and 40 years old (59%), with the highest percentage being female (50.4%) and secondary level (82.2%). Being the characteristics that induce self-medication: the previous medical prescription (66%), the type of advertising that influences this behavior are newspapers and magazines (44.2%), and the lack of knowledge of side effects (90.9%) that entails an inadequate practice.

Therefore, it can be concluded that there is a high degree of self-medication (96.69%) in inhabitants between 18 and 40 years of age who go to the MiSalud pharmacy in the Los Alamos urbanization of Nuevo Chimbote 2019.

**Keywords:** Prevalence, self-medication, characteristic

## **5 Introducción**

Actualmente, la automedicación es favorecida por muchos medicamentos de venta libre (OTC), sin embargo, muchas personas ven cómo comprar otros medicamentos sin receta, lo que puede representar un problema de salud en la comunidad porque puede ocultarse. A medida que surgen enfermedades, resistencias bacterianas, los efectos secundarios, así como la vía de administración o dosis incorrectas, generan costos económicos en la población y aumentan el problema. La automedicación se define como la administración de medicamentos sin prescripción médica con el fin de prevenir y tratar enfermedades. Por ello, la labor del profesional Químico Farmacéutico en la consejería farmacéutica, es fundamental ya que es el responsable de las Buenas Prácticas de Dispensación y Supervisión Farmacoterapéutica, para prevenir posibles problemas que puedan estar relacionados con los medicamentos.

### **Antecedentes y fundamentación científica**

A continuación, los antecedentes nacionales considerados en la presente investigación:

Tafur y Arana (2022). Elaboraron un estudio a fin de determinar los factores que influyen en la automedicación de los habitantes que asisten a la botica S. Bautista de Cajamarca 2022. El objetivo fue identificar los factores que influyen en la automedicación en las farmacias usuarias. Realizándose un estudio descriptivo transversal en 197 sujetos utilizando cuestionarios como medio. Los resultados indicaron que la población de estudio era predominantemente masculina, que representa un 54.32%, con una automedicación de 80.37%, los que más se automedican oscilan entre de 21-40 años (60.91%), con grado de instrucción superior un 49.75%. Concluyendo que la automedicación es muy alta y que se consideran factores influyentes el nivel educativo, los costos sanitarios, las redes sociales o internet.

Soto L. (2022). Realizó una investigación para identificar los factores predisponentes en la práctica de automedicación en pobladores de la expansión de Guadalupe, Ica – 2021. Se trata de una investigación aplicada, prospectiva, observacional, transversal y con diseño no experimental. Muestra de 292 pobladores y se utilizó encuestas como instrumento. Como resultado se obtuvo que los pobladores que más se automedican tiene entre 31 – 50 años de edad, el 36.99% compra sus medicamentos en las boticas, el 73.29% compra sus medicamentos incitados por la publicidad vista

en la televisión; el 55.48% de los encuestados consumen AINES, el 72.45% no tiene conocimiento de RAM que se presenta si se consume inadecuadamente medicamentos y un 69.52% siente mejoría al consumir medicamentos inadecuadamente.

Chalco y Ceferino (2022). Realizaron un estudio de automedicación en usuarios jóvenes que acuden a las boticas en San Juan de Miraflores – Lima 2021. Los métodos utilizados fueron prospectivo, transversal y observacional; diseño no experimental descriptivo. La muestra de estudio fue de 132 pacientes que asisten a dichas farmacias, el instrumento utilizado fue la entrevista personal. El resultado encontrado: que el 90.2% de los usuarios entrevistados no disponen de tiempo para ir al médico; a nivel de factor familiar, el 60.6% se automedica por recomendación familiar, el 53% se automedica por influencia de la publicidad, esto como factor social; y respecto al factor económico un 55.3% se automedica con ingresos mensuales entre 800 y 1200 soles. De ello se puede concluir que los factores asociados a la automedicación sin intervención médica en usuarios habituales de las farmacias antes mencionadas de San Juan de Miraflores son factores personales, familiares, sociales y económicos.

Cárdenas y Alcarraz (2022). Desarrollaron un trabajo para determinar el nivel de automedicación de los usuarios adultos que acuden a la farmacia Mi Salud, Lima Jicamarca Lurigancho – Chosica 2021. Estudio prospectivo, transversal y observacional; diseño no experimental y descriptivo. Su población estuvo compuesta por aquellas personas que visitan la farmacia Mi Salud y la muestra de 132 usuarios, herramienta de recolección de datos, por encuesta, determinando en qué medida los usuarios se automedican. Resultados: El nivel de automedicación según síntomas presentados fue el 50.76% nivel medio, el 25% bajo, un 24.24% alto; de acuerdo al grado de automedicación por recomendación el 46.97% presenta una automedicación media, el 43.85% una automedicación baja y el 18.18% una automedicación alta. Según la influencia de la red social en la automedicación, el 46.45% tiene automedicación media, el 33.33% tiene una automedicación baja y el 21.21% automedicación alta; en cuanto a la automedicación por motivos particulares el 50.76% tiene un nivel de automedicación medio, el 33.33% automedicación baja y el 15.91% automedicación alta. Conclusiones: Que los usuarios que acuden a la farmacia Mi Salud, Jicamarca Lurigancho – Chosica, tienen nivel medio de automedicación.

Burga Y. (2022). Su trabajo tuvo como objetivo identificar los factores sociodemográficos, económicos y culturales asociados a la automedicación en la población de la comunidad de Saullo Chico, Baños del Inca, Cajamarca – Perú. Se trata de un estudio descriptivo, correlacional y

transversal; se recolectó datos a través de cuestionarios a una muestra de 232 personas entre 18 a 60 años. Resultados: la mayoría de los encuestados fueron de sexo femenino 71.1%, un 40.9% pertenece al área rural, el 55.6% con estudios secundarios, el 79.7% se automedican, siendo los analgésicos 76.3% los fármacos más utilizados, el motivo mayor de automedicación es el dolor de cabeza 25%, el 50% acude a boticas y a farmacias, el 52.6% indica que no les hace daño después de consumirlo y el 38.8% considera que la automedicación es buena. Se concluye que existen vínculos muy importantes entre la automedicación, factores sociodemográficos, económicos y culturales.

Aquino y Menor (2022). Desarrollaron su tesis a fin de determinar, cómo se asocia la automedicación de antigripales con la respuesta a los medicamentos en adultos que acuden a la empresa farmacéutica Botica San Miguel Chorrillos - Lima, 2021. Se trata de una investigación científica, no experimental, prospectivo, transversal y cuantitativo. La muestra estuvo compuesta por 80 usuarios utilizando instrumentos de encuesta y cuestionario. Resultados: El consumo de jarabes consintió 35% las emulsiones; un 30% y un 35% las inyecciones y a su vez estas presentaciones ocasionan sueño en 49% como efecto adverso. Por otro lado, la frecuencia del consumo de antigripales es entre el 49% al 53% que también produce somnolencia; un 48% no sufre del sistema digestivo después del consumo de antigripales. Conclusión: El 53% toma antigripales por automedicación responsable. Esto está relacionado con el hecho de que el 53% tuvo efectos secundarios ocasionales al tomar medicamentos combinados y ninguno tuvo reacciones adversas ante el uso de antigripales al 46% y 74%. El 50% de los medicamentos que se dispensan en dicha botica son expendidos de forma inadecuada y el 50% restante es consumido de la misma forma por motivos sociales, económicas y culturales.

Villanueva J. (2021). Realizó un estudio para determinar los factores asociados a la automedicación en usuarios que acuden a boticas y farmacias en Tingo María – 2018. La metodología usada fue de tipo observacional a nivel relacional, se encuestó a 379 usuarios mayores de 18 años, utilizando como instrumento un cuestionario estructurado. Como resultado un 36% tenía entre 25 a 34 años, el 53% fue de sexo femenino, otro 53% con nivel de instrucción superior y el 63.2% comprende la población que se automedica; los factores demográficos que están asociados a la automedicación son la edad, el nivel educativo y factores económicos; un 38% adquiere medicina para tos y gripe, un 33% adquiere antigripales y un 27% antibióticos. Se concluye que los factores que están relacionados con la automedicación, presentan una tasa de



63.2%, siendo la tos y gripe la principal molestia por la que se automediquen, además los antigripales constituyen ser los fármacos más adquiridos y seguido son los antibióticos.

Montalvo y Rivera (2021). Elaboraron una tesis con la finalidad de describir la automedicación y su asociación con los factores demográficos, sociales y económicos en personas adultas que acuden a boticas de Supe – Lima, 2020. El método utilizado, fue de diseño no experimental, transversal y cuantitativo; la muestra consto de 216 personas; el instrumento aplicado fue por medio de una encuesta. Resultados: La incidencia de automedicación fue de un 75%, el 63.9% tenían entre 18 y 39 años, el 41.8% fueron mujeres, el 51.9% hombres, 39.8% solteros, 64.8% con estudios superiores, 68.1% contaban con medios económicos para atención en centro de salud, 65.7% indicaron que falta de dinero no fue motivo para automedicación, 74.5% afiliados a un seguro de salud, el 27% estuvo satisfecho con atención brindada por el MINSA, los medicamentos de mayor uso son analgésicos en un 31.5%, antibióticos 25.5% y AINES 11.6%. Los medios de comunicación, así como las terceras personas influyeron en la automedicación; las boticas y/farmacias fueron los lugares de adquisición de medicamentos y principal lugar de atención a problemas de salud. Conclusión: Los factores demográficos, sociales y económicos no influyen significativamente con la automedicación en personas adultas que acuden a boticas de Supe – Lima, 2020.

Cubas e Ibañez (2021). Realizaron un estudio dirigido a evaluar el impacto de la consejería farmacéutica en la automedicación en usuarios atendidos en la Botica “Unión” Pomalca - Lambayeque 2021. A una muestra de 160 usuarios, se aplicaron cuestionarios sobre automedicación, factores sociodemográficos, económicos y sociales. De esto podemos concluir que el 100% de los usuarios se automedican por factores como la edad en un 45%, situación laboral 38.8%, la mucha afluencia a farmacias o boticas por temas de salud 32,5% y la recomendación de medicamentos por personal no farmacéutico con 54.4%. Se concluye que si existe influencia de la asesoría farmacéutica en el conocimiento de automedicación de los usuarios atendidos en dicha botica.

Barrantes y Alarcón (2021). Escribieron una tesis a fin de determinar el impacto de la consejería farmacéutica sobre la automedicación y reducir esta última en usuarios atendidos en la botica “Virgen de Guadalupe” Chiclayo. Se trata de un estudio de tipo descriptivo y diseño explicativo con pre y post test y tratamiento. Cuya muestra representativa fue de 30 personas. La recogida de datos fue mediante la aplicación de cuestionarios. Los resultados fueron que: se

automedicaban mayores de 37 años (53.3%), predominando el género femenino (63.3%), el porcentaje de auto mediación antes de la consejería fue de 96.7% y post test fue 23.3%. Concluyendo: que la asesoría farmacéutica incide sobre la automedicación en usuarios atendidos en la botica “Virgen de Guadalupe” Chiclayo 2020.

Ayala y Bruno (2021). Realizaron un estudio a fin de determinar la asociación entre publicidad farmacéutica de antigripales y la automedicación en usuarios de la botica Unión del Distrito de San Antonio Huarochiri – 2021. En dicho estudio se utilizó la recolección de datos como herramienta de investigación, la metodología de la investigación fue de carácter científico deductivo de tipo observacional, descriptivo, prospectivo, transversal y correlacional. De los 347 usuarios, los medicamentos antigripales más consumidos en dicha botica fueron: los analgésicos con 76.9% y los antihistamínicos con 33.4%. Esto sugiere que la publicidad farmacéutica influye de manera significativa en los usuarios que se automedican con antigripales en dicha botica.

Sosa J. (2020). Realizó un estudio sobre la determinación de factores asociados a la automedicación en la población AA.HH. 12 de agosto del distrito de San Martín de Porres, Lima. Utilizó una metodología de investigación descriptiva, observacional, prospectiva y de corte transversal. Su muestra a estudiar fue de 266 residentes que cumplieron con el criterio de inclusión. Para la recogida de datos se aplicó un cuestionario con 16 preguntas. Como resultado se encontró que la tasa de prevalencia de automedicación es de un 85.7%, la frecuencia de automedicación es de 72.2% ; referente a los motivos de automedicación: los que aceptan sugerencias tiene alto porcentaje de 78.9%, un 78.6% son aquellos que no se dejan influenciar por la publicidad ; aquellos que se automedican por falta de tiempo un 68.4%, un 74.1% quienes tienen un conocimiento relevante al respecto, la mayoría se automedica por malestar en un 86.8% y hay quienes se automedican por carencia a los servicios de salud en un 61.8%; un 50.8% expresa su insatisfacción con los servicios de salud, un 69.2% expresa su opción favorable referente a la automedicación, un 80.1% no lee el inserto de los medicamentos y un 67.7% opina que la automedicación puede causar enfermedad.

Barragan F. (2020). Realizo un trabajo de investigación a fin de recopilar información en cuanto a factores y consecuencias de automedicación. Estudio de tipo descriptivo, investigación monográfica; cuyos resultados nos indican que si existe alta prevalencia de automedicación debido a factores económicos el cual involucra: los ingresos económicos, el tiempo que necesita para recibir una cita médica, el tener un seguro y no poder usarlo por las políticas del gobierno. También

tiene influencia el factor cultural y mucho más los medios de comunicación. Concluyendo que la automedicación es una práctica común e influenciada por factor económico, social y cultural que trae con ello riesgos para la salud.

Bravo y Oviedo (2019). A través de su investigación identificaron los principales motivos de automedicación de los adultos que acuden a boticas sector A Huáscar, San Juan de Lurigancho – Lima. Utilizaron una muestra de 164 adultos y aplicaron una encuesta de 32 ítems, utilizando el método descriptivo y transversal. Se encontró que los adultos que visitan estas boticas no se automedican en un 47% en relación al aspecto económico, siendo inusual ante la falta de dinero; un 75.6% se automedica por falta de tiempo, de acuerdo al aspecto social y un 70.1% consultan a expertos farmacéuticos para obtener medicamentos de acuerdo a su dimensión cultural. De ello se puede concluir que la automedicación en el sector A Huáscar es una práctica cotidiana con impactos sociales, culturales y en menor medida económicos.

López, Cárdenas y Pacheco (2018). Elaboraron un estudio basado en las características de automedicación en los usuarios que acudieron a las oficinas farmacéuticas del distrito de Ayacucho, Perú. Este fue un estudio descriptivo, prospectivo, de corte transversal, el medio de recolección de datos fue la encuesta y la selección de los sujetos fue por muestreo aleatorio simple. Hallándose una prevalencia de automedicación de 70.40%, los factores demográficos son personas de 30 a 59 años que correspondientes a 72.50%, se presentó en mayor grado en el sexo femenino un 75.50%, nivel de educación secundaria 76.50%, desempleados 72.10%, el 74.10% no cuenta con un seguro de salud, la infección más frecuente por automedicación es la infección respiratoria aguda 48.7%, y el medicamento más solicitado es el analgésico 34.6%. Conclusiones: La automedicación se caracteriza por el hecho de que a menudo ocurre en altas tasas entre adultos, mujeres, con instrucción secundaria, desocupados y que no tienen seguro médico.

## **Marco Teórico**

### **Automedicación y sus características**

Generalidades: Desde el punto de vista etimológico, la palabra automedicación puede fraccionarse en dos segmentos: "auto" y "medicación". Según la RAE (Real Academia Española) el primero de los segmentos, el prefijo "auto" significa desde la etimología griega "propio" o "por uno mismo". Y el segundo segmento, es decir, "medicación" se deriva del latín *medicatio*, entendido como la administración de medicamentos con un fin terapéutico.

Al unir estos dos segmentos se puede definir a la automedicación como la acción de un individuo de administrarse a sí mismo un medicamento con fines terapéuticos. (Sandoval, 2018)

La automedicación conlleva riesgos de posibles problemas o eventos relacionados con los medicamentos. Los riesgos varían de leves a graves, según la droga y el usuario. Son tóxicos en casos de sobredosis y pueden provocar emergencias accidentales, iatrogénicas o intencionales.

Las personas se automedican por iniciativa propia o por sugerencia de familiares y amigos, sin razón justificada para resolver los signos, síntomas o situaciones de la vida cotidiana, según la cultura

Al usar fármacos, la comunidad no toma en cuenta que no existe sustancia química inofensiva. El uso correcto de los medicamentos busca hacerlo con el menor riesgo posible cuando la situación clínica realmente lo amerita. (Tobón, Montoya, & Orrego, 2018)

La utilización de medicamentos es hoy algo cotidiano en la vida del paciente y en la población en general, pero su uso inadecuado puede convertirse en un verdadero peligro para la salud de las personas. Es por ello que el empleo adecuado de los medicamentos resulta de fundamental importancia para la salud de la comunidad; tanto los médicos como los pacientes deben cumplir su rol, a fin de que los beneficios de su uso superen los riesgos. (Tobón et al., 2018)

### **Automedicación:**

Acto mediante el cual una persona se puede dar por: a) cuenta propia b) o por recomendación de un tercero u otro tipo de información; escoge, consigue y se administra un medicamento para la prevención, tratamiento o curación de una dolencia de gravedad desconocidas, generalmente sin

intervención médica (ya sea en el diagnóstico, prescripción o supervisión de la enfermedad). Incluye los tratamientos previos recordados por el paciente recuerde y/o remedios caseros (plantas medicinales, infusiones, etc).

### **Automedicación responsable:**

El uso de medicamentos seguros y efectivos para tratar condiciones que los pacientes pueden reconocer después del diagnóstico médico inicial, o morbilidades crónicas o recurrentes.

Siempre que sea posible, la automedicación debe ser parte del cuidado de la salud personal y corresponde a cómo cada persona usa responsablemente los medicamentos para mantenerse saludable.

Para una medicación responsable se requiere información adecuada y suficiente sobre los medicamentos:

- ¿Cómo deben usarse?
- Efectos potenciales y no deseados.
- Cómo controlar si un fármaco es eficaz.
- Posibilidad de interacción.
- Precauciones y advertencias.
- Duración del tratamiento.
- Cuando ver a un médico (Ortiz, y otros, 2019)

### **Autocuidado:**

Conjunto de actividades realizadas por el paciente, sin la asistencia de un profesional de salud, incluida la prevención de problemas de salud basada en una nutrición adecuada, actividad física, consumo moderado de alcohol, de evitación del tabaco y el abuso de sustancias. Cuando estas precauciones son inadecuadas, los pacientes suelen optar por medicamentos de venta libre.

### **Auto prescripción:**

Que desde 1996 según la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo considera como la acción de una persona portadora de una patología determinada y bajo supervisión médica asume el manejo de determinados síntomas con medicamentos de venta libre a fin de mitigar esta sintomatología, sin minimizar el estado general del mismo; creando así un ambiente de mayor relación y confianza médico-paciente. (Guizado & Guizado, 2022)

### **La prevalencia:**

De acuerdo a la Real Academia Española (2021) “es la proporción de personas que sufren una enfermedad con respecto al total de la población en estudio.”

(Barragan, 2020) nos menciona los siguientes elementos demográficos:

- Edad: representa la vida de un ser viviente en diferentes periodos;
- Sexo: características fisiológicas y sexuales;
- nivel de estudio o grado de instrucción : es la instrucción o nivel de educación de una persona; ocupación: es la que una persona realiza determinado momento, con el fin de cumplir o satisfacer ciertas necesidades básicas y tipo de seguro de salud. (p.16).

### **Factores que promueven la automedicación:**

Muchos son los factores que repercuten en las decisiones de automedicación y dentro de los factores sociales se destacan los siguientes: la influencia que ejercen los grupos o familias y la escasez de trabajo y vivienda al proporcionar una alternativa para la solución de los problemas de salud, así como el tiempo limitado para acudir a la consulta médica ante una sociedad caracterizada por el trabajo y las responsabilidades familiares.

Entre los factores económicos destacan el desempleo, las malas condiciones de vida y los bajos ingresos económicos del hogar que dificultan el uso de los servicios de salud. Esto suele llevar a tomar decisiones sin receta profesional.

La Revista Cubana de Salud Pública señala acertadamente que la decisión de automedicarse también esta influenciada por factores culturales, entre ellos: la falta de acceso a los servicios y la

escasa educación sanitaria, ha permitido a las empresas farmacéuticas ganar espacio difundiendo información sesgada que incita al consumo de fármacos poco seguros. El autor destaca que lamentablemente la publicidad influye también en el profesional médico, a tal punto que es posible observar que prescriben antibióticos de amplio espectro para tratar infecciones simples o consideradas banales (la mayoría más caros). Agrega, además, que otro factor clave es la pérdida de la credibilidad sanitaria basada en la pérdida de confianza de la relación médico-paciente (hoy en día se confía más en el desarrollo tecnológico que en las "manos" de un doctor) (Altamirano, y otros, 2019)

### **Beneficios de la automedicación responsable:**

Se validan tanto a nivel individual como comunitario (para la sociedad) y abordan:

- El alivio o solución de problemas de salud se pueden resolver de manera autónoma y complementaria a la labor profesional de los médicos.
- Incrementa la autonomía y la responsabilidad de las personas en el cuidado de la salud.
- Se evitan las esperas, desplazamientos, pérdidas de tiempo, etc.
- Reduce el costo del tratamiento.
- Contribuye a descongestionar un sistema de salud generalmente sobrecargado por dolencias que son susceptibles de tratarse de manera autónoma. (Lugo, 2018)

### **Riesgos de automedicación:**

La automedicación está asociada con muchos riesgos para la salud, muchos de los cuales son desconocidos para el público. Viene con riesgos implícitos como efectos secundarios y en algunos casos intoxicación. Una característica importante de la automedicación es su ineficacia, debido a que el usuario que lo hace toma el medicamento en circunstancias en las que no están indicadas (uso de antibióticos durante procesos virales). Otros efectos descritos incluyen la dependencia, enmascaramiento de procesos clínicos graves, interacciones con otro fármaco, sinergismo o

antagonismo en el efecto del fármaco, o de daños irreversibles para el sujeto. (González, Jiménez, & Cantarero, 2021)

### **Medicamentos de venta libre (OTC):**

Referido a las siglas OTC. La traducción es “Over the counter”, algo así como venta en mostrador, o sin receta, equivalente a nuestro “venta libre”.

Los medicamentos de venta libre (OTC), son aquellos que tienen unas propiedades de bajo riesgo, que fueron puntualizadas en 1986 por la Oficina Regional Europea de la OMS (World Health Organization. 1986, Copenhague.). Deben ser efectivos sobre los síntomas que conducen a su uso, generalmente son autolimitados (sin desarrollo progresivo o empeoramiento), y también confiables (respuesta rápida y constante a los efectos beneficiosos). Deben ser seguros de usar incluso por personas sin experiencia. Deben poseer una amplia gama de opciones de tratamiento y que es imprescindible consultar un médico. En cualquier caso, no podemos ignorar que son medicamentos y que pueden tener problemas como efectos adversos, interacciones y problemas que muchas veces se derivan del mal uso y la mala elección de los medicamentos. Los medicamentos disponibles legalmente para la automedicación en nuestro país, representan una pequeña porción de los medicamentos que se consumen con este fin. Es efectivo y necesario responsabilizarse frente a este fenómeno para expedir licencias profesionales adecuadas, calificadas y éticas. (Casanova & Guido, 2020)

### **Rol del químico farmacéutico en la automedicación:**

Los Químicos Farmacéuticos desempeñan un papel clave en traducir las necesidades farmacéuticas de un paciente en salud y desarrollo humano en general, a veces enmascarando una enfermedad que puede interactuar con otra afección subyacente que es fatal o hasta exacerbar el curso de otra enfermedad de base e interacciones con otros fármacos, alimentos, o con pruebas de laboratorio, al punto de cambiar el efecto farmacológico deseado. Este objetivo se cumplirá con recomendaciones e información sobre medicamentos adecuados para la automedicación y situaciones que requieran atención médica. El QF realiza un papel clave como orientador de la comunidad acerca del buen uso de los medicamentos aplicando los conocimientos y habilidades en los aspectos farmacocinéticos, farmacodinámicos, biofarmacéuticos y toxicológicos de los principios activos.



La orientación es benéfica en aspectos actitudinales, en buscar las condiciones óptimas de atención en salud, cambiar comportamientos relacionados con la automedicación y promover el bienestar humano. Con una actitud correcta del QF se puede reducir los inventarios, racionalizar el espectro de automedicación, reducir los efectos secundarios de la medicación y contribuir a la calidad de la atención en salud. (Zevallos, 2021)

### **Medicamentos más empleados en la automedicación:**

Entre los diversos grupos farmacológicos que existen, algunos son los preferidos por los usuarios en la automedicación y aunque no existe una relación directa entre el costo del principio activo y su demanda por los usuarios, son las sustancias con mayor distribución en los medios que están en el mercado durante décadas, tales como los analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos, antigripales, antibióticos entre los principales. A continuación, se hará una revisión de cada uno los grupos farmacológicos mencionados.

#### ***Analgésicos y antiinflamatorios: aspirina, acetaminofén.***

Destaca el uso del ácido acetil salicílico y paracetamol, seguidos siempre de cerca por el grupo de fármacos incluidos en el grupo de AINEs, entre ellos destacan el diclofenaco y el ibuprofeno, ya que se utilizan para tratar todo tipo de dolores. Su uso es muy común, ya que los estudios de consumo muestran que el gran número de envases emitidos por la Seguridad Social, duplica cuando se tiene en cuenta lo que se consume en automedicación. Hay que tener en cuenta que estos fármacos no son del todo inocuos y el uso excesivo de analgésicos puede provocar efectos secundarios graves como hemorragia digestiva alta, nefritis intersticial y dolores de cabeza diarias crónicas debidas al abuso de analgésicos.

#### ***Antibióticos: Penicilinas***

Este grupo de fármacos representó una verdadera revolución para la medicina del siglo XX, superando muchas enfermedades infecciosas que causaban gran morbimortalidad, y generó gran expectativa en el público por su eficacia terapéutica, provocando que este grupo de medicamentos sean ampliamente utilizados. Sin embargo, el cumplimiento de la dosis y la duración del tratamiento también es alto, y a menudo se interrumpe cuando mejoran los signos y/o síntomas de la enfermedad. Por tanto, el uso racional de los antibióticos es un desafío importante para la salud

y la sociedad que busca conciliar las buenas prácticas clínicas con la reducción del impacto de la resistencia bacteriana.

### ***Otros medicamentos:***

Estos incluyen antihistamínicos, antiácidos y una variedad de medicamentos destinados a afecciones más graves, así como medicamentos más riesgosos y complejos, como medicamentos para reducir el colesterol, para reducir la presión alta, para tratar la depresión y para tratar la ansiedad con riesgos asociados.

### **Justificación de la investigación**

Este estudio representa una justificación teórica mostrando precisamente información a través de un enfoque teórico sustentado por los investigadores que han influido en su conocimiento de las variables de estudio.

Se justifica de manera práctica en los habitantes del distrito de Nvo. Chimbote (Los Alamos - PPAO), evidenciándose un porcentaje significativo frente a esta práctica, motivo por el cual se investigaron la prevalencia y características de la automedicación.

Se justifica de manera metodológica, porque tiene un marco para guiar a los futuros investigadores

Se justifica de manera social, ya que es una práctica principalmente motivada e influenciada por el factor social, siendo la opinión de amigos, vecinos y familiares la causa principal.

### **Problema**

#### **Problema general**

¿Cuál será la prevalencia de la automedicación y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?

## **Problemas específicos**

¿Cuál es el nivel de prevalencia según edad y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?

¿Cuál es el nivel de prevalencia según sexo y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?

¿Cuál es el nivel de prevalencia según grado de instrucción y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?

¿Cuál es el nivel de prevalencia según automedicación y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?

¿Cuál es el nivel de prevalencia según síntomas o enfermedades y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?

¿Cuál es el nivel de prevalencia según medicamentos más utilizados y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?

¿Cuál es el nivel de prevalencia de efectos indeseables por automedicación y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?

¿Cuál es el nivel de prevalencia según motivos de automedicación y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?

¿Cuál es el nivel de prevalencia según lugares donde adquieren los medicamentos y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?

¿Cuál es el nivel de prevalencia según fuente de información que motiva a automedicación y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?

¿Cuál es el nivel de prevalencia de acuerdo a si leen o no las instrucciones antes de una automedicación y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?

¿Cuál es el nivel de prevalencia de automedicación influenciado por algún tipo de publicidad y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?

¿Cuál es el nivel de prevalencia según tipo de publicidad que influye a automedicación y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?

¿Cuál es el nivel de prevalencia según frecuencia de propagandas vistas en algún medio de comunicación y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?

¿Cuál es el nivel de prevalencia según frecuencia de control médico y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?

¿Cuál es el nivel de prevalencia según motivos por el cual no se realizan control médico y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?

¿Cuál es el nivel de prevalencia según conocimiento de las consecuencias por automedicación y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?

## Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición Conceptual de la Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
V1=Prevalencia. De acuerdo a la Real Academia Española (2021) “es la proporción de personas que sufren una enfermedad con respecto al total de la población en estudio.”	<p>-Datos sociodemográficos</p> <p>-Condiciones socio culturales del usuario</p> <p>-Condiciones de publicidad</p> <p>-Condiciones de bajos recursos económicos</p>	<p>-Edad</p> <p>- Sexo</p> <p>-Grado de instrucción</p> <p>-Consumo</p> <p>-Uso</p> <p>-Dosis</p> <p>- Disminución del efecto</p> <p>-Medios de comunicación</p> <p>-Costo</p>	<p>1,2 y 3.</p> <p>4,5,6,7,8 y 9,</p> <p>10,11,12,13 y 14.</p> <p>15,16 y 17.</p>
V2=Automedicación. Actos de voluntad propia o recomendados por un tercero, o actos que puedan proporcionar otra información. Seleccionar, obtener y administrar			

<p>medicamentos para prevenir, tratar o curar enfermedades cuya identidad y gravedad generalmente se desconocen sin ninguna intervención médica. Incluyendo los tratamientos previos que el paciente recuerde o remedios caseros. (Real Academia Española, 2021)</p>			
--	--	--	--

## **Hipótesis**

No se considera por la naturaleza descriptiva de la investigación.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar la prevalencia de automedicación y sus principales características presentes en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.

### **Objetivos específicos**

1. Prevenir la automedicación en pacientes y usuarios que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos Nvo – Chimbote 2019 teniendo en cuenta los factores que repercuten en la automedicación.
2. Disminuir la incidencia de pacientes que se automedican.
3. Proponer un sistema de información adecuado a los usuarios de la Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos Nvo.-Chimbote 2019, proporcionándoles información relevante en cuanto a automedicación.
4. Elaboración de un tríptico relacionado a automedicación y difundir a habitantes que acuden a Botica MiSalud.

## **6 Metodología**

### **a) Tipo y Diseño de investigación**

#### **Tipo de investigación:**

Es una investigación aplicada porque se toma conceptos teóricos y se confronta con la realidad, además incrementa el conocimiento del fenómeno estudiado para contribuir con futuras investigaciones para bien de la sociedad. (Rodríguez, 2020)

#### **Diseño de la investigación:**

Es descriptivo porque procura recoger información de manera independiente sobre la variable de la investigación y busca establecer una relación (Hernández et al, 2016, p. 80).

Diseño descriptivo, prospectivo y transversal.

- Descriptivo: Porque describe características de los habitantes y los relaciona con las variables de la encuesta.
- Prospectivo: Porque los datos se recopilan después de un período de tiempo específico.
- Transversal: Porque examina las variables dependientes e independientes de la población de estudio en un tiempo de observación.

Es transversal porque recolecta los datos en un momento dado (Hernández et al, 2016, p. 151).

### **b) Población - Muestra y Muestreo**

#### **Población**

Estuvo conformada por todos los habitantes entre las edades de 18 a 40 años según el censo realizado por el PSES (Puesto de Salud El Satélite) y que acudieron a Botica MiSalud de la urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote, durante los meses octubre a diciembre 2019, y de lunes a sábados, según cuaderno de registro de atenciones de dicho establecimiento. Total, de población promedio fue de 306 habitantes.



**Criterios de Inclusión:**

- Personas mayores de 18 años y menores de 40 años que acuden a Botica “MiSalud” de la urb. Los Alamos – Nvo.Chimbote a comprar medicamentos.
- Personas que soliciten medicamentos en la Botica “MiSalud” de la urb. Los Alamos . Nvo. Chimbote, durante los meses de octubre hasta diciembre del 2019.

**Criterios de Exclusión:**

- Personas menores de 18 años y mayores de 40 años que acuden a Botica “MiSalud” de la urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote a comprar medicamentos.

**Muestra**

Estadísticamente para esta población, estuvo conformada por 50 habitantes entre las edades de 18 a 40 años que acuden a botica MiSalud de la urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote, durante los meses de octubre a diciembre 2019 y además es necesario precisar que solo participaron aquellos que acudieron por primera y única vez a dicho establecimiento mas no aquellos que vuelven reiteradas veces por atención farmacéutica.

**DETERMINACIÓN DE LA MUESTRA POBLACIÓN FINITA Y NIVEL DE CONFIANZA**

**CALCULADORA PARA "N " FINITA**

<b>N</b>	<b>306</b>
<b>Z</b>	<b>1.960</b>
<b>p</b>	<b>0.05</b>
<b>q</b>	<b>0.95</b>
<b>E</b>	<b>0.05</b>

**Tamaño muestral ajustado**

$$n = no / 1 + (no/N)$$

<b>no =</b>	<b>59</b>
<b>1 - α</b>	<b>95%</b>
<b>Error Muestral</b>	<b>5%</b>

**Muestra ajustada**

$$N = 50$$

Donde:			
N=total de la población			
n=muestra			
z=1.96 al cuadrado si la seguridad es al 95 %			
p = 0.50(proporción estimada de las características de estudio)			
q = 1 - p (en este caso 1-0.50 = 0.5)			
E = 0.05(error que se prevé cometer)			

$$no = (Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N) / (E^2 (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q)$$

Según diferentes seguridades el coeficiente de Za varía, así:

Si la seguridad Za fuese del 90% el coeficiente sería 1.645

Si la seguridad Za fuese del 95% el coeficiente sería 1.96

Si la seguridad Za fuese del 97.5% el coeficiente sería 2.24

Si la seguridad Za fuese del 99% el coeficiente sería 2.576

## **Técnica de muestreo**

Muestreo no probabilístico por conveniencia, ya que la muestra de estudio fue seleccionada de manera causal, voluntaria y mixta.

### **c) Técnicas e instrumentos de investigación**

#### **Elaboración del cuestionario**

Se procedió a la elaboración de un cuestionario considerando la prevalencia y características asociadas a la automedicación de los habitantes entre los 18 a 40 años de la urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote que acuden a Botica MiSalud, durante los meses octubre-diciembre 2019.

#### **Técnica**

La técnica utilizada en este estudio fue la recolección de datos a través de entrevistas estructuradas por el tesista.

#### **Instrumento**

Se utilizó como instrumento de encuesta un cuestionario estructurado que contenía 17 preguntas. (Anexo 01)

Se elaboró un tríptico de concientización con información básica en automedicación. (Anexo 04)

#### **Determinación de la prevalencia y características de la automedicación**

El cuestionario se aplicó a todas personas que acudieron a la Botica MiSalud ubicada en la Urb. Los Álamos - Nuevo Chimbote, durante el periodo de octubre a diciembre del año 2019. Además, sólo se tomó en cuenta a aquellos que se encontraban entre las edades de 18 y 40 años de edad, así como los que asisten por primera y única vez por día mas no se consideró a los que acuden reiteradamente durante los meses mencionados en dicho establecimiento.

#### **d) Confiabilidad y validez del instrumento**

La validación del cuestionario se realizó mediante el método de juicio de expertos que permitió evaluar la credibilidad y asertividad de las preguntas. Las personas instruidas para realizar esta validación fueron por tres profesionales con experiencia en el campo de trabajo con un conocimiento profundo del problema investigado, los cuales una vez finalizada la evaluación, se tomó en cuenta sus aportaciones para realizar las modificaciones oportunas, ya que sus propuestas muestran una concordancia entre el diseño del instrumento metodológico que se validó, así como su efectividad en relación con los objetivos para el que ha sido creado y construido. (Robles, 2015) (Anexo 03).

#### **e) Procesamiento y análisis de la información**

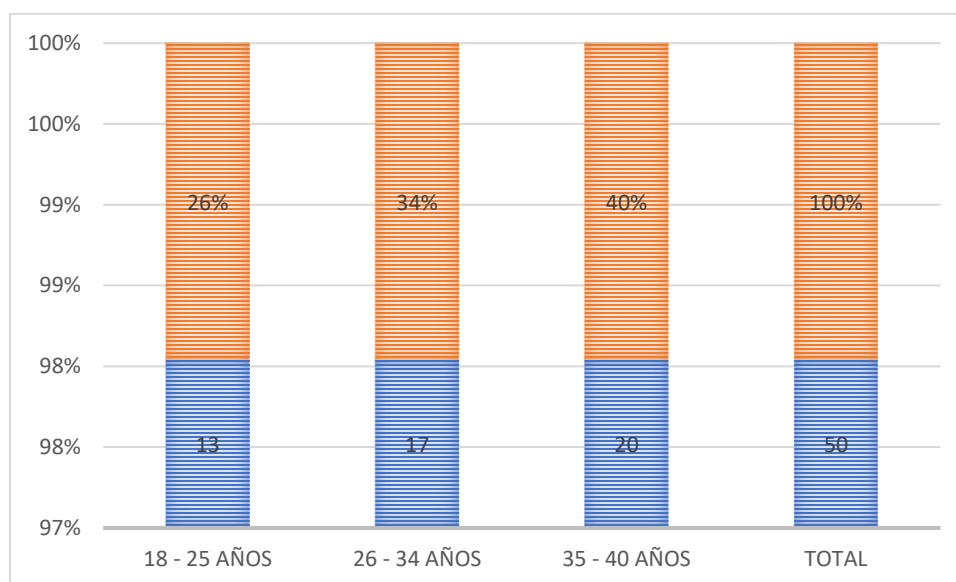
Para la evaluación de los datos obtenidos tras la aplicación del cuestionario, se empleó el Programa Estadístico SPSS y fue expresado en tablas y figuras indicando los porcentajes para cada pregunta.

## 7 Resultados

**Tabla 1**

*Edad de los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de la automedicación.*

Edad	N°	%
18 - 25 Años	13	26%
26 - 34 Años	17	34%
35 - 40 Años	20	40%
Total	50	100%



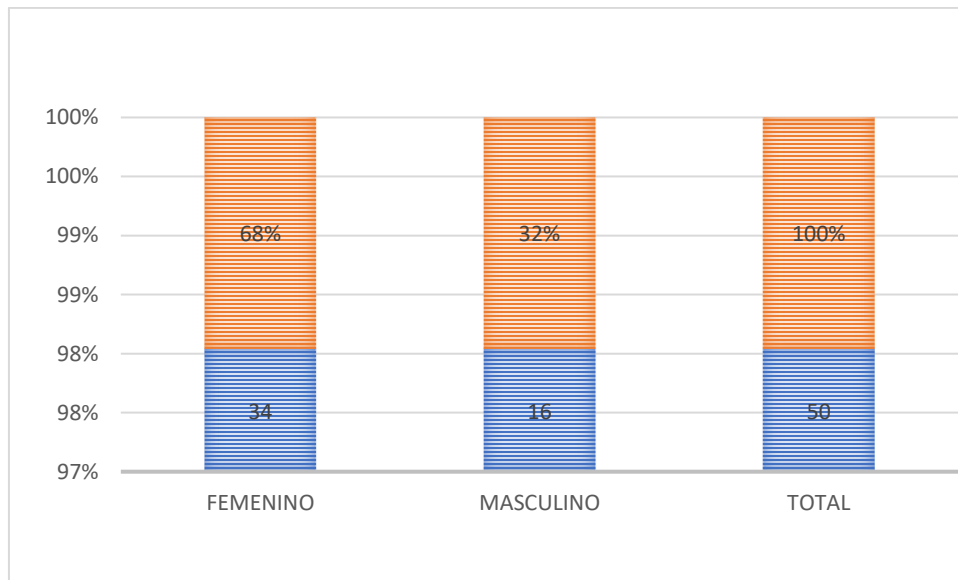
**Figura 1.** Edad de los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nuevo. Chimbote 2019.

Se observa mayor porcentaje de habitantes según edad en la relación de 35 a 40 años en un 40% y el menor porcentaje de habitantes según edad en la relación de 18 a 25 años en un 26%.

**Tabla 2**

*Sexo de habitantes que acuden a Botica Mi Salud al evaluar la prevalencia y características de la automedicación.*

Sexo	N°	%
Femenino	34	68%
Masculino	16	32%
Total	50	100%



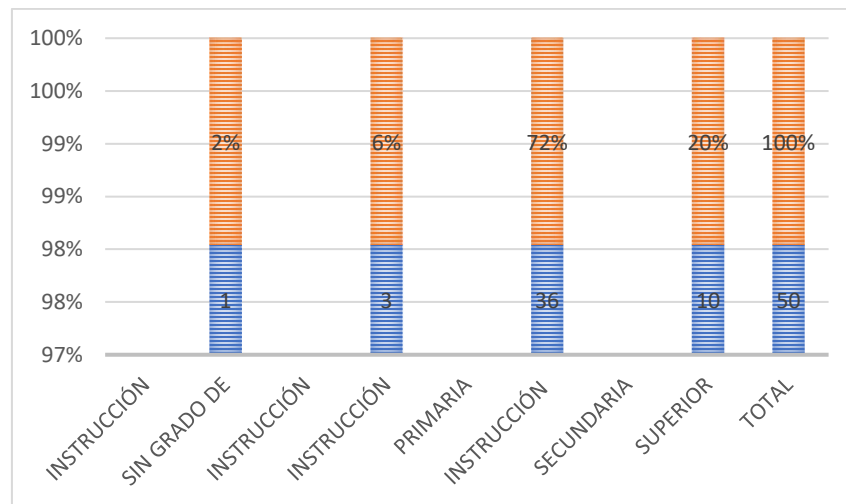
**Figura 2.** Sexo de los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019.

