



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**FACTORES DE AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES DEL
CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO “DRA.
CHIROQUE”, DISTRITO SAN JUAN DE LURIGANCHO,
2018**

**INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR AL TÍTULO
PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO**

PRESENTADO POR:

BACHILLER ROSARIO ARIAS ALVITES.

BACHILLER VERONICA MARIBEL BONILLA RAMOS

ASESORA:

MG. Q.F. ELISA JEOVANA GÁLVEZ DÁVILA

**Línea de Investigación
Desarrollo de Medicamentos y Productos Cosméticos**

LIMA – PERÚ

2019



ACTA DE SUSTENTACIÓN

N° 018-2019-OGYT-FCS-UMA

PARA OPTAR AL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

En San Juan de Lurigancho, a los 22 días del mes de mayo del año 2019 en los ambientes de la Sala de Grados; se reunió el Jurado de Sustentación integrado por:

Presidente : Dr. Jhonnell Samaniego Joaquín.

Integrante : Dr. José Agustín Oruna Lara.

Integrante : Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco.

Para evaluar la Tesis:

“Factores de automedicación en pacientes del Centro Médico Especializado “Dra. Chiroque”, Distrito San Juan de Lurigancho, 2018”; presentada por: Bach. ROSARIO ARIAS ALVITES. Participando en calidad de asesora: Mg. Elisa Jeovana Gálvez Dávila.

Los señores miembros del Jurado, después de haber atendido la sustentación, evaluar las respuestas a las preguntas formuladas y terminada la réplica; luego de debatir entre sí, reservada y libremente lo declaran..... *Aprobada*.....
(Aprobado/Desaprobado) por..... *Unanimidad*..... (Unanimidad/Mayