



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE
CHICLAYO**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD**

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS:

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN
LOS POBLADORES DEL CASERÍO PAMPA DE LIMÓN
TABACONAS, 2020**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

AUTOR

JAIMES OCUPA, Eder

ASESORA

Mg. Díaz Cachay, Lucía Violeta

Chiclayo – Perú

2021

DEDICATORIA

A Dios,

Con gran detalle y devoción a ti Padre Celestial por permitirme superar cada obstáculo presentado en el desarrollo de la presente investigación, por darme la luz de la sabiduría para cristalizarme como LICENCIADO EN ENFERMERÍA.

A mis padres,

Por los valores inculcados, por darme la fuerza necesaria y por ser ejemplo de optimismo y valentía para lograr cada una de las metas propuestas.

Eder

AGRADECIMIENTO

A Dios y a la Virgen María, por guiarme en el buen camino y ser una persona de bien, hoy puedo decir que he logrado alcanzar una de mis tan anheladas metas.

A mi familia, por estar siempre conmigo y por el apoyo incondicional, agradezco a la vida por tener una familia hermosa y llena de valores, los que me permitieron salir adelante.

Eder

TABLA DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO.....	3
INDICE.....	4
RESUMEN.....	5
ABSTRACT.....	6
I. INTRODUCCIÓN.....	7
II. DESARROLLO.....	10
III. METODOLOGÍA.....	16
3.1. Tipo de investigación.....	16
3.2. Diseño de investigación.....	16
3.3. Variables y Operacionalización.....	16
3.4. Población muestra y muestreo.....	21
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.6. Procedimiento de recolección de datos.....	22
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	23
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	24
V. CONCLUSIONES.....	33
VI. RECOMENDACIONES.....	34
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	36
VIII. ANEXOS.....	38

RESUMEN

Con el objetivo de determinar los factores asociados a la automedicación en los pobladores del Caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020; se desarrolló un estudio descriptivo, prospectivo y de corte transversal, de diseño no experimental; con una muestra de 85 personas que manifestaron practicar la automedicación.

Entre los principales resultados obtenidos: los factores asociados a la automedicación son los factores sociodemográficos, endógenos y exógenos. Las características sociodemográficas como: edad prevalece el grupo etáreo de adultos y adultos mayores en un 71.7% es decir, 40 – 60 años el 37.6% y mayores de 60 en un 34.1%; sexo femenino 54.3%; grado de instrucción primaria 42.9%; estado civil conviviente 42.9%; ocupación peón agrícola el 34.1% y el 62.9% percibe una remuneración menor a S/. 930.00. Factores endógenos: atención con facilidad 93.0%; trato amable 35.3%, venden medicamentos de marca un 18.8%; y no asisten a un establecimiento médico por tradición ancestral de usos y costumbres 35.3%. Factores exógenos: publicidad llamativa de la botica en 84.7%, ofertas y descuentos de medicamentos en un 60% y un 43.5% respectivamente; el mayor motivo de consulta: dolor, anemia y parasitosis intestinal con un 31.8%; siendo el tipo de fármaco de mayor uso, los analgésicos y antiinflamatorios con el 27.0% y las vitaminas en un 21.2%. practica la automedicación en forma frecuente; es decir, de 1 a 2 veces por mes con un 62.4% y el tiempo practicando la automedicación fue de 5 años a más, en un 82.4%.

Se concluye que, la práctica de automedicación es muy frecuente y se asocian a factores sociodemográficos, siendo los adultos y adultos mayores los que mayor practican y lo hacen por usos y costumbres ancestrales y porque hay mucha accesibilidad de fármacos a su alcance ya sea por vistosidad de la botica, la propaganda a ofertas y descuentos, así como una variedad de medicamentos de marca; así mismo, se evidencia poco interés de los responsables del establecimiento de salud de este problema en la comunidad.

Palabras clave: factores asociados, endógenos, exógenos, automedicación.

ABSTRACT

In order to determine the factors associated with self-medication in the inhabitants of the Pampa de Limón Tabaconas Caserío, 2020; A descriptive, prospective and cross-sectional study of non-experimental design was developed; with a sample of 85 people who stated that they practiced self-medication.

Among the main results obtained: the factors associated with self-medication are sociodemographic, endogenous and exogenous factors. Sociodemographic characteristics such as: age prevails in the age group of adults and older adults in 71.7% that is, 40 - 60 years in 37.6% and over 60 in 34.1%; female sex 54.3%; grade of primary education 42.9%; cohabiting marital status 42.9%; agricultural laborer occupation 34.1% and 62.9% receive a remuneration lower than S / . 930.00. Endogenous factors: attention with ease 93.0%; courteous treatment 35.3%, 18.8% sell brand name drugs; and they do not attend a medical establishment due to ancestral tradition of uses and customs 35.3%. Exogenous factors: striking advertising of the pharmacy in 84.7%, drug offers and discounts in 60% and 43.5% respectively; the main reason for consultation: pain, anemia and intestinal parasitosis with 31.8%; being the type of drug most used, analgesics and anti-inflammatories with 27.0 % and vitamins in 21.2%. practice self-medication frequently; that is, from 1 to 2 times per month with 62.4% and the time practicing self-medication was 5 years or more, in 82.4%.

It is concluded that the practice of self-medication is very frequent and is associated with sociodemographic factors, with adults and older adults being the ones who practice the most and they do so due to ancestral uses and customs and because there is a lot of accessibility of drugs within their reach, either by eye-catching from the apothecary, advertising to offers and discounts, as well as a variety of brand name drugs; Likewise, there is little evidence of interest from those responsible for the health establishment of this problem in the community.

Key words: associated factors, endogenous, exogenous, self-medication.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial la automedicación se ha convertido en algo habitual para las personas, sin antes tener la certeza si se trata de una enfermedad o no; como bien se sabe la misma es aquella práctica de consumo de medicamentos sin previo diagnóstico de algún especialista, ni bajo supervisión alguna, es cierto que existen medicamentos fáciles de adquirir sin necesitar de alguna receta médica para poder ser consumidos, aceptados y denominados por la OMS, medicamentos de venta libre, escasas veces se presentan efectos secundarios por su mal uso.¹

Datos relevantes y significativos presenta la OMS donde señala que, en todo el mundo, más del 50% de todos los medicamentos se recetan, se dispensan o se venden de forma inadecuada, y el 50% de los pacientes los toman de forma incorrecta. La Asociación Europea de Especialidades Farmacéuticas (AEGSP) estima que más de 12.95 millones de personas practican la automedicación.²

El automedicarse implica un riesgo para la persona que lo realiza impidiendo detectar o diagnosticar a tiempo algún tipo de enfermedad graves, reacciones adversas, intoxicaciones, entre otros. Lamentablemente, no conocer o la carencia de información que la población posee predisponen en el uso adecuado de los medicamentos, es necesario acceder a una consulta médica para evitar consecuencias de mayor riesgo, algunos factores como el nivel de economía, tiempo e influencia de amigos o familiares restringen a ellas a acudir a un consultorio médico para obtener la orientación que se requiere antes de consumir cualquier medicamento.³

Por tales razones es necesario considerar la automedicación como un problema de salud pública que requieren ser evaluados y garantizar cambios con la finalidad de no perjudicarse uno mismo,

siendo importante mencionar que existen diversos factores para que la población tome la decisión de consumir un medicamento sin previa indicación de un conocedor del tema por la que la misma pueda estar atravesando.³

Pampa de Limón es un caserío ubicado a 1800 m. a nivel del mar que pertenece al distrito de Tabaconas, provincia de San Ignacio, región Cajamarca. El caserío de Pampa de Limón está conformado por 623 pobladores, con predominio del sexo femenino y gente adulta; católica, con fervor religioso de su santo patrono, San Miguel Arcángel. La población tiene por costumbre ancestral automedicarse, ya sea folclórica o medicamentosa, porque creen que tienen algo leve; por ello, no acuden al centro de salud, esto por desconfianza al médico, porque se pierde tiempo al acudir al establecimiento de salud o porque los medicamentos que receta el médico no curan. Ellos se dejan generalmente llevar por familiares, amigos, vecinos; para que puedan acudir a la botica, porque una ampolla y unas pastillas que el técnico de farmacia les indica suelen aliviar su dolencia. La población cree que las pastillas o ampolla son muy buenas. Por otro lado, La población utiliza a los chamanes, yerbateros, curanderos, parteras y todo aquel personaje antropológico, los cuales siguen vigentes.

La presencia de boticas en estos últimos años ha permitido la automedicación, toda vez la implicancia de tomar medicamentos sin receta médica, muchas veces tiene un impacto favorable por efecto del medicamento, es decir, que las molestias comunes se solucionan con pastillas, jarabes y ampollas; sin embargo, la no mejoría del caso estaría seriamente dañando o enmascarando un cuadro de mayor complejidad.

Cabe indicar que la población adscrita al establecimiento de salud son 623, de los cuales 315 acuden regularmente a la botica, constituidas por adultos y adultos mayores, excepcionalmente gente joven, manifestando su preferencia porque el boticario suele ser una

persona que se lleva bien con toda la población y también existen ofertas y descuentos en la venta de los medicamentos. A diferencia de que el establecimiento de salud solo atiende 6 horas al día y durante 6 días a la semana.

Ante la realidad expuesta, este trabajo formuló como problema de investigación ¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación en los pobladores del caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020?

Por otro lado, la presente investigación se justificó porque como profesionales de la salud es necesario generar soluciones preventivas para no automedicarse, ya que una automedicación excesiva puede traer consigo consecuencias graves ya sea a corto o a largo tiempo, es ahí donde radica la importancia de la realización de este estudio, se aportó no solo información sino que sirvió para replantear con una mirada humana hacia los pobladores de Pampa de Limón y sensibilizar que la atención de la enfermedad corresponde a una evaluación por el profesional competente, recordando que toda consulta es gratuita y de requerir medicamentos los asume el SIS también de manera gratuita, es decir el poblador no tiene ninguna excusa de recibir una atención médica tal cual lo establece la constitución, la ley general de salud y sus respectivos reglamentos. Este estudio en el que se abordaron los factores predisponentes a la práctica irresponsable a la automedicación contribuye a la cooperación entre el médico, paciente, el farmacéutico y demás involucrados en esta práctica irresponsable de la automedicación para poder tomar acciones correctivas inmediatas.

El presente estudio tuvo como objetivo general: Determinar los factores asociados a la automedicación en los pobladores del Caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020 y como objetivos específicos: Identificar las características sociodemográficas en la población sujeta a estudio. Determinar los factores exógenos

asociados a la automedicación en los pobladores sujeto a estudio. Determinar los factores endógenos asociados a la automedicación en los pobladores sujeto a estudio. Identificar el motivo de consulta y fármacos de mayor uso a la automedicación en la población sujeto a estudio. Identificar la frecuencia y tiempo que llevan practicando la automedicación.

Como hipótesis se planteó: La falta de atención médica oportuna, la baja escolaridad, baja situación económica, costumbres ancestrales, son los factores que se asocian más frecuentes a la automedicación en los pobladores del Caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020.

II. DESARROLLO

A continuación, se presentaron estudios previos del tema en cuestión:

En el ámbito internacional se tuvieron investigaciones como la de Pereyra W, et al (Brasil, 2019); objetivo: determinar el uso racional de medicamentos y factores asociados de la automedicación en profesional de la salud. Estudio descriptivo, exploratorio y transversal. Resultados: 35.5% enfermeras, 57.8% técnicos de enfermería y 6.7% auxiliares de enfermería. La prevalencia más alta de automedicación fue entre técnicos de enfermería 19,2% y enfermeras 25%. Todos los profesionales 100% son conscientes de los riesgos de la automedicación. La medicación más utilizada 31.1% fue la dipirona. Conclusión: Esto indica que existe una alta tasa de automedicación entre los profesionales de la salud.⁴

Tobón et al (Medellín, 2018), “Automedicación familiar, un Problema de salud pública”; objetivo: indagar razones de automedicación en las familias; método de estudio descriptivo transversal de caso. Se aplicó de una encuesta. Resultados, el 42% de familias elige usar medicamentos sin prescripción por la influencia de los medios de comunicación y efecto terapéutico. Los Fármacos utilizados con mayor frecuencia fueron para la gripe. En segundo lugar, los

fármacos antihipertensivos en el 50,98%. Los antimigrañosos se usan en el 39,22%. Conclusión: se evidencia que existen subjetividades en la cadena del uso de medicamentos, sin considerar el riesgo latente que influye en la salud pública.⁵

Del Toro et al (Colombia, 2016), “Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia”; objetivo describir las creencias en torno a la práctica de la automedicación entre los habitantes con edades de 20 a 59 años. Estudio descriptivo, transversal. Resultados: sexo femenino 58,6%, de 20-29 años de edad 35%, secundaria completa 29,7%, procedencia urbana 78%, jefes de hogar 50,2%, en unión libre 44,2%; prevalencia de automedicación 89,7%.; falta de tiempo 28,3% y demora en la atención médica 22,7%. La principal influencia proviene de la familia 49,3%. Los medicamentos de mayor consumo fueron los destinados al tratamiento del dolor 95,1%, junto con los antipiréticos 72,4% y las vitaminas/minerales 53,7%. Conclusión: la automedicación fue una práctica muy usada y difundida en la población estudiada.⁶

En el ámbito nacional se tuvo investigaciones como la de Izquierdo R. (Lima, 2020), en su estudio “Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina San Fernando. Lima – 2020”; descriptivo, observacional, transversal; población 217 estudiantes. Resultados: el 59% fueron del sexo femenino, 57% de colegio estatal, 14% perciben un ingreso mensual -1000 soles. El 67% acuden a asistencia médica una o dos veces anuales. El 100% de la población sujeta a estudio se automedicaron sin prescripción médica, 58% cada 3 meses. La fiebre y el dolor, síntomas causales de dicho fenómeno, con 22% y 19% respectivamente. Razón frecuente, falta de tiempo para acudir al médico. El 82% recibe información del farmacéutico, 86% información sobre el medicamento basándose en la lectura del inserto y 84% son conscientes que el consumir medicación sin prescripción médica trae consigo riesgos o daño a la salud.

Conclusiones: No se encontró asociación significativa en los factores evaluados.⁷

Sosa J. (Lima, 2019), en su estudio “Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH “12 de agosto” San Martín de Porres-Lima, 2019”; investigación descriptiva observacional, prospectiva, transversal. Resultados: prevalencia de automedicación 85,7% el último mes; poca frecuencia 72,2%; motivos: sugerencias 78,9%, publicidad 78,6%; falta de tiempo 68,4%, conocimiento relevante 74,1%, malestar 86,8%; dificultad de acceso a servicios de salud 61.8%. Finalmente, los pobladores tienen una opinión negativa 50,8% sobre la satisfacción que brindan los servicios de salud.⁸

Huamán D. (Huánuco, 2017), en su estudio sobre “Nivel de educación, ingreso económico mensual y autopercepción de la severidad del malestar son factores asociados a la automedicación en los pobladores del centro poblado de Ilicua, 2014”; estudio analítico transversal; población 400 pobladores; resultados: sexo femenino 62%, 80,5% trabajadores independientes. El 40% educación secundaria, 41,3 % educación técnica/superior. El 80% hace uso de la automedicación. El 75% grado de severidad de su malestar, leve a moderada. El principal medicamento usado para auto medicarse son antigripales 27%. Ingreso mensual, 902.00 soles. Se concluye: 80 % de la población hace uso de la automedicación a pesar de que un 53,75% de todos ellos consideran que si tiene disponibilidad de tiempo para acudir a una consulta médica.⁹

Churata A. (Puno, 2016). “Factores asociados de la automedicación con antibióticos en emergencia de pediatría del Hospital Regional de Ayacucho, Periodo Octubre – diciembre 2016”; investigación descriptiva; muestra 345 padres. Resultados: 23.8% de padres automedicaron a sus hijos con antibióticos, las madres eran 81.7%; antibióticos más usados fueron los betalactámicos, según el tipo la amoxicilina con 25.6%, seguido del grupo de los macrólidos con 18.3%. El 50% adquirió el antibiótico por recomendación del farmacéutico y el 72% lo consiguió allí. El síndrome febril y

respiratorio predominaron con 30.5% y 22% respectivamente. La facilidad de la adquisición fue del 72%, concluyendo relación directa con el nivel de escolaridad; prevaleciendo los síndromes febriles y respiratorios en esta población.¹⁰

En el ámbito local se tuvo investigaciones como: De la Cruz L. y Vásquez M. (Pátapo, 2020), en su estudio “Factores influyentes en la automedicación en pobladores de 30 a 50 años, del distrito de Pátapo, Chiclayo. octubre a noviembre, 2020”; estudio cuantitativo de diseño no experimental; resultados: el 94.3% de los pobladores se automedican, el mayor grupo son hombres 51.2%, 35.3% edades de 36 a 40 años; grado de instrucción 50.4% superior, en cuanto a la ocupación generalmente son dependientes (52.6%). Conclusiones: Se logró determinar los factores como la edad y la ocupación.¹¹

Se entiende por factor a aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos. Un factor es lo que contribuye a que se obtengan determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad.

Para la presente investigación los factores asociados a la automedicación, son aquellas circunstancias que tiene la persona para aliviar sus “males de salud”, tomando decisiones unilaterales en el consumo de medicamentos, básicamente obtenidas en boticas y farmacias.¹²

La automedicación es “el consumo de medicamentos, por iniciativa propia, sin consultar al médico”. Sin embargo, en la actualidad la automedicación debería ser entendida como “la voluntad y la capacidad de las personas pacientes para participar de manera inteligente y autónoma (es decir, informada) en las decisiones y en la gestión de las actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas que les conciernen”.¹²

Factores de la automedicación: Existen circunstancias que la persona ante una crisis de alteración de la salud, adopta medidas para buscar una solución, sobre todo en su etapa aguda. La facilidad con la que se pueden adquirir ciertos medicamentos, la disponibilidad y la venta libre de los medicamentos sin receta médica, pueden

provocar no solo errores en su aplicación sino también en el abordaje global de la enfermedad a la cual van dirigidos. Actualmente se ha hecho un hábito que las personas consuman medicamentos para aliviar sus dolencias sin considerar una consulta médica pertinente, lo cual es de suma importancia cuando se trata de mejorar su salud. Una de las patologías más frecuentes en la población que motiva a la automedicación son: Cefaleas, fiebre, diarrea, tos, dolor de garganta. Los fármacos de mayor automedicación solo por citar algunos¹²

Analgésicos: aquellos que alivian el dolor; sin embargo, el tratamiento no supervisado del dolor se ha complicado al extenderse el uso de antiinflamatorios no esteroideos.

Antibióticos: sirven para contrarrestar la invasión de gérmenes patógenos en los tejidos afectados, teniendo una acción bactericida o bacteriostáticos.

Antihistamínicos: medicamento para contrarrestar la alergia. Lo cual esto no es muy frecuente ya que a la presencia de boticas aumentando que la población se automedique.

A través de: Factores Exógenos: Venta Libre de Medicamentos: uso incorrecto de medicamentos puede producir efectos adversos, generar interacciones con otros fármacos o sustancias, provocar dependencia e incluso retrasar el diagnóstico de alguna enfermedad que requiera cuidados médicos o quirúrgicos.¹³

Publicidad: medios de comunicación genera riesgos para la salud de la población debido a que omitiría información acerca de eventos adversos. La OMS creo los "Criterios éticos para la promoción de medicamentos", un marco teórico donde se establecen recomendaciones sobre los anuncios dirigidos al público "deben contribuir a que la población pueda tomar decisiones racionales sobre la utilización de medicamentos que están legalmente disponibles sin receta".¹⁴

Factores Endógenos: Económico: gran parte de la población gana tan sólo el salario mínimo y la ausencia de recursos económicos hace

que la población busque alguna solución a sus problemas de salud. Falta de tiempo: al no tener tiempo, los pacientes se imposibilitan el acceso del hospital, y consultan con terceras personas o acuden más frecuentemente a la botica o la farmacia más cercana y compran los medicamentos. Desconfianza en los profesionales médicos: la relación médico paciente se está debilitando debido a la mecanización de las acciones de los médicos por el avance de la ciencia y tecnología.

Factores culturales: personas que responden a estímulos como la presión que ejercen grupos y/o familiares al consumo de medicamentos basados en su propia experiencia.

Definición de términos básicos

Automedicación: uso de cualquier medicamento no prescrito para el tratamiento o prevención de problemas relacionados con la salud sin asistencia profesional.

Factores Demográficos: conjunto de información relacionada con las características demográficas del paciente como edad, sexo, grado de instrucción y seguro médico.

Factores Socio-Económicos: factores relacionados con la economía y que tengan que ver con las relaciones interpersonales del paciente.

Factores Culturales: conjunto de conocimiento que el paciente cree tener acerca de los medicamentos o por falta de exigencia de receta médica al adquirir los medicamentos.

Es importante manifestar que la enfermería como ciencia humana práctica, es una actividad ordenada en sus procesos, pues para cada paso hay explicación lógica, racional y fundamentada. Cuenta con un sistema de teorías que se aplican a la práctica. Las teorías sirven como una justificación o razones científicas para las intervenciones de enfermería y proporcionan a los profesionales de la enfermería conocimientos necesarios para actuar y responder adecuadamente en situaciones de los procesos de salud-enfermedad.

Así, se tiene a una investigadora de profesión enfermera Dorothea E. Orem, nació en Baltimore EEUU, el 15 de julio 1914 estableció

su Teoría del Autocuidado, definiendo a la enfermería como el acto de ayudar a otros, en la provisión y gestión del autocuidado para mantener o mejorar el funcionamiento humano en el nivel de eficacia del hogar; Se centra en la capacidad de cada individuo para realizar el autocuidado. Son tres postulados a seguir que se interrelacionan: primero, la teoría del autocuidado; segundo, la teoría del déficit de autocuidado, y tercero la teoría de los sistemas de enfermería.

De acuerdo a lo manifestado por Dorotea Orem, la persona debe mantener y preservar su salud, en base a su autocuidado, es decir, a buscar formas de hábitos que permitan mantenerse sanos; así, por ejemplo, el baño diario, el lavado de manos, que últimamente se ha extendido su conocimiento y práctica, para disminuir los efectos de la pandemia covid-19; alimentación saludable, beber 2 litros de agua diariamente; ejercicios saludables, entre otros. Sin embargo, ellos consideran un hábito bueno ir a la botica y solicitar una pastilla para que le calme alguna dolencia aguda o crónica, toda vez que ir al médico es cuando están muy enfermos considerar una forma de autocuidado. El stress social en esta pandemia ha traído consigo mayor abuso de la automedicación, pues el consumo de ivermectina, paracetamol, azitromicina, para minimizar los efectos del covid-19, en algunos casos le fue favorable, pero en otros, ha sido muy desfavorable, pues han alterado su salud, y cuando el virus ha ingresado a su organismo sus efectos han sido incluso letales. No hay excusa para la automedicación, esto ha generado un problema de salud pública.

III. METODOLOGÍA

4.1 Tipo de investigación

Descriptiva, prospectiva y de corte transversal

4.2. Diseño de investigación

Descriptiva, No experimental

4.3. Variable y Operacionalización

Variable: Factores asociados a la automedicación

4.4 Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ÍNDICES	ESCALA	INSTRUMENTOS
V1. VARIABLE Factores asociados a la automedicación	Aspectos que afectan o inciden a la vida de la persona mediante el consumo de medicamentos por propia iniciativa o por consejo de otra persona sin consultar un médico.	Factores exógenos Factores endógenos Culturales	Libre demanda Publicidad Económico Desconfianza en los profesionales médicos Grado de instrucción	Uso incorrecto de medicamentos Sobredosis Efectos secundarios Enmascarar cuadro de enfermedad. Impacto positivo y negativo Bajo nivel económico Regular nivel económico Buen nivel económico Falta de tiempo Relación médico – paciente debilitada Analfabeta Primaria Secundaria Superior	Nominal Ordinal	Ficha de recolección de datos

		Sociodemográfico	Estado civil	Soltero Casado Conviviente		
			Procedencia	Urbano Rural		
			Patologías más frecuentes:	Hipertensión arterial Diabetes Artritis Enf. Gastrointestinales Enf. Respiratorias Infecciones parasitarias Cáncer Otros:		
			Motivo de consulta	Cefaleas Resfriado común Anemia Lumbalgias Desnutrición Picazón de cuerpo y alergia Heridas infectadas Traumatismos Otros:		
			Fármacos: Para el dolor	Paracetamol – Panadol Ibuprofeno Diclofenaco Tramal Fenalgina		

			Para las náuseas y vómitos	Dimenhidrinato Gravol		
			Antibióticos	Amoxicilina Penicilina Cefalexina Gentamicina Ciprofloxacino Furoxona Macrodantina Sulfametoxasol		
			Anti fúngicos	Clotrimazol Nistatina Miconazol		
			Anti parasitarios	Mebemdazol		
			Piel	Betametasona		
			Anti ácidos	Hidróxido de aluminio		
			Anti tusígenos	Dextrometorfano		
			Bronquios	Ambroxol		

			Alergias	Clorfenamina cetirizina		
			Boticarios	Téc. Farmacia Químico Farmacéutico Prof. de la Salud		
			Número de veces que realiza la automedicación	1 vez por mes Cada 2 meses Cada 6 meses 1 vez al año		
			Número de años que practica la automedicación	Menos de 1 años De 1 a 5 años más de 5 años		

4.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: estuvo constituida por todos los pobladores que practican automedicación y acudieron a la botica para la adquisición de medicamentos para palear sus dolencias, perteneciente al Caserío Pampa de Limón Tabaconas, distrito Tabaconas, provincia San Ignacio, región Cajamarca se registró 315 pobladores entre hombres y mujeres mayores de 18 años.

Muestra: Para efectos de la presente investigación se aplicó la formula estadística de población finita.

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

En donde:

n= Tamaño de muestra

Z= Nivel de confianza 95% (1.96)

P= Probabilidad de éxito (0.5)

Q= Probabilidad de fracaso (0.5)

N= Población total (315)

E= Error muestral (0.05)

Sustituyendo la fórmula:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (315)}{(315 - 1) (0.03)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{(3.84) (0.25) (315)}{8.81} \quad n = \frac{302.4}{8.81} = 85$$

Muestra: 85 personas que se automedican con regularidad

Muestreo: se utilizó el muestreo aleatorio simple

Criterio de inclusión:

Todo poblador mayor de edad que acudieron por su motivo de consulta al boticario de la zona y que aceptaron participar voluntaria y libremente a la investigación, previa suscripción del consentimiento informado.

Se incluyeron a los pobladores que no fueron atendidos en su oportunidad en el establecimiento de salud.

Criterio de exclusión:

Se excluyeron a los pobladores que tuvieron dificultad de memoria o de comunicación, o sufren alteraciones mentales.

4.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS Y PROCEDIMIENTOS

Técnica: Encuesta

Instrumento: Cuestionario (ver anexo 1), el cual constó de varios ítems para determinar los factores asociados social, económico, demográficos y sobre los principales medicamentos que suelen usar sin receta u orientación de boticario y para sus dolencias más frecuentes.

Procedimiento de recolección de datos

Coordinaciones ante las autoridades de la comunidad Pampa de Limón del distrito de Tabaconas, donde se dio conocimiento sobre la importancia del presente estudio; más aún en tiempo de pandemia Covid-19 y el correcto respeto a las normas de bioseguridad como distanciamiento social, uso de alcohol, mascarillas, protector facial, principalmente, así como, tener acceso a la botica del pueblo y al centro de salud, por el lapso que comprendió el estudio. Así mismo, se tuvo en cuenta el horario del personal de salud para otras consultas de ser necesarias y complementarias al estudio para aplicar el formulario a cada usuario que ha recibido la atención en su oportunidad y aceptó participar del estudio.

A los pobladores que se encontraron en el parque, mercado, tiendas de abarrotes o dispensarios de medicamentos como boticas, se realizó los pasos antes descritos.

4.7 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para efecto de la presente investigación se utilizó la estadística descriptiva. La información final fue procesada en el software SPSS versión 25. Se utilizaron tablas y cuadros de una y doble entrada según sea el caso; multi factorial.

4.8 Consideraciones Éticas:

El principio fundamental de la investigación científica es la búsqueda de la verdad y como tal se respetó; se tomaron los datos del informante, es decir, los datos obtenidos de los formularios recogidos directamente de los pobladores en estudio que asistieron al boticario de medicamentos fueron utilizados con fines investigativos.

Se desestimó los manifiestos de los pobladores cuyas respuestas eran incoherentes. Cabe indicar que como se obtuvo la información de manera directa al poblador fue necesario contar con su voluntad de participar en la presente investigación, se aplicó un formato de Consentimiento Informado. (ver anexo 2).

RESULTADOS

CUADRO N° 01

Factores asociados a la automedicación en los pobladores del Caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020

FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN		
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	n	%
Edad 40 – 60 >60	61	71.7
Sexo (Femenino)	46	54.3
Grado de instrucción (Primaria)	36	42.9
Ocupación (peón agrícola)	29	34.1
Ingreso económico <930	53	62.9
FACTORES ENDÓGENOS		
Atención con facilidad	79	93.0
Por la tradición ancestral y/o usos y costumbres	30	35.3
FACTORES EXÓGENOS		
Publicidad de la botica es llamativa	72	84.7
Ofertas de medicamentos	51	60.0

Fuente: Ficha de recolección de datos efectuada en el periodo 1° de mayo – 31 de julio a pobladores del Caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020

En el cuadro N° 01: Se puede observar que los factores asociados en la automedicación son: factores sociodemográficos como edad donde prevalecen los adultos y adultos mayores en un 71.7%, el sexo femenino con un 54.3%; grado de instrucción primaria 42.9%, ocupación, peón agrícola 34.1% y el ingreso económico menor a S/. 930.00 en un 62.9%; se evidencia también la presencia de factores endógenos en la cual el alto porcentaje se centra principalmente en la atención con facilidad que se brinda en la botica en un 93.0% y por la tradición ancestral y/o usos y costumbre en un 35.3%; en los factores exógenos la publicidad y la oferta de medicamentos se encuentran asociados a la automedicación en un 84.7% y 60.0% respectivamente.

CUADRO N° 02

Distribución de los pobladores del Caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020, según características sociodemográficas

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		
EDAD (años)	n	%
20 - 40	24	28.2
40 - 60	32	37.6
>60	29	34.1
TOTAL	85	100%
SEXO		
Masculino	39	45.7
Femenino	46	54.3
TOTAL	85	100%
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
Primaria	36	42.9
Secundaria	22	25.7
Superior	27	31.4
TOTAL	85	100%
ESTADO CIVIL		
Soltera (o)	32	37.1
Casada (o)	17	20.0
Conviviente	36	42.9
TOTAL	85	100%
OCUPACIÓN		
Ama de casa	17	20.0
Estudiante	17	20.0
Agricultor	22	25.7
Peón agrícola	29	34.1
TOTAL	85	100%
INGRESO ECONÓMICO		
<930	53	62.9
930	27	31.4
>930	05	5.7
TOTAL	85	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos efectuada en el periodo 1° de mayo
– 31 de julio a pobladores del Caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020

En el presente cuadro N° 02 sobre distribución de los pobladores del Caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020, según características sociodemográficas, se observa que la población se caracteriza principalmente por tener edades entre 40 – 60 años en un 37.6%, mayores de 60 en un 34.1% y 20 - 40 años en un 28.2%, y al sexo masculino y femenino el 45.7% y 54.3% respectivamente; respecto al grado de instrucción el 42.9% cuenta el nivel primario, superior el 31.4% y secundaria 25.7%; referente al estado civil, se evidencia que la gran mayoría es conviviente, siendo ello el 42.9%, seguido de soltera (o) con el 37.1%; ocupación, el 34.1% es peón agrícola, con el 22.9%, ama de casa y estudiante con el 20.0%; en relación al ingreso económico, el 62.9% percibe una remuneración menor al sueldo mínimo vital.

En una investigación realizada en Colombia por Del Toro, et al sobre “Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia”; en donde se evidenció lo siguiente, sexo femenino 58,6%, de 20-29 años de edad 35%, secundaria completa 29,7%, procedencia urbana 78%, jefes de hogar 50,2%, en unión libre 44,2%.⁶

Importantes resultados se evidencian en la investigación realizada por Izquierdo R. en Lima sobre “Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina San Fernando. Lima – 2020”; en donde el 59% fueron del sexo femenino, 57% de colegio estatal, 14% perciben un ingreso mensual -1000 soles.⁷

CUADRO N° 03

Factores asociados a la automedicación en los pobladores del caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020, según factores endógenos

FACTORES ENDÓGENOS		
Asiste regularmente a la botica	n	%
SI	85	100
NO	0	0.0
TOTAL	85	100%
Compra medicamento sin receta médica		
SI	85	100.0
NO	0	0.0
TOTAL	85	100%
Toma la medicación completa		
SI	73	85.9
NO	12	14.1
TOTAL	85	100%
Lo atienden con facilidad		
SIEMPRE	79	93.0
AVECES	06	7.0
TOTAL	85	100%
¿Por qué acude a la botica?		
Porque el boticario conoce sobre las enfermedades y medicamentos que se requiere	14	16.5
Porque es amigable con el pueblo	13	15.3
Trato amable a las personas	30	35.3
Porque esta disponible las 24 horas	12	14.1
Porque venden medicamentos de marca	16	18.8
TOTAL	85	100%
Porque no asiste a un establecimiento de salud		
Por falta de tiempo	21	24.7
Demora en la atención	12	14.1
Por la entrega de medicamentos genéricos	13	15.3
Por la poca paciencia del médico	09	11.0
Por la tradición ancestral y/o usos y costumbres	30	35.3
TOTAL	85	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos efectuada en el periodo 1° de mayo – 31 de julio a pobladores del Caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020

En el cuadro N° 03 sobre factores asociados a la automedicación en los pobladores del Caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020, según factores endógenos, donde se puede observar que el 100% de la población en estudio asiste regularmente a la botica y recibe la medicación; el 93.0% manifestó que lo atendieron con facilidad. Por otro lado, los pobladores explicaron por qué acuden a la botica, en donde prevalece el trato amable con el 35.3%, y venden medicamentos de marca en un 18.8%; así también indicaron que no asisten a un establecimiento médico, por la tradición ancestral y/o usos y costumbres 35.3%, seguido de la falta de tiempo con un 24.7% y por la entrega de medicamentos genéricos con un 15.3%.

Distantes resultados se muestran en una investigación realizada en Colombia sobre “Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia”; donde se determinó que no acuden a un establecimiento médico por falta de tiempo con un 28,3% y demora en la atención médica 22,7%.⁶

De igual formas, Izquierdo R. en su estudio sobre “Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina San Fernando. Lima – 2020”; donde se identificó que la razón frecuente fue la falta de tiempo para acudir al médico en un 39%.⁷

En Lima, se realizó una investigación sobre “Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH “12 de agosto” San Martín de Porres-Lima, 2019”; quienes indicaron como motivo más frecuente la falta de tiempo 68,4% y dificultad de acceso a servicios de salud 61.8%.⁸

CUADRO N° 04

Factores asociados a la automedicación en los pobladores del caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020, según factores exógenos

FACTORES EXÓGENOS		
¿La publicidad de la botica es llamativa?	n	%
SI	72	84.7
NO	13	15.3
TOTAL	85	100%
¿El boticario realiza ofertas de medicamentos?		
SIEMPRE	51	60.0
AVECES	34	40.0
TOTAL	85	100%
¿El boticario realiza descuentos por la compra de dos o más medicamentos?		
SIEMPRE	37	43.5
AVECES	48	56.5
TOTAL	85	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos efectuada en el periodo 1° de mayo – 31 de julio a pobladores del Caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020

En el presente cuadro N° 4 sobre factores asociados a la automedicación en los pobladores del caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020, según factores exógenos, se puede observar que la publicidad de la botica si es llamativa en un 84.7%; así mismo, realizan ofertas y descuentos en un 60% y un 43.5% respectivamente.

En la investigación realizada por Sosa J. en Lima sobre “Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH “12 de agosto” San Martín de Porres-Lima, 2019” identificó que uno de los motivos es la publicidad lo que representa el 78,6.⁸

CUADRO N° 05

Motivo de consulta y fármacos de mayor uso a la automedicación en los pobladores del caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020.

MOTIVO DE CONSULTA MAS FRECUENTE	n	%
hipertensión arterial	16	18.8
Trastornos gastrointestinales	11	13.0
Dolor, Anemia y Parasitosis intestinal	18	21.2
Cefaleas y migrañas	09	10.6
Resfriado común e infecciones respiratorias	13	15.3
Alergias y problemas de la piel	10	11.8
Otros	08	9.4
TOTAL	85	100%
FÁRMACOS DE MAYOR AUTOMEDICACIÓN		
analgésicos y antiinflamatorias	23	27.1
Antibióticos	17	20.0
Antihipertensivos	16	18.8
Vitaminas	18	21.2
Suero oral	11	13.0
TOTAL	85	100%
PRESENTACIÓN DEL FÁRMACO		
Pastillas – tabletas	25	29.4
Jarabes	37	43.5
Ampollas	13	15.3
Cremas	10	11.8
TOTAL	85	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos efectuada en el periodo 1° de mayo
– 31 de julio a pobladores del Caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020

En el presente cuadro N° 05 sobre motivo de consulta y fármacos de mayor de uso a la automedicación en los pobladores del caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020; se puede evidenciar que el motivo más frecuente es por anemia y parasitosis intestinal con un 21.2%, seguido de hipertensión arterial con 18.8%, continúa resfriado común e infecciones respiratorias 15.3%, trastornos gastrointestinales 13.0%; el tipo de fármaco de mayor uso, analgésicos y antiinflamatorios con el 27.0%%, vitaminas el 21.2%, antibiótico 20.0%, antihipertensivos 18.8% y suero oral el 13.0%; respecto

a la presentación del fármaco, adquiere pastillas o tabletas el 29.4%, jarabes el 43.5%, ampollas 15.3% y el 11.8% cremas.

Resultados importantes muestra el autor del Toro et al en Colombia sobre “Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia”; quién identificó que los medicamentos de mayor consumo fueron los destinados al tratamiento del dolor 95,1%, junto con los antipiréticos 72,4% y las vitaminas/minerales 53,7%.⁶

Por otro lado, en Huánuco se realizó una investigación sobre “Nivel de educación, ingreso económico mensual y autopercepción de la severidad del malestar son factores asociados a la automedicación en los pobladores del centro poblado de Ilicua, 2014”; donde se obtuvo como resultado que el principal medicamento usado para auto medicarse son antigripales en un 27%.⁹

En una investigación realizada por Churata A. en Puno sobre “Factores asociados de la automedicación con antibióticos en emergencia de pediatría del Hospital Regional de Ayacucho, Periodo Octubre – diciembre 2016”; quien determinó que los antibióticos más usados fueron los betalactámicos, según el tipo la amoxicilina con 25.6%, seguido del grupo de los macrólidos con 18.3%.¹⁰

CUADRO N° 06

Automedicación en los pobladores del caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020, según frecuencia y tiempo que lo lleva practicando

FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN	n	%
Muy frecuente (1 vez por semana)	15	17.6
Frecuente (1 a 2 veces por mes)	53	62.4
Poco frecuente (1 vez cada 3 a 6 meses)	17	20.0
TOTAL	85	100%
TIEMPO QUE LLEVA PRACTICANDO LA AUTOMEDICACIÓN		
<1 año	10	11.8
1 a 5 años	05	5.9
>5años	70	82.4
TOTAL	85	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos efectuada en el periodo 1° de mayo – 31 de julio a pobladores del Caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020

En el presente cuadro N° 06 sobre automedicación en los pobladores del caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020, según frecuencia y tiempo que lleva practicando, se observa que la frecuencia de esta práctica es frecuente de 1 a 2 veces por mes con un 62.4%, seguido de poco frecuente (1 vez cada 3 a 6 meses) lo que representa el 20.0%. Por otro lado, se tiene que el tiempo que llevan practicando la automedicación es mayor a 5 años en un 82.4%.

En Lima, se realizó una investigación sobre “Factores relacionados con la automedicación en internos de Medicina Humana. 2020” donde se obtuvo que el 58% de la población se automedica cada 3 meses.⁷

Así también, en la investigación sobre “Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH “12 de agosto”, realizada por Sosa J. en Lima, donde se determinó que la automedicación es realizada con poca frecuencia en un 72,2%.⁸

CONCLUSIONES

1. Se determinó que los factores asociados a la automedicación en los pobladores del Caserío Pampa de Limón Tabaconas, 2020 son: los factores sociodemográficos, endógenos y exógenos.
2. Se determinó que los pobladores se caracterizan sociodemográficamente: edad: prevalece el grupo etáreo de adultos y adultos mayores en un 71.7% (40 – 60 años el 37.6% y mayores de 60 en un 34.1%); sexo masculino y femenino el 45.7% y 54.3% respectivamente; grado de instrucción, el 42.9% con nivel primario; estado civil, conviviente el 42.9%; ocupación, el 34.1% es peón agrícola y el 62.9% percibe una remuneración menor al sueldo mínimo vital.
3. Se determinó que los factores endógenos asociados a la automedicación son: atención con facilidad el 93.0%; motivo por el que acuden a la botica, trato amable el 35.3%, venden medicamentos de marca en un 18.8%; y no asisten a un establecimiento médico por tradición ancestral y/o usos y costumbres 35.3%, seguido de la falta de tiempo con un 24.7%.
4. Se determinó que los factores exógenos asociados a la automedicación son la publicidad llamativa de la botica en un 84.7%; así mismo, las ofertas y descuentos en un 60% y un 43.5% respectivamente.
5. Se identificó que el motivo de consulta con mayor frecuencia fue dolor, anemia y parasitosis intestinal con un 21.2%; siendo el tipo de fármaco de mayor uso, analgésicos y antiinflamatorios con el 27.0%% y vitaminas en un 21.2%.
6. Se identificó que la frecuencia automedicación es frecuente de 1 a 2 veces por mes con un 62.4%; practicando la automedicación por más de 5 años en un 82.4%.

RECOMENDACIONES

1. **A LAS AUTORIDADES DEL MINSA**, en especial del establecimiento de Salud en estudio, que existe un porcentaje significativo de pobladores del Caserío Pampa de Limón Tabaconas que realiza automedicación y no usa los servicios de salud del Estado, por tanto, se debe concientizar a la población que la automedicación es una mala praxis y que la botica o farmacias son dispensarios de medicamentos bajo receta médica; salvo los autorizados específicos. Lo que significa que se debe invitar al equipo de salud a ir desterrando progresivamente esta práctica, evitando el riesgo de intoxicación o resistencia de los medicamentos prescritos por el facultativo.
2. **A LOS PROFESIONALES DE LA SALUD**, especialmente de enfermería que si bien es cierto en comunidades rurales o periurbanas la práctica del curanderismo, chamanería, herbolarios y de la automedicación es muy frecuente por usos y costumbres ancestrales, aduciendo que en el establecimiento de salud no hay buena calidad de atención y por estar laborando en el campo no les da tiempo de ir a las consultas, porque cuando están disponibles los pobladores, éste se encuentra cerrado, por lo que se recomienda mayor acercamiento a la población, especialmente, del ámbito rural para que a través de charlas, visitas domiciliarias, la institución se vuelva amigable y accesible a ellos, reiterándoles que la práctica de la automedicación tiene un alto nivel de riesgo de enfermar o morir a falta de asistencia en el monitoreo de su enfermedad por un profesional competente
3. **A LA POBLACIÓN**, que la práctica de la automedicación puede dar solución de manera inmediata a una dolencia, pero no la solución al problema específico, es decir, se puede bajar la fiebre, el dolor, la picazón o ardor del cuerpo, pero en el fondo la dolencia requiere de mayor estudio médico y de ayuda de análisis clínico y de laboratorio; por lo tanto, deben acudir a su establecimiento de salud más cercano, asistiendo en el horario establecido y coordinar especialmente con el

profesional de enfermería para una adecuada atención y coordinación con los demás profesionales de la salud.

4. **A LA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO**, para desarrollar trabajos de investigación con aspectos no contemplados en el estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Centro de información de medicamentos de Catalunya. Automedicación [sitio en Internet]. España 2016. Disponible en: <http://www.cedimcat.info/html/es/dir2434/doc10877.html>
2. Organización Mundial de la Salud. Promoción del uso racional de los medicamentos: componentes centrales, Ginebra, 2017.
3. Salud, C., automedicación, R. and automedicación, R. Riesgos de la automedicación. [Sitio de Internet]. 2020. Riojasalud.es. Available at: <https://www.riojasalud.es/ciudadanos/catalogomultimedia/farmacia/riesgos-de-la-automedicacion>.
4. Pereira W. La automedicación entre profesionales de la salud en el municipio de Fátima / Bahia-Brasil. Revista Electrónica Acervo Saúde Electronic Journal Collection Health; Brasil 2019. Disponible en: <https://acervomais.com.br/index.php/saude/issue/view/79>
5. Tobón F., Montoya S. Orrego M. Automedicación familiar, ONU Problema de salud pública. Educación Médica Volumen 19, Supplement 2, 2018, Pages 122-127. Disponible en: www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505
6. Del Toro M, Díaz A, Barrios Z, Castillo IY. Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. Rev Cuid. 2017; 8(1): 1509-18. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3595/359549159010.pdf>
7. Izquierdo R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Tesis. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, 2020.
8. Sosa J. Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH “12 de agosto” San Martín de Porres-Lima, 2019. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad María Auxiliadora. Lima, 2019.

9. Huamán D. Nivel de educación, ingreso económico mensual y autopercepción de la severidad del malestar son factores asociados a la automedicación en los pobladores del centro poblado de Ilicua, 2014. Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Huánuco, 2017.
10. Churata P. Factores asociados de la automedicación con antibióticos en emergencia de pediatría del Hospital Regional de Ayacucho, Periodo Octubre – diciembre 2016. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional Del Altiplano. Puno, Perú; 2016
11. De la Cruz L. y Vásquez M. Factores influyentes en la automedicación en pobladores de 30 a 50 años, del distrito de Pátapo, Chiclayo. octubre a noviembre, 2020. Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad María Auxiliadora. Pátapo, 2020.
12. Kregar G. ¿Qué Se Entiende Por Automedicación? [Sitio de Internet] Acta Farm. Bonaerense 24 (1): 130-3 (2015).
13. UNIMED. Normas Ética para la promoción de medicamentos [Sitio de Internet]. Bolivia. 2016 disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s18836es/s18836es.pdf>
14. Organización Mundial de la Salud. Medicamentos: uso racional de los medicamentos. Organización Mundial de la Salud Centro de prensa [Sitio de Internet]. Washington, Estados Unidos, 2014. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs338/es/>



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
FICHA DE RECOLECCION DE DATOS



“FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION EN LOS POBLADORES DEL CASERIO PAMPA DE LIMÓN TABACONAS, 2020”

I. DATOS GENERALES DEL POBLADOR

1. Edad _____ 2. Sexo: _____ 3. Grado de Instrucción: _____
4. Estado civil: _____ 5. Procedencia _____
6. Ocupación: _____ 7. Ingreso económico: _____

II. DATOS ESPECÍFICOS:

- | | | |
|------------------------------------|----|----|
| 1. Asiste regularmente a la botica | SI | NO |
| 2. Recibe la medicación | SI | NO |
| 3. Toma la medicación | SI | NO |
| Lo atienden con facilidad | SI | NO |

4. CUAL ES EL MOTIVO DE CONSULTA MAS FRECUENTE:

Hipertensión arterial () Diabetes () artritis () Diarreas () Enf. Bronquiales ()
enfermedades gastrointestinales () enfermedades de la piel () anemia () Infestaciones
parasitarias () Cáncer () Cefaleas () Resfriado común () Anemia () Enf.
Respiratorias () Lumbalgias () Desnutrición () Picazón de cuerpo
y alergia () Heridas infectadas () Traumatismos ()
Otras: especifique: _____

5. ¿Porque a acude a la botica?

- | | | |
|---|----|----|
| Porque el boticario cuenta con estudios de farmacia | SI | NO |
| Porque considera al boticario amigo del pueblo | SI | NO |
| Porque su trato es adecuado | SI | NO |
| Porque está disponible las 24 horas del día | SI | NO |

- | | | |
|---|----|----|
| 6. Sobre la publicidad de la botica, es llamativa | SI | NO |
| 7. La botica realiza ofertas de medicamentos | SI | NO |
| 8. Realiza descuentos por la compra de dos o más medicamentos | SI | NO |

9. CASOS Y FÁRMACOS DE MAYOR USO DE AUTOMEDICACIÓN

Para el dolor e inflamación: Paracetamol () Ibuprofeno () Diclofenaco ()

Tramadol () Fenalgina ()

Para las náuseas y vómitos: Dimenhidrinato () metoclopramida ()

Antibióticos para bronquios: Amoxicilina () Penicilina () Cefalexina ()

Vías urinarias: Gentamicina () ciprofloxacino ()

Gastrointestinales: furoxona () Sulfametoxazol ()

Para hongos: Clotrimazol () nistatina ()

Para parásitos intestinal: Mebendazol () Albendazol ()

Problemas de la piel: Betametasona ()

Transtornos gastrointestinales Hidróxido de aluminio () cimeticona ()

Problemas bronquiales: Dextrometorfano () Acetil cisteína () ambroxol ()

Alergias: Clorfenamina () cetirizina ()

10. FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN:

Muy frecuente (1 vez a la semana)

Frecuente (1 a 2 veces por mes)

Poco frecuente (1 cada 6 meses)

11. Tiempo que lleva practicando la automedicación:

< 1 años () 1 a 5 años () > 5 años ()

12. Como aprendiste la automedicación

Padres y/o familiares

Amigos y vecinos

13. Complementas al tratamiento con visitas al curandero, yerbatero, chamanes, adivinadores

SI NO

14. El medicamento que más solicita es: genérico () marca ()



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ DNI _____

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS POBLADORES DEL CASERÍO PAMPA DE LIMÓN TABACONAS, 2020”

Habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que por la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

En señal de conformidad asiento mi firma.

Chiclayo, julio 2021

.....
Nombre:
DNI:



Huella digital



ACTA DE CONTROL DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **LUCÍA VIOLETA DÍAZ CACHAY**, asesora de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela de Enfermería, he realizado el debido control de originalidad de la investigación, el mismo que está dentro de los porcentajes establecidos para el nivel de pregrado, según la Directiva de similitud vigente en la UDCH; además certifico que la versión que hace entrega es la versión final del informe presentado por el bachiller: **EDER JAIMES OCUPA** titulado: **“FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS POBLADORES DEL CASERÍO PAMPA DE LIMÓN TABACONAS, 2020”**

Elaborado por el estudiante. **JAIMES OCUPA, EDER**

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del **23%** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud **TURNITIN**.

Por lo que se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre el nivel de similitud de productos acreditables de investigación vigente.

Pimentel, 12 de octubre del 2021

A handwritten signature in blue ink is written over a rectangular official stamp. The stamp contains the text "Lucía Violeta Díaz Cachay", "UC ENFERMERIA", and "CEP. 55029" in a bold, sans-serif font.