Se muestra que el mayor porcentaje es la relación sexo femenino encontrándose en un 68% mientras que la relación sexo masculino en un 32%.

**Tabla 3**

*Grado de instrucción de los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de la automedicación.*

Grado de instrucción	n°	%
Sin grado de instrucción	1	2%
Instrucción primaria	3	6%
Instrucción secundaria	36	72%
Superior	10	20%
total	50	100%



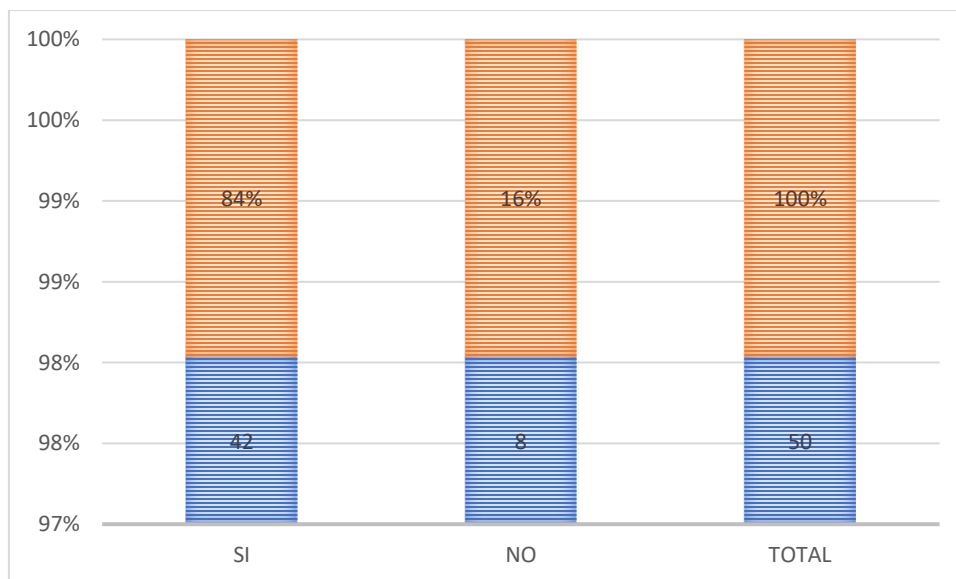
**Figura 3.** Grado de instrucción de los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.

Se evidencia que el mayor porcentaje de los habitantes posee grado de instrucción secundaria encontrándose en un 72% mientras que un 2% carece de grado de instrucción.

**Tabla 4**

*Automedicación de los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de la automedicación.*

Automedicación	N°	%
Si	42	84%
No	8	16%
Total	50	100%



**Figura 4.** Automedicación en los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.

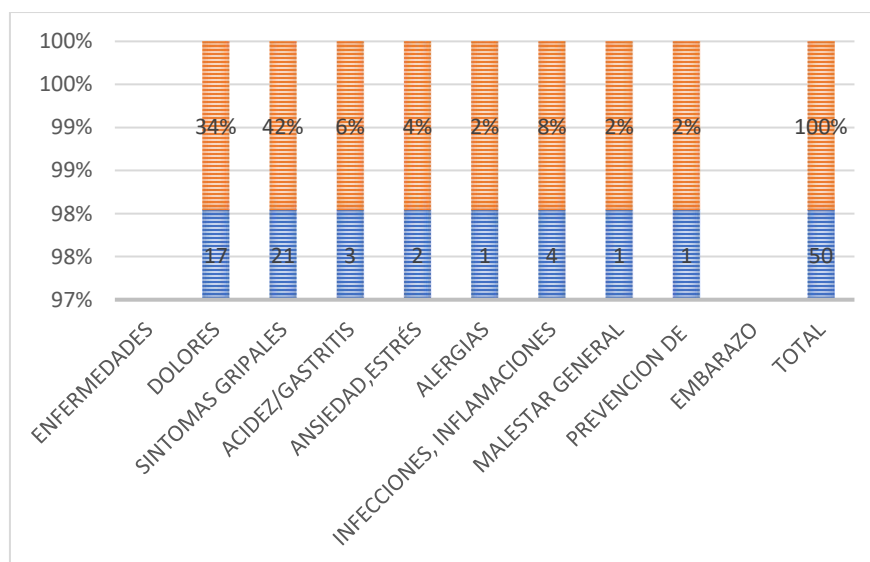
Los resultados demuestran que el mayor porcentaje de habitantes que se automedica corresponde a un 84% frente a un porcentaje mucho menor que no se automedica de 16%.



**Tabla 5**

*Síntomas o enfermedades que motivan a automedicación en habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.*

Síntomas o enfermedades	N°	%
Dolores	17	34%
Síntomas Gripales	21	42%
Acidez/Gastritis	3	6%
Ansiedad, Estrés	2	4%
Alergias	1	2%
Infecciones, Inflamaciones	4	8%
Malestar general	1	2%
Prevención de embarazo	1	2%
Total	50	100%



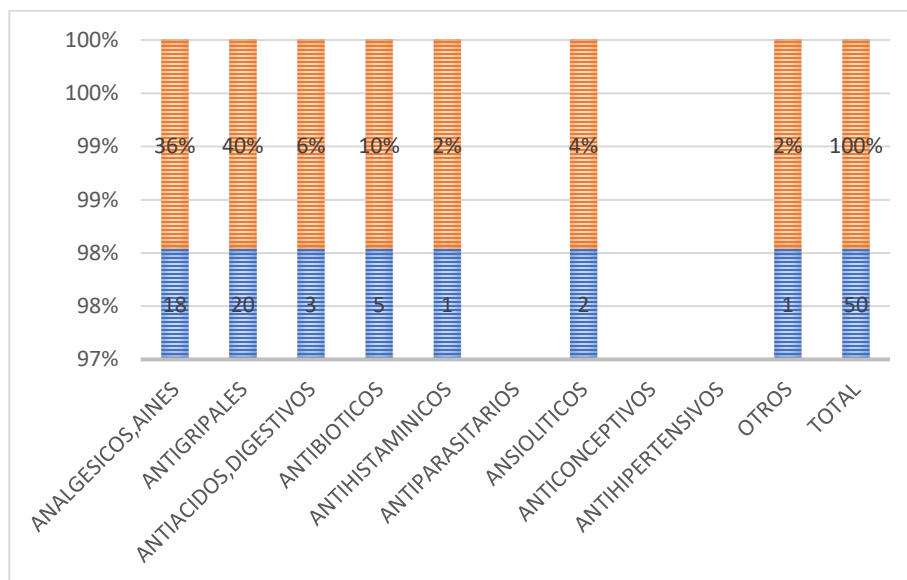
**Figura 5.** Síntomas o enfermedades que motivan a automedicación en habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019.

Apreciamos que el mayor porcentaje de los síntomas que motivaron a la automedicación fue los síntomas gripales (42%), dolores (34%) y un menor porcentaje las alergias y malestar general (2%).

**Tabla 6**

*Medicamentos más utilizados por los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.*

Medicamentos	N°	%
Analgésicos, Aines	18	36%
Antigripales	20	40%
Antiácidos, Digestivos	3	6%
Antibióticos	5	10%
Antihistamínicos	1	2%
Antiparasitarios		
Ansiolíticos	2	4%
Anticonceptivos		
Antihipertensivos		
Otros	1	2%
Total	50	100%



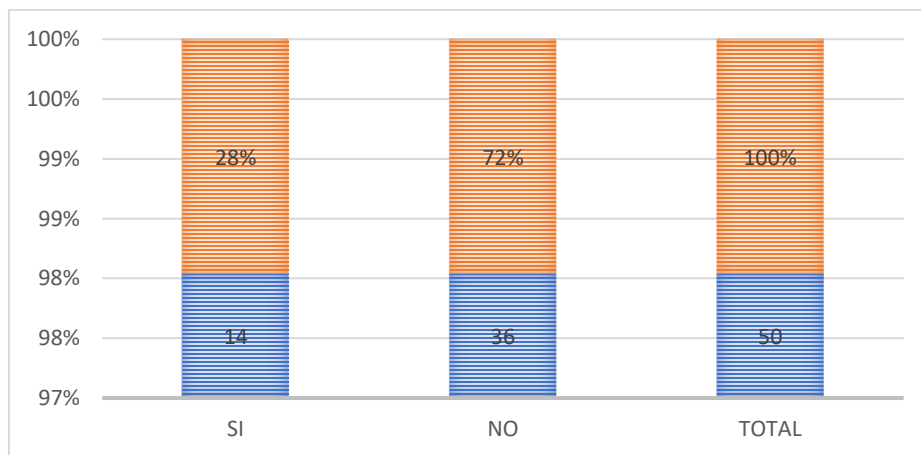
**Figura 6.** Medicamentos más utilizados por los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019.

El mayor porcentaje corresponde a los antigripales (40%) y de menor porcentaje los antihistamínicos (2%).

**Tabla 7**

*Conocimiento de los efectos indeseables por automedicación en los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.*

Conocimiento	N°	%
Si	14	28%
No	36	72%
Total	50	100%



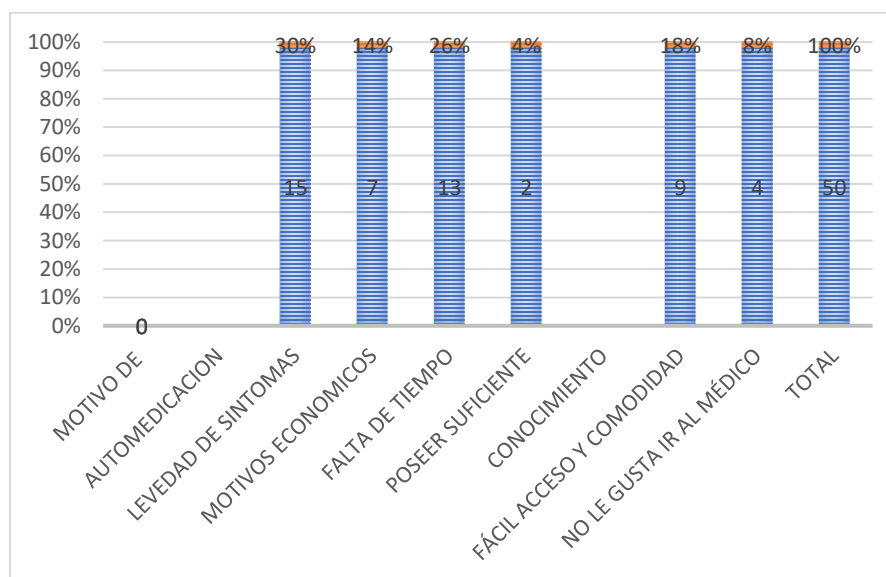
**Figura 7.** Conocimiento de los efectos indeseables por automedicación en los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos Nvo. Chimbote 2019.

Se aprecia que el 72% no tienen conocimientos en cuanto a efectos indeseables por automedicación, mientras que un 28% si lo tienen.

**Tabla 8**

*Motivos de automedicación en los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.*

Motivo de automedicación	n°	%
levedad de síntomas	15	30%
Motivos económicos	7	14%
Falta de tiempo	13	26%
Poseer suficiente conocimiento	2	4%
Fácil acceso y comodidad	9	18%
No le gusta ir al médico	4	8%
Total	50	100%



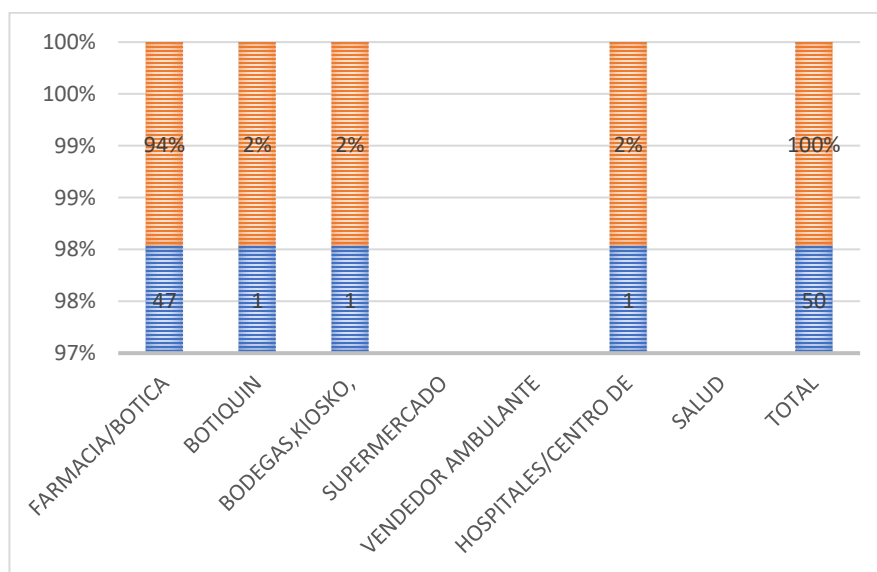
**Figura 8.** Motivos de automedicación en los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019.

Se observa mayor porcentaje de automedicación cuando hay levedad de síntomas correspondiente a un 30% y solo un 4 % se automedica por creer tener suficiente conocimiento para hacerlo.

**Tabla 9**

*Lugares donde adquieren los medicamentos los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.*

Lugares	N	%
Farmacia/Botica	47	94%
Botiquín	1	2%
Bodegas, Kiosko, Supermercado	1	2%
Vendedor Ambulante		
Hospitales/Centro De Salud	1	2%
Total	50	100%



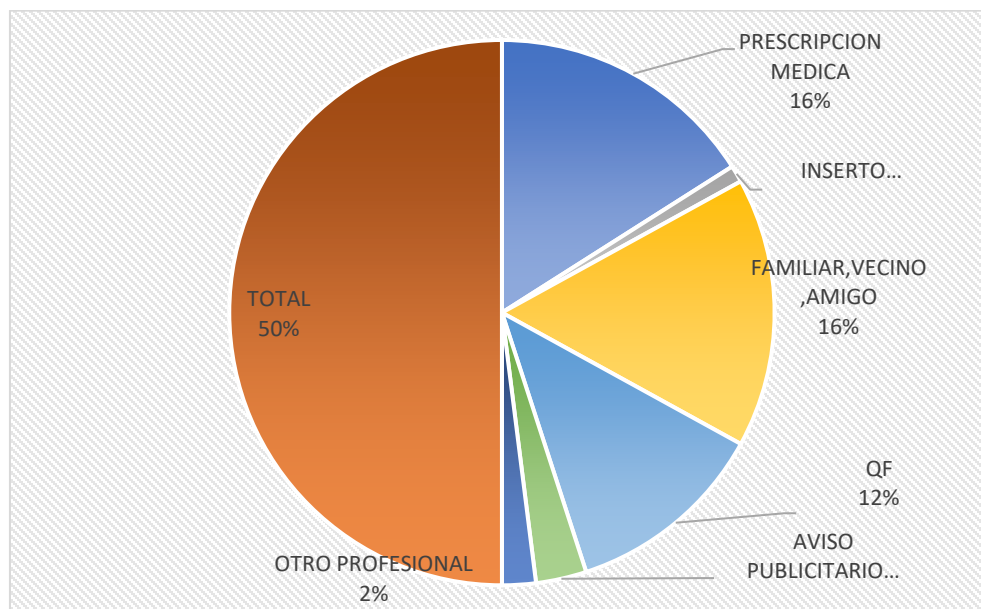
**Figura 9.** Lugares donde adquieren los medicamentos los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019.

Evidenciándose que adquieren los medicamentos en Farmacia/Botica en un 94% y un menor porcentaje coincidentemente del 2% aquellos que lo adquieren en un botiquín, en bodega o kiosko y hospital/centro de salud.

**Tabla 10**

*Fuente de información que motiva a automedicación en habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.*

<b>Fuente</b>	<b>De</b>		
<b>Información</b>		<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Prescripción Medica</b>		16	32%
<b>Anterior</b>			
<b>Inserto</b>		1	2%
<b>Familiar, Vecino,</b>	<b>Amigo</b>	16	32%
<b>Qf</b>		12	24%
<b>Aviso Publicitario</b>		3	6%
<b>Otro Profesional</b>		2	4%
<b>Total</b>		50	100%



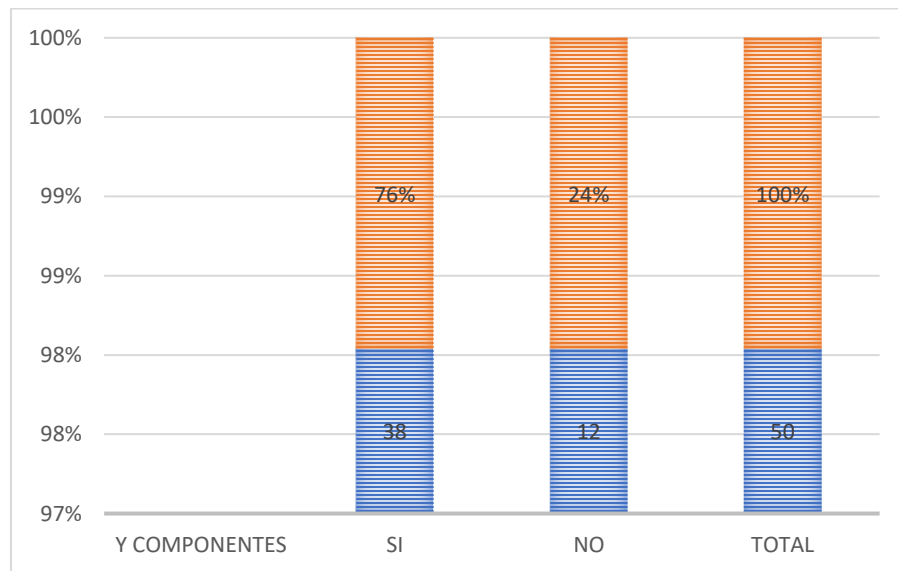
**Figura 10.** Fuente de información que motiva a automedicación en habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.

Se aprecia que el motivo de la automedicación en mayor porcentaje es motivado por un familiar (32%), vecino o amigo y así mismo por prescripción médica anterior, frente a un porcentaje menor de 2% quienes lo hacen solo con leer el inserto.

**Tabla 11**

*Porcentaje de si leen o no las instrucciones y componentes antes de una automedicación en habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.*

Lectura de Instrucciones y Componentes	N	%
Si	38	76%
No	12	24%
Total	50	100%



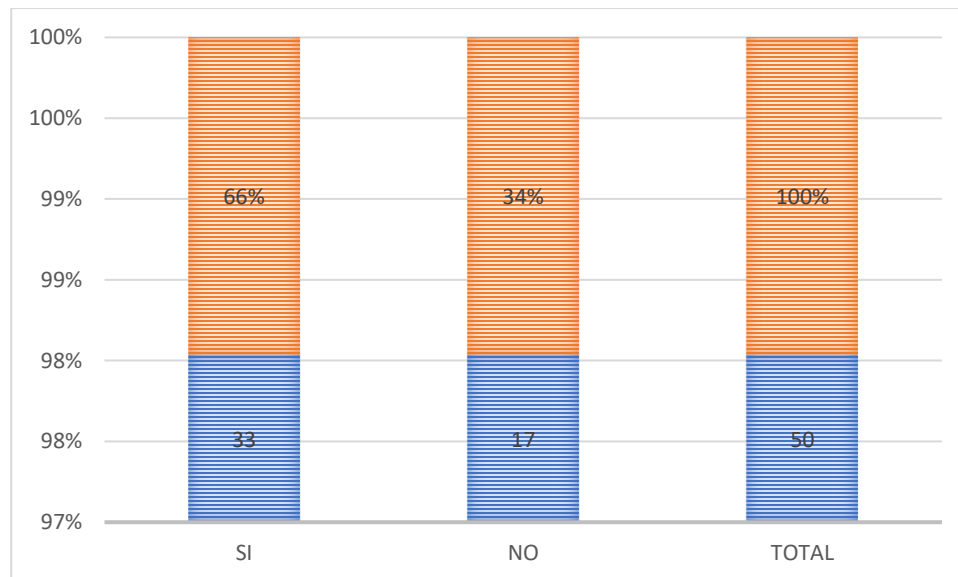
**Figura 11.** Porcentaje de si leen o no las instrucciones y componentes antes de una Automedicación los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019.

Encontrándose que un 76 % si leen las instrucciones frente a un 24% que no lo hacen.

**Tabla 12**

*Automedicación influenciada por algún tipo de publicidad en habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.*

Automedicación	N°	%
Si	33	66%
No	17	34%
Total	50	100%



**Figura 12.** Automedicación influenciada por algún tipo de publicidad en habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.

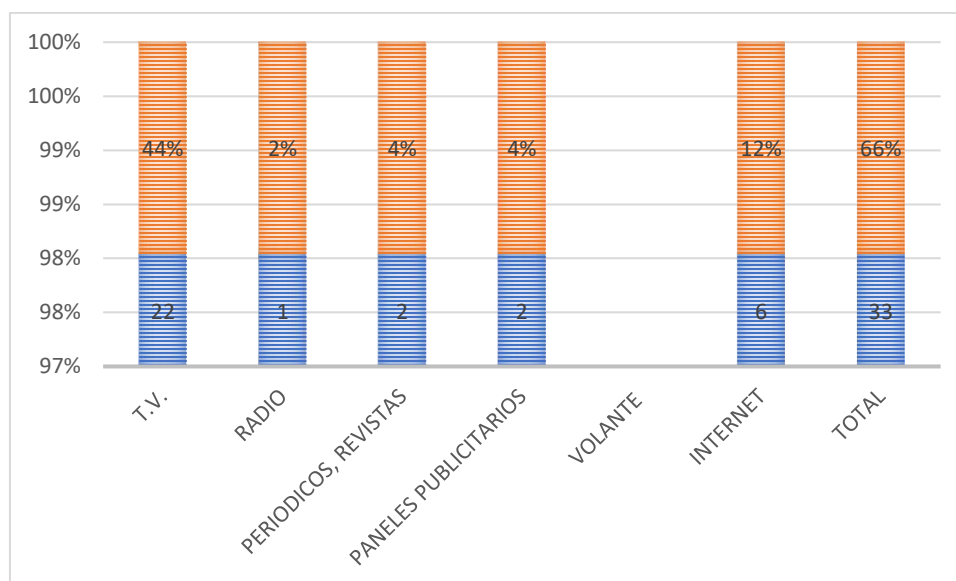
Donde se afirma que la automedicación es influenciada por algún tipo de publicidad es de un 66% frente a 34% que no se deja influenciar.



**Tabla 13**

*Tipo de publicidad que influye en automedicación en habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar prevalencia y características de automedicación.*

Tipo de publicidad	N°	%
T.V.	22	44%
Radio	1	2%
Periódicos, Revistas	2	4%
Paneles Publicitarios	2	4%
Volante		
Internet	6	12%
Total	33	66%



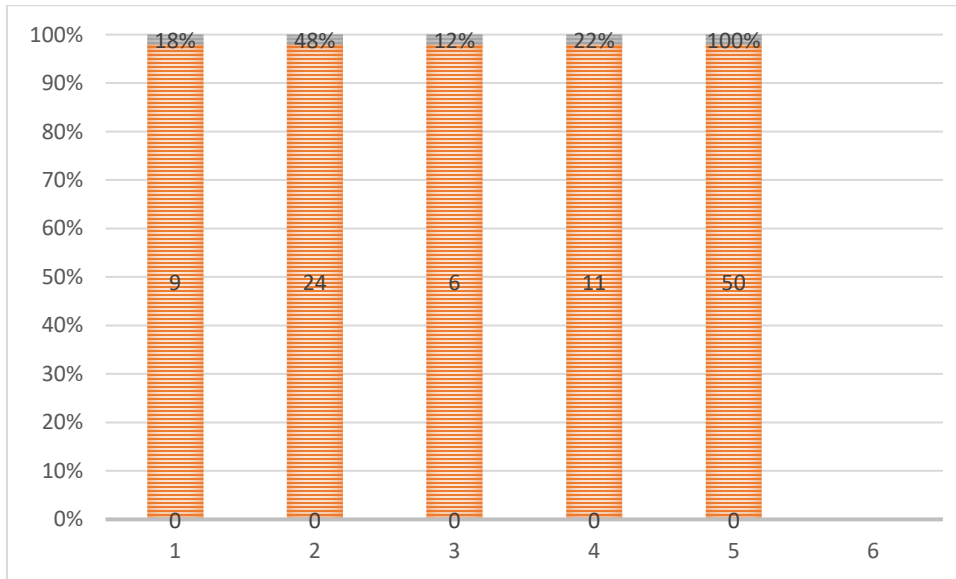
**Figura 13.** Tipo de publicidad que influye en automedicación en habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.

Siendo la televisión el tipo de publicidad que más influye en la automedicación (44%), seguido del internet (12%) y en menor grado la radio (2%).

**Tabla 14**

*Frecuencia y porcentaje de propagandas vistas en algún medio de comunicación sin consultar a Q.F. en habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar prevalencia y características de automedicación.*

Frecuencia	N°	%
Siempre	9	18%
A veces	24	48%
Casi nunca	6	12%
Nunca	11	22%
Total	50	100%



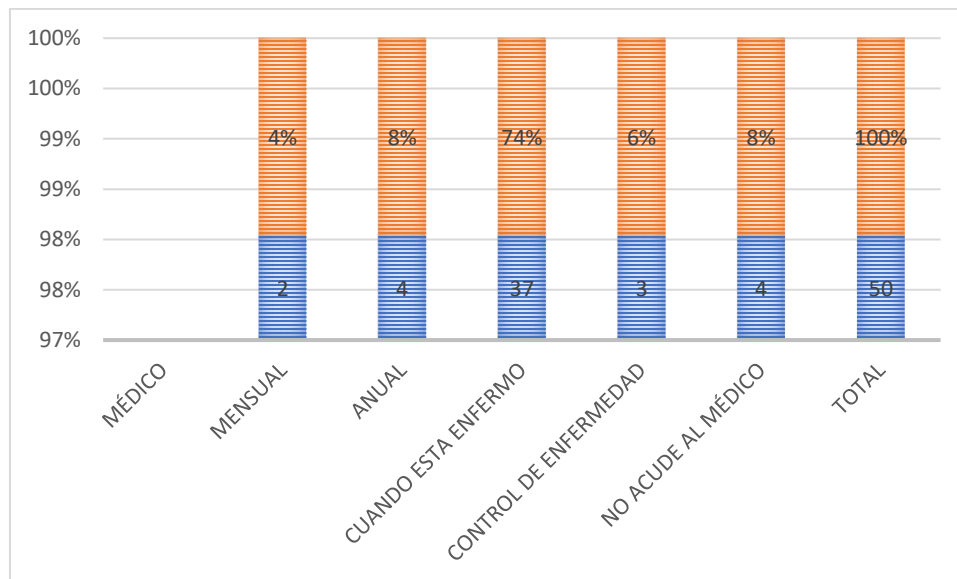
**Figura 14.** Frecuencia y porcentaje de propagandas vistas en algún medio de comunicación sin consultar a Q.F. en habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote 2019.

Se muestra el porcentaje de variación de propagandas de medicamentos vista por los habitantes que acuden a Botica MiSalud; es de un 48% quienes lo hacen a veces y un 12% quienes casi nunca lo ven

**Tabla 15**

*Frecuencia de control médico en habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar prevalencia y características de automedicación.*

Frecuencia de control médico	N°	%
Mensual	2	4%
Anual	4	8%
Cuando está enfermo	37	74%
Control de enfermedad	3	6%
No Acude al médico	4	8%
Total	50	100%



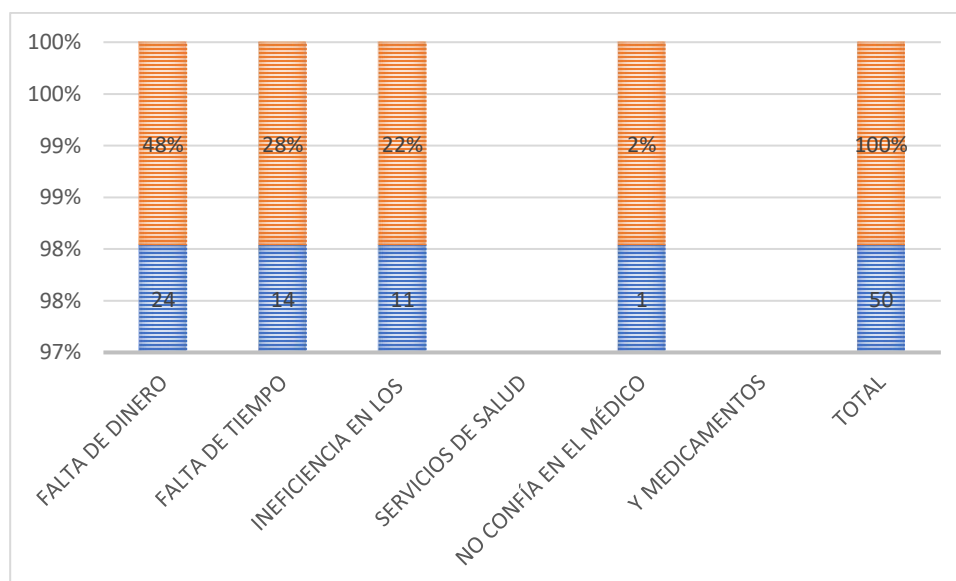
**Figura 15.** Frecuencia de control médico en habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019.

Se muestra que el mayor porcentaje de habitantes que acude a Botica MiSalud, se hacen un control médico solo cuando están enfermo representado en un 74% y un 4% lo hace mensualmente.

**Tabla 16**

*Motivos por el cual no acuden a control médico los habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar la prevalencia y características de automedicación.*

Motivos	N°	%
Falta de dinero	24	48%
Falta de tiempo	14	28%
Ineficiencia en los servicios de salud	11	22%
No confía en el médico y medicamentos	1	2%
Total	50	100%



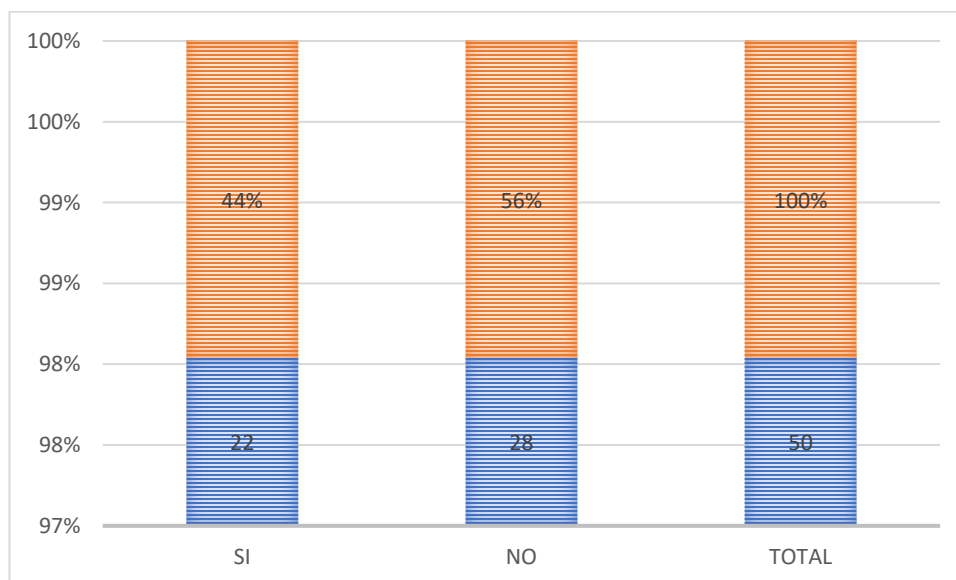
**Figura 16.** Motivos por el cual no acuden a control médico los habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019.

Se aprecia que las razones por las cuales no acuden a control médico es porque el 48% de estas personas carece de falta de dinero, mientras que un 2% no lo hace porque no confía en el médico ni en el medicamento.

**Tabla 17**

*Conocimiento de las consecuencias de automedicación en habitantes que acuden a Botica MiSalud al evaluar prevalencia y características de automedicación.*

Conocimiento	N°	%
Si	22	44%
No	28	56%
Total	50	100%



**Figura 17.** Conocimiento de las consecuencias de automedicación en habitantes que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019.

Se indica el nivel de conocimiento de consecuencias ante la automedicación, siendo un 44% quienes, si conocen las consecuencias de la misma, mientras que un alto porcentaje de 56% no conoce referente a ello.

## 8 Análisis y discusión

En este estudio se a encontrado que la automedicación engloba la suma de diferentes comportamientos que se presentan regularmente en la comunidad urbana.

La muestra del estudio estuvo compuesta por 50 habitantes, considerados como fieles concurrentes a Botica MiSalud ubicado en la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote durante los meses octubre a diciembre del 2019. Esta muestra corresponde a hombres y mujeres entre los 18 a 40 años, según figura N°1, hay mayor porcentaje de habitantes entre los 35 a 40 años (40%), de los cuales 34 corresponde al sexo femenino (68%) y 16 al sexo masculino (32%) según figura N°2. Los cuales coinciden con los datos encontrados por Barrantes y Alarcón (2021), en usuarios atendidas en botica Virgen de Guadalupe - Chiclayo 2021, encontrando una mayor prevalencia de automedicación en el sexo femenino con un 63.3%.

Con respecto a la automedicación en los habitantes que acuden a Botica MiSalud, se encontró que 42 (84%) de ellos frente a un 8 (16%) que no se automedica, estos resultados concuerdan con los reportados por Bravo y Oviedo (2019) cuyos habitantes que acuden a boticas de San Juan de Lurigancho, se automedican un 75.6% frente a un 47% que no se automedica. Así mismo, Sosa J. (2020) encontró que la prevalencia de automedicación en la población de estudio en San Martin de Porres fue de 85.7%; por igual, López, Cárdenas y Pacheco (2018) encontraron una prevalencia de automedicación de 70.40% en personas que acuden a las oficinas farmacéuticas del distrito de Ayacucho.

Respecto a los principales síntomas o enfermedades que motivaron a la automedicación, según figura N°5, se aprecia que 21 habitantes (42%) que acuden a Botica MiSalud se automedica ante la aparición de todos los síntomas gripales, seguido por síndrome doloroso 17 (34%) y un menor porcentaje de 1 (2%) lo hace por alergias, malestar general y prevención del embarazo. Así mismo, Burga Y. (2022), encontró que el dolor de cabeza fue el motivo de automedicación en un 25% de los caos y Villanueva J. (2021), encontró que la molestia causante de automedicación son las IRAS en un 38%.

Con respecto al tipo de medicamentos mayormente utilizados por los habitantes según fig N° 6, fueron los antigripales 20 (40%), seguido por los analgésicos /AINES 18 (36%) y en menor porcentaje de 1 (2%) ante el uso de antihistamínicos y otros. Estos resultados concuerdan con Montalvo y Rivera. (2021) quienes encontraron que los medicamentos de mayor uso fueron los

analgésicos en un 31.5%, antibióticos en 25.5% y los AINES 16%. Por igual Ayala y Bruno (2021) encontraron que los medicamentos más usados fueron analgésicos en un 76.9% y los antihistamínicos un 33.4%.

Con respecto al conocimiento de los efectos indeseables por automedicación se aprecia según fig N°7 que el 36 (72%) no tiene conocimiento en cuanto a estos, mientras que el 14 (28%) si lo tiene. Dichos resultados se asemejan Soto L. (2022) quien encontró en su investigación que el 72.45% de su muestra no tiene conocimiento de las RAM que puedan presentar si se consume medicamentos de manera inadecuada a pesar que un 69.52% siente mejoría al consumir medicamentos.

En cuanto a los motivos por el cual se automedican los habitantes según fig. N° 8, consideran que asumen esa actitud por la levedad de los síntomas 15 (30%), seguido por falta de tiempo 13 (26%) y en menor porcentaje por creer poseer suficiente conocimiento 2 (4%). Una postura parecida lo menciona Sosa J. (2020) en su estudio sobre automedicación, encontrando que los que se automedican por falta de tiempo un 68.4%, un 74.1% lo hace por tener un conocimiento relevante al respecto. Esto puede deberse a que los habitantes sienten que no necesitan acudir a una consulta médica, ya que eso implica un gasto financiero significativa, además algunos afirman conocer los tratamientos generales para las dolencias que les aquejan y así mismo es más fácil acudir a un establecimiento farmacéutico para adquirir y consumir medicamentos.

Los lugares donde frecuentemente adquieren medicamentos según fig. N°9 fueron farmacias y boticas 47 (94%) y en menor porcentaje de 1 (2%) en botiquín, bodega o kiosko. En él estudió de Burga Y. (2022) también se encontró que el 50% de su muestra adquiere medicamentos en boticas y farmacias. De igual manera Soto L. (2022) el 33.99% de su muestra de estudio adquiere medicamentos en las boticas. Esto puede deberse al fácil acceso de los habitantes a estos lugares y la facilidad con la que pueden comprar medicamentos sin receta médica.

En cuanto a la influencia de la publicidad según fig. N°12, el 33 (66%) de los habitantes son influenciados por la publicidad para automedicación, siendo la televisión según fig. N°13 el medio mayor influyente con un 22 (44%). Lo mismo se encontró en el estudio de Soto L. (2022) en donde la población encuestada se automedica influenciada por las propagandas difundidas en la televisión en un 73.29% y Chalco y Ceferino (2022) mencionan que los usuarios que acuden a las boticas de San Juan de Miraflores se automedican por influencia de la publicidad en un 53%.

Referente al conocimiento de los habitantes acerca de las consecuencias de la automedicación, según fig. N°17, un 22 (44%) si conoce al respecto y un 28 (56%) no conoce; tiene congruencia con el estudio de Soto L. (2022) en donde el 72.45% de su población encuestada no tiene conocimiento de las RAM que puedan presentar si se consume medicamentos inadecuadamente. En el estudio de Burga Y. (2022) un 52.6% de sus encuestados indica que no les hace daño automedicarse. A diferencia de Sosa J. (2020) un 67.7% de su muestra en estudio opina que la automedicación puede ocasionar daño a la salud eso se explica ante el uso indiscriminado de ciertos medicamentos como AINES, analgésicos y antibióticos y en la mayoría de veces x ser de bajo de costo y fácil acceso a adquirirlos.



## **9 Conclusiones y recomendaciones**

### **Conclusiones**

1. La automedicación es una práctica común que está directamente influenciada por condiciones socioculturales del usuario, condiciones de publicidad farmacéutica y por condiciones de bajos recursos económicos.
2. Se elaboró y aplicó un cuestionario estructurado de 17 preguntas para determinar la prevalencia y características de la automedicación de los habitantes entre los 18 a 40 años que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019.
3. Se validó el cuestionario por juicio de experto para determinar la prevalencia y características de la automedicación de los habitantes entre los 18 a 40 años que acuden a Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2016.
4. Se obtuvo que la prevalencia de la automedicación (84%) se observó en los habitantes entre los 35 a 40 años (40%), del sexo femenino (64%) y grado de nivel secundario (72%).
5. Se encontró que las características que inducen a la automedicación la publicidad (66%), como la televisión (44%), y la falta de conocimiento de los efectos secundarios (72%) que conllevan a esta práctica inadecuada.

### **Recomendaciones**

1. Informar y concientizar a los habitantes de la localidad mediante los medios de comunicación como la televisión, radio e incluso charlas y/o conferencias educativas, a cargo del profesional químico farmacéutico sobre las consecuencias de la automedicación y sus efectos negativos.
2. Desarrollar estrategias educativas dirigidas a promover al público en general la importancia de no automedicación dejando en claro que la salud no es un juego y que cada individuo primero debe cuidarse a sí mismo.
3. Realizar campañas de información, utilización y almacenamiento de medicamentos para incentivar la práctica de la automedicación responsable.

4. Los profesionales no médicos que trabajen en las boticas y /farmacias deben contribuir a disminuir la dispensación de medicamentos sin receta.
5. El Ministerio de Salud y DIGEMID debe programar reuniones y conferencias sobre automedicación responsable en hospitales, clínicas y centros de salud.

## **10      Agradecimiento**

Agradesco en primer lugar a nuestro creador, Jehová Díos, por mostrarme su guía y fortaleza por cada día de vida, que cuida siempre a mi familia, a mi amado hijo por brindarme su inmenso amor cada día; a mis padres por su apoyo incondicional por sus consejos y motivaciones; a mi asesor por su apoyo y comprensión brindada hasta cumplir con el propósito deseado y cada una de las personas que han formado parte de nuestra vida profesional gracias por su amistad, consejos y ánimos.

## 11 Referencia Bibliográfica

- Altamirano, V., Hauyón, K., Mansilla, E., Matamala, F., Morales, I., Sintjago, E., et al. (2019). Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. *Revista Cubana Salud Pública*, 45(1). Chillán – Chile, 2019. Consultado el 10 de setiembre del 2022, de: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/es/>
- Aquino, E., y Menor, E. (2022). *Frecuencia de automedicación con antigripales y riesgo de reacciones adversas medicamentosas en adultos de la oficina farmacéutica Botica San Miguel Chorrillos Lima - 2021*. (Tesis de pregrado). Universidad Roosevelt. Lima - Perú, 2021. Recuperado el 14 de setiembre del 2022, de: <http://50.18.8.108/handle/20.500.14140/1002>
- Ayala, N., y Bruno, M. (2021). *Publicidad farmacéutica de antigripales y automedicación en usuarios de la botica Unión del Distrito de San Antonio. Huarochiri - 2021*. (Tesis de pregrado). Universidad Norbert Wiener. Lima - Perú, 2021. Recuperado el 14 de setiembre del 2022, de: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6562>
- Bravo, G., y Oviedo, E. (2019). *Automedicación en adultos que acuden a boticas Sector A Húascar - San Juan de Lurigancho 2019*. (Tesis de pregrado). Universidad María Auxiliadora, Lima - Perú 2019. Recuperado el 14 de setiembre del 2022 de: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/209>
- Barragan, F. (2020). *Automedicación: factores y consecuencias*. (Tesis pregrado). Universidad Privada Autónoma del Sur. Arequipa - Perú 2020. Recuperado el 14 de setiembre del 2022 de: <http://repositorio.upads.edu.pe/handle/UPADS/157>
- Barrantes, L., y Alarcón, M. (2021). *Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre automedicación en usuarios atendidos en la botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo*. (Tesis de pregrado). Universidad Roosevelt. Lima - Perú 2021. Recuperado el 14 de setiembre del 2022 de: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/293>
- Burga, Y. (2022). *Factores sociodemográficos, económicos, culturales y automedicación en la población de la comunidad Shaullo Chico, Baños del Inca, Cajamarca - 2022*. (Tesis pregrado). Universidad Nacional de Cajamarca. Cajamarca - Perú 2022. Recuperado el 14 de setiembre del 2022 de: <http://190.116.36.86/handle/20.500.14074/4790>

- Cárdenas, G., y Alcarraz, F. (2022). *Niveles de automedicación en los usuarios adultos que acuden a la farmacia Mi Salud, Lima 2021*. (Tesis pregrado). Universidad Roosevelt. Lima- Perú 2022. Recuperado el 14 de setiembre del 2022 de: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/821>
- Casanova, L., y Guido, A. (2020). *"Influencia de la publicidad farmacéutica en el uso de medicamentos de venta libre que son adquiridos por la población en farmacias privadas del centro urbano de la ciudad de León"*. (Tesis pregrado). Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAM) León - Nicaragua 2020. Recuperado el 14 de setiembre del 2022 de: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/8126/1/245267.pdf>
- Cubas, D., & Ibañez, D. (2021). *Influencia de la consejería farmacéutica sobre la auto medición en usuarios de la botica "Unión" Pomalca - Lambayeque 2021*. (Tesis pregrado). Universidad Roosevelt. Lima - Perú 2021. Recuperado el 14 de setiembre del 2022 de: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/554>
- Chalco, E., y Ceferino, I. (2022). *Automedicación en los pacientes adultos jóvenes que acuden a las boticas de San Juan de Miraflores - 2021*. (Tesis de pregrado). Universidad Roosevelt, Lima - Perú 2021. Recuperado el 14 de setiembre del 2022 de: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/772>
- González, F., Jiménez, L., y Cantarero, I. (2021). Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. *Revista Médica Educación Médica*, 22(3) pp. 124-129. España - 2021. Consultado el 14 de setiembre del 2022 de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181320300103>
- Gavilanes, E., y Herrera, G. (2022). Automedicación o Auto prescripción, ¿Dónde está la problemática? *Revista Medicina e Investigación Clínica Guayaquil*, 3(4) pp. 9-11. Guayaquil- Ecuador 2022. Consultado el 10 de setiembre del 2022 de: [https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as\\_sdt=0%2C5&q=AUTOMEDICACI%C3%93N+O+AUTO+PRESCRIPCI%C3%93N%2C+%C2%BFDONDE+ESTA+LA+PROBLEMATICA%3F&btnG=](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=AUTOMEDICACI%C3%93N+O+AUTO+PRESCRIPCI%C3%93N%2C+%C2%BFDONDE+ESTA+LA+PROBLEMATICA%3F&btnG=)
- López, M., Cárdenas, E., y Pacheco, N. (2018). *Automedicación en personas que acuden a oficinas farmacéuticas del distrito de Ayacucho - 2018*. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional

de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho - Perú 2018. Recuperado el 14 de setiembre del 2022 de: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/4180>

Lugo, J. (2018). Riesgos de la automedicación. *Revista vinculando*, pp. 1-3. México 2018. Consultado el 14 de setiembre del 2022 de: <https://vinculando.org/wp-content/uploads/kalins-pdf/singles/riesgos-de-la-automedicacion.pdf>

Montalvo, A., y Rivera, Y. (2021). *Automedicación y su relación con factores demográficos, sociales y económicos en personas adultas que acuden a boticas de Supe - Lima 2020*. (Tesis pregrado). Universidad Interamericana. Lima - Perú 2020. Recuperado el 14 de setiembre del 2022 de: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/92/TESIS%20FINAL%20RIVERA-MONTALVO%20.pdf?sequence=1>

Ortiz, C., Fúnez, O., Rubiano, H., García, C., Calderón, C., y Delgado, D. (2019). Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia. *Revista Colombiana de Ciencias Químico Farmacéuticas*, 48(2). Bogotá - Colombia 2019. Consultado el 10 de setiembre del 2022 de: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74182019000100128](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74182019000100128)

Sandoval, C. (2018). *Factores asociados a la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara Ate, 2017*. (Tesis posgrado). Universidad César Vallejo / Escuela de Posgrado Lima - Perú 2018. Recuperado el 14 de setiembre del 2022 de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12928/Sandoval\\_MC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12928/Sandoval_MC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Sosa, J. (2020). *Determinación de factores asociados a la automedicación en la población AA.HH. 12 de Agosto del Distrito de San Martín de Porres, Lima*. (Tesis de pregrado). Universidad María Auxiliadora, Lima - Perú 2019. Recuperado el 14 de setiembre del 2022 de: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/227>

Soto, L. (2022). *Influencia de los factores predisponentes en la práctica de automedicación en pobladores de la expansión de Guadalupe, Ica - 2021*. (Tesis pregrado). Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Ica - Perú, 2022. Recuperado el 14 de setiembre del 2022 de: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/3749>

- Tafur, F., y Arana, M. (2022). *Factores influyentes en la automedicación de pobladores atendidos en la botica S. Bautista de Cajamarca, 2022*. (Tesis pregrado). Universidad Roosevelt. Cajamarca - Perú, 2022. Recuperado el 14 de setiembre del 2022 de: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/860>
- Tobón, F., Montoya, S., y Orrego, M. (2018). Automedicación familiar, un problema de salud pública. *Revista Médica Educación Médica*, 19(2). pp. 122-127. Medellín - Colombia 2018. Consultado el 10 de setiembre del 2022 de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505>
- Villanueva, J. (2021). *Factores asociados a la automedicación en usuarios que acuden a boticas y farmacias en Tingo María - 2018*. (Tesis de pregrado). Universidad de Huánuco, Tingo María - Perú 2018. Recuperado el 14 de setiembre del 2022 de: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/2959>
- Zevallos, L. (2021). Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2021. (Tesis de pregrado). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote - Perú, 2021. Recuperado el 14 de setiembre del 2022 de: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25462/AUTOMEDICACION\\_UNIVERSITARIOS\\_ZEVALLOS\\_ESCOBAR\\_LIZ.pdf?sequence](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25462/AUTOMEDICACION_UNIVERSITARIOS_ZEVALLOS_ESCOBAR_LIZ.pdf?sequence)

## 12 Anexos

### Anexo 1

Autorización de la institución donde se va a realizar la recolección de los datos.



Nvo. Chimbote, 30 de agosto de 2019

**CARTA DE ACEPTACIÓN PARA TRABAJO DE INVESTIGACION**

Bachiller  
**Elizabeth Julia Córdova Venturo**

Es grato dirigirme a usted para saludarla muy cordialmente, ala vez hacer de su conocimiento que de acuerdo al documento presentado en el cual solicita realizar el estudio de investigación sobre **Características y prevalencia de automedicación** a través de un encuesta a los usuarios para la recolección de información, le **AUTORIZO REALIZAR** sus actividades en el período de octubre a diciembre del año 2019.

Sin otro particular, me despido no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y a alta estima personal.

Atte.





Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

**“PREVALENCIA Y CARACTERISTICAS DE LA AUTOMEDICACION EN  
HABITANTES ENTRE 18 A 40 AÑOS, QUE ACUDEN A BOTICA MISALUD DE LA  
URB. LOS ALAMOS - NVO.CHIMBOTE 2019”**

FECHA: .....

**CUESTIONARIO**

1. ¿CUAL ES SU EDAD?

- DE 18 A 25 AÑOS
- DE 26 A 34 AÑOS
- DE 35 A 40 AÑOS


2. SEXO:

- MASCULINO ( )
- B. FEMENINO ( )

3. GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- SIN GRADO DE INSTRUCCIÓN
- INSSTRUCCION PRIMARIA
- INSTRUCCIÓN SECUNDARIA
- SUPERIOR.      ¿Cuál? .....


4.- ¿CONSUMIO ALGUNA VEZ UN MEDICAMENTO SIN PRESCRIPCION MEDICA?

- SI ( )                                      NO ( )

5.- ¿QUE ENFERMEDADES O SINTOMAS LE MOTIVARON A AUTOMEDICARSE?

- DOLORES: Cabeza, menstrual, estomacal, garganta, etc.
- SINTOMS GRIPALES: Resfrió, fiebre, tos.
- ACIDEZ/GASTRITIS: Transtornos digestivos, hepáticos.
- ANSIEDAD, ESTRÉS, INSOMNIO.
- ALERGIAS.
- INFECCIONES/INFLAMACIONES.
- DESGANO, DECAIMIENTO, AGOTAMIENTO.
- PREVENCION DEL EMBARAZO.


6.-¿QUE TIPO DE MEDICAMENTO A CONSUMIDO CUANDO SE AUTOMEDICA?

- ANALGESICOS, ANTIINFLAMTORIOS, ANTIFEBRILES.
- ANTIGRIPALES, DESCONGESTIONANTES NASALES.
- ANTIACIDOS Y DEGESTIVOS.
- ANTIBIOTICOS.
- ANTIHISTAMINICOS.
- ANTIPARASITARIOS.
- ANSIOLITICOS.
- ANTICONCEPTIVOS.
- ANTIHIPERTENSIVOS
- OTROS..... ¿Cuál?


7.- ¿CONOCE EL EFECTO O EFECTOS INDESEABLES DEL MEDICAMENTO USADO?

SI ( ) NO ( )

¿Cuáles?.....

8.-¿CUAL ES EL MOTIVO POR EL CUAL CONSUME MEDICAMENTOS SIN PRESCRIPCON MEDICA?

- LEVEDADA DE LOS SINTOMAS.
- MOTIVOS ECONOMICOS.
- FALTA DE TIEMPO.
- POSEER SUFICIENTE CONOCIMIENTO.
- FACIL ACCESO Y COMODIDAD.
- NO LE GUSTA IR AL MEDICO.


9.- ¿EN QUE LUGARES COMUNMENTE ADQUIERE MEDICAMENTOS PARA SU CONSUMO?

- FARMACIA/BOTICA.
- BOTIQUIN FAMILIAR.
- BODEGAS, KIOSKOS, SUPERMERCADO.
- VENDEDOR AMBULANTE.
- HOSPITALES/CENTROS DE SALUD.


10.- ¿CUAL FUE LA PRINCIPAL FUENTE DE INFORMACION QUE LE MOTIVO A CONSUMIR MEDICAMENTOS?

- PRESCRIPCION MÉDICA ANTERIOR.
- PROSPECTO/INSERTO.
- FAMILIAR, VECINO, AMIGO.
- QUMICO FARMACEUTICO.
- AVISO PUBLICITARIO.
- OTRO PROFESIONAL.


11.-¿LEE LAS INSTRUCCIONES Y COMPONENTES ANTES DE TOMAR ALGUN MEDICAMENTO?

- SI ( )
- b. NO ( )

12.-¿ALGUNA VEZ A CONSUMIDO MEDICAMENTOS INFLUENCIADO POR ALGUN TIPO DE PUBLICIDAD?

- SI ( )
- b. NO ( )

13.-¿QUE TIPO DE PUBLICIDAD QUE VIO O LEYO LE INFLUENCIO A CONSUMIR MEDICAMENTOS?

- TELEVISION.
- RADIO.
- PERIODICOS, REVISTAS.
- PANELES PUBLICITARIOS.
- VOLANTES.
- INTERNET.


14.-¿CUÁNDO VE UNA PROPAGANDA DE ALGUN MEDICAMENTO EN UN MEDIO DE COMUNICACIÓN LO CONSUME SIN CONSULTAR AL QUIMICO FARMACEUTICO PREVIAMENTE?

- SIEMPRE ( ) b. A VECES( ) c. CASI NUNCA( ) d. NUNCA( )

15.- ¿CON QUE FRECUENCIA ACUDE AL MEDICO?

- MENSUAL.
- ANUAL.
- CUANDO ESTA ENFERMO.
- CONTROL DE ENFERMEDAD.
- NO ACUDE AL MEDICO.


16.-¿CUALES SON LAS RAZONES POR LA CUAL LAS PERSONAS NO VAN AL MEDICO?

- FALTA DE DINERO.
- FALTA DE TIEMPO.
- INEFICIENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD.
- NO CONFIA EN EL MEDICO Y MEDICAMENTOS.


17.-¿CONOCE LAS CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACION?

- a. SI ( ) b. NO ( )

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIOS DE EXPERTOS**

**I. DATOS GENERALES**

**APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO:** Mg: Carlos Esteban Cacha Salazar

**GRADO ACADEMICO:** Magister

**CARGO E INSTITUCION DONDE LABORA:** Docencia Universitaria - USP

**TITULO DE LA INVESTIGACION:** Prevalencia y características de la automedicación en habitantes entre 18 y 40 años, que acuden a BOTICA MISALUD de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote, 2019.

**AUTOR DEL INSTRUMENTO:** Universidad “San Pedro”

**NOMBRE DEL EXPERTO :** JUICIOS DE EXPERTOS USP

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS CUANTITATIVOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(01-09)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado					X
2. Objetividad	Está expresado con conductas observadas					X
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y calidad					X
4. Organización	Existe una organización lógica del instrumento					X
5. Suficiencia	Valora los aspectos en cantidad y calidad					X
6. Intencionalidad	Adecuado para cumplir con los objetivos					X
7. Consistencia	Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios					X
8. Coherencia	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores					X
9. Metodología	Las estrategias responden al propósito del estudio					X
10. Conveniencia	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías				X	
Valoración cuantitativa (Total x 0.005) =						
Total						

**VALORACION CUANTITATIVA:** ...90%.....

**VALORACION CUALITATIVA:** ....EXCELENTE.....

**OPINION DE APLICABILIDAD:** ...APLICO.....

**Fecha:** 15/07/17

**Mg: Cacha Salazar, Carlos Esteban**

**Firma de experto  
DNI N.º 32924776**

Intervalos	Resultado
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

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIOS DE EXPERTOS**

**II. DATOS GENERALES**

**APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO:** Dr: Torres Solano, Carol Giovanna

**GRADO ACADEMICO:** Doctor

**CARGO E INSTITUCION DONDE LABORA:** Docencia Universitaria - USP

**TITULO DE LA INVESTIGACION:** Prevalencia y características de la automedicación en habitantes entre 18 y 40 años, que acuden a BOTICA MISALUD de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote, 2019.

**AUTOR DEL INSTRUMENTO:** Universidad “San Pedro”

**NOMBRE DEL EXPERTO :** JUICIOS DE EXPERTOS USP


INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS CUANTITATIVOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(01-09)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				<b>X</b>	
2. Objetividad	Está expresado con conductas observadas				<b>X</b>	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y calidad				<b>X</b>	
4. Organización	Existe una organización lógica del instrumento				<b>X</b>	
5. Suficiencia	Valora los aspectos en cantidad y calidad				<b>X</b>	
6. Intencionalidad	Adecuado para cumplir con los objetivos					<b>X</b>
7. CConsistencia	Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios				<b>X</b>	
8. Coherencia	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores				<b>X</b>	
9. Metodología	Las estrategias responden al propósito del estudio				<b>X</b>	
10. Conveniencia	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías					<b>X</b>
Valoración cuantitativa (Total x 0.005) =						
Total						

**VALORACION CUANTITATIVA:** ...80%.....

**VALORACION CUALITATIVA:** ....BUENA.....

**OPINION DE APLICABILIDAD:** ...APLICO.....

**Fecha:** 15/07/17

  
**Dr: Torres Solano, Carol Giovanna**  
**Firma de experto**  
**DNI N.º 32945035**

Intervalos	Resultado
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

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIOS DE EXPERTOS**

**III. DATOS GENERALES**

**APELLIDOS Y NOMBRE DEL EXPERTO:** Mg. Cisneros Hilario Cesar Braulio

**GRADO ACADEMICO:** Magister

**CARGO E INSTITUCION DONDE LABORA:** Docencia Universitaria - USP

**TITULO DE LA INVESTIGACION:** Prevalencia y características de la automedicación en habitantes entre 18 y 40 años, que acuden a BOTICA MISALUD de la Urb. Los Alamos - Nvo. Chimbote, 2019.

**AUTOR DEL INSTRUMENTO:** Universidad “San Pedro”

**NOMBRE DEL EXPERTO :** JUICIOS DE EXPERTOS USP

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS CUANTITATIVOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(01-09)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado					<b>X</b>
2. Objetividad	Está expresado con conductas observadas					<b>X</b>
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y calidad					<b>X</b>
4. Organización	Existe una organización lógica del instrumento					<b>X</b>
5. Suficiencia	Valora los aspectos en cantidad y calidad					<b>X</b>
6. Intencionalidad	Adecuado para cumplir con los objetivos					<b>X</b>
7. Consistencia	Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios					<b>X</b>
8. Coherencia	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores				<b>X</b>	
9. Metodología	Las estrategias responden al propósito del estudio					<b>X</b>
10. Conveniencia	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías					<b>X</b>
Valoración cuantitativa (Total x 0.005) =						
Total						

**VALORACION CUANTITATIVA:** ...90%.....

**VALORACION CUALITATIVA:** ....MUY BUENA.....

**OPINION DE APLICABILIDAD:** ...APLICO.....

**Fecha:** 15/07/17

  
**Mg. Cisneros Hilario Cesar Braulio**  
**Firma de experto**  
**DNI N.º 40245434**

Intervalos	Resultado
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

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál será la prevalencia de la automedicación y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?</p>	<p>- Prevalencia - Automedicación</p>	<p><b>Objetivo general:</b> ¿Cuál será la prevalencia de la automedicación y sus principales características en los habitantes entre los 18 y 40 años que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos – Nvo. Chimbote 2019?</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevenir la automedicación en pacientes y usuarios que acuden a botica MiSalud de la Urb. Los Alamos Nvo – Chimbote 2019 teniendo en cuenta los factores que influyen en la práctica de automedicación.</li> <li>• Disminuir la incidencia de pacientes que se automedican.</li> <li>• Proponer un sistema de información adecuado a los usuarios de la Botica MiSalud de la Urb. Los Alamos Nvo.- Chimbote 2019, proporcionándoles información relevante en cuanto a automedicación.</li> <li>• Elaboración de tríptico relacionado a automedicación y difundir a habitantes que acuden a Botica MiSalud.</li> </ul>	<p>No se considera debido a la naturaleza descriptiva de la investigación.</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Básica <b>Diseño de Investigación:</b> Descriptivo, prospectivo, transversal <b>Población:</b> 306 personas <b>Muestra:</b> 50 personas que cumplen los criterios de inclusión. <b>Técnica e Instrumento de recolección de datos:</b> Encuesta <b>Instrumento:</b> Cuestionario</p>



Anexo 5.  
Consentimiento informado

Manifiesto al personal investigador del proyecto: **“PREVALENCIA Y CARACTERISTICAS DE LA AUTOMEDICACION EN HABITANTES ENTRE 18 A 40 AÑOS, QUE ACUDEN A BOTICA MISALUD DE LA URB. LOS ALAMOS - NVO.CHIMBOTE 2019”**, que con la finalidad que se pueda realizarme realice la encuesta por escrito, manteniendo la confidencialidad absoluta de los datos consignados en el Cuestionario de Prevalencia y Características asociados a automedicación. Por lo que doy mi consentimiento y autorizo voluntariamente a participar en este trabajo de investigación. Así mismo esta investigación, permitirá realizar una evaluación objetiva sobre el uso y consumo de medicamentos, prevalencia y características de la automedicación y permitiendo mejorar la calidad de vida de los habitantes de la Urb. Los Alamos, por lo que es importante la realización de este trabajo de investigación, durante el presente año 2019.

Basándome en la información, acepto voluntariamente y libremente mi participación en el presente proyecto de investigación, por lo que firmo el presente documento.

Nombres y Apellidos.....

Dirección: .....

DNI: .....

Fecha: .....

Firma

Anexo 6


BASE DE DATOS

N	P(1)	P(2)	P(3)	P(4)	P(5)	P(6)	P(7)	P(8)	P(9)	P(10)	P(11)	P(12)	P(13)	P(14)	P(15)	P(16)	P(17)
1	1	1	4	1	1	2	2	3	1	4	2	1	2	4	5	1	2
2	2	2	3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	2
3	3	1	2	2	2	2	1	1	2	3	1	1	2	2	4	1	1
4	1	2	3	1	2	1	2	3	1	1	2	2	1	2	5	3	2
5	2	2	1	1	1	2	2	1	1	4	1	1	5	1	5	3	2
6	2	1	4	2	2	1	2	3	1	3	1	1	2	2	2	2	1
7	3	2	3	1	1	2	1	2	3	1	2	2	6	2	4	3	2
8	1	1	4	1	2	1	2	5	1	1	1	1	3	2	5	1	2
9	3	2	4	1	1	1	2	1	5	4	1	2	1	2	2	1	1
10	2	1	3	1	3	2	2	1	1	1	1	1	4	2	3	2	1
11	2	2	3	1	1	1	2	1	1	4	1	2	1	2	4	1	2
12	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2
13	3	2	3	2	1	1	1	4	1	3	1	1	4	4	3	1	2
14	2	2	3	1	3	2	2	4	1	4	1	2	1	3	4	2	1
15	3	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
16	1	2	3	1	3	3	2	1	1	3	1	2	6	1	3	2	1
17	3	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	3	3	2	2
18	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	3	3	1	2
19	2	1	3	1	2	3	1	2	1	1	1	1	6	1	3	1	1
20	3	2	3	1	1	4	1	1	1	1	1	2	1	4	3	3	2
21	1	1	3	1	2	1	2	2	1	3	1	1	6	1	3	1	2
22	3	1	4	1	1	4	2	1	1	1	2	2	5	4	3	3	1
23	2	2	3	1	2	4	1	5	1	5	1	1	1	1	2	1	1
24	3	2	3	1	1	1	2	3	1	1	2	2	1	3	3	1	2
25	1	1	3	2	4	1	2	4	1	3	1	1	4	2	3	1	1
26	3	2	4	1	1	2	1	5	1	1	1	1	4	2	3	3	2

27	2	1	3	1	2	2	1	1	1	6	1	1	1	3	3	2	2
28	1	2	3	1	1	5	2	5	1	1	1	1	6	2	3	3	1
29	3	2	4	1	1	1	2	4	1	1	1	2	1	3	3	3	2
30	2	1	3	1	6	4	1	1	1	5	2	1	6	1	3	1	1
31	3	2	3	2	1	1	2	3	1	3	1	1	1	1	3	1	2
32	1	1	3	1	4	2	2	2	1	5	1	2	1	4	3	2	2
33	1	2	3	1	2	1	2	3	1	3	1	1	5	2	3	1	1
34	3	2	3	1	6	2	2	1	1	3	1	1	1	2	3	2	2
35	2	1	3	1	5	2	1	3	1	3	2	1	4	4	3	2	1
36	3	2	4	1	2	2	2	5	1	4	1	1	1	2	3	1	2
37	2	2	3	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	4	3	3	1
38	1	2	3	1	2	2	2	5	1	4	1	2	1	2	3	3	2
39	3	2	4	1	6	1	2	5	1	3	1	1	6	2	3	1	1
40	2	2	3	2	2	1	1	5	1	4	2	1	6	4	3	1	2
41	3	2	3	1	6	2	2	3	1	3	1	2	1	4	3	2	1
42	2	2	3	1	2	2	1	6	1	4	1	1	6	2	3	2	2
43	3	2	3	1	8	4	2	3	1	4	1	1	5	2	3	1	1
44	2	2	3	1	2	7	2	3	1	3	1	2	5	2	3	1	2
45	3	2	3	1	2	2	2	3	1	3	2	1	1	4	3	2	1
46	1	2	4	1	2	7	2	3	1	3	1	2	4	2	3	1	1
47	2	2	3	1	7	2	2	6	1	4	2	1	6	4	3	2	2
48	2	2	3	2	2	2	2	6	1	3	1	1	6	2	3	1	1
49	1	2	3	1	2	2	2	6	1	6	2	1	1	2	3	4	1
50	3	2	3	1	2	8	2	5	1	4	1	1	1	2	3	1	2

Anexo 7

Formato de publicación en repositorio



## REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
CORDOVA VENTURO ELIZABETH JULIA	91139796	edithjulias_cv@hotmail.com	
Apellidos y Nombres	DNI	Correo Electrónico	
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Proyecto de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup>			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
"PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE AUTOMEDICACION EN HABITANTES ENTRE 18 a 40 AÑOS QUE ACUDEN A BOTICA MISALUD DE LA URB. LOS ALAMOS - NVO. CHIMBOTE 2019?"			
5. Programa Académico			
FARMACIA Y BIOQUIMICA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público <sup>2</sup> (info:eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido <sup>3</sup> (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

**A. Originalidad del Archivo Digital**

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

**B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>4</sup>**

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>5</sup>

<p style="font-size: small;">Huella Digital</p> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; margin: 5px auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; font-size: small;">Lugar</td> <td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; font-size: small;">Día</td> <td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; font-size: small;">Mes</td> <td style="width: 55%; border-bottom: 1px solid black; font-size: small;">Año</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Chimbote</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">18</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">3</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: right;">2024</td> </tr> </table> <div style="margin-top: 20px; text-align: center;"> <p style="margin-top: 5px;">Firma</p> </div>	Lugar	Día	Mes	Año	Chimbote	18	3	2024
Lugar	Día	Mes	Año						
Chimbote	18	3	2024						

**Importante**

<sup>1</sup> Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2  
<sup>2</sup> Ley N° 30013 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM  
<sup>3</sup> Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.  
<sup>4</sup> En caso de que el autor (o la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-COMCYTEC-DEGC (Números 5 y 6) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.  
<sup>5</sup> Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.  
<sup>6</sup> Según el inciso 12.2 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los meta-datos en sus repositorios institucionales prestando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

**Nota:** En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, n.º 32.3).

## Anexo 8

Constancia de similitud emitida por vicerrectorado de investigación


### PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN HABITANTES ENTRE 18 A 40 AÑOS QUE ACUDEN A BOTICA MISALUD DE LA URB. LOS ALAMOS - NVO. CHIMBOTE 2019.

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.unapiquitos.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.unid.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>alicia.concytec.gob.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repository.urosario.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>



9	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	1 %
10	aprenderly.com Fuente de Internet	1 %
11	www.redalyc.org Fuente de Internet	1 %
12	docs.bvsalud.org Fuente de Internet	1 %
13	www.scielo.org.co Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
15	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	1 %
16	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1 %
17	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
18	prezi.com Fuente de Internet	1 %
19	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1 %
20	biblioteca.usac.edu.gt Fuente de Internet	1 %



21	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to unap Trabajo del estudiante	<1 %
23	<a href="http://es.slideshare.net">es.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1 %
24	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion Trabajo del estudiante	<1 %
26	Submitted to Universidad Católica Nordestana Trabajo del estudiante	<1 %
27	<a href="http://repositorio.unsch.edu.pe">repositorio.unsch.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
28	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	<1 %
29	<a href="http://documentop.com">documentop.com</a> Fuente de Internet	<1 %
30	<a href="http://transparencia.unitru.edu.pe">transparencia.unitru.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
31	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %





32	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
33	Submitted to Universidad Nacional de Colombia Trabajo del estudiante	<1 %
34	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD Trabajo del estudiante	<1 %
36	dspace.udla.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
37	www.cgcom.es Fuente de Internet	<1 %
38	Submitted to Escuela Superior Politécnica del Litoral Trabajo del estudiante	<1 %
39	Submitted to Universidad Nacional de Educacion Enrique Guzman y Valle Trabajo del estudiante	<1 %
40	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
41	Submitted to Gulf Shores High School Trabajo del estudiante	<1 %





42	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
43	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
44	ichgcp.net Fuente de Internet	<1 %
45	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
46	network.bepress.com Fuente de Internet	<1 %
47	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
48	vlgr.ranepa.ru Fuente de Internet	<1 %
49	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
50	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
51	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
52	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
53	repositorio.barcelo.edu.ar	<1 %



Fuente de Internet

<1 %

54

www.elsevier.es  
Fuente de Internet

<1 %



Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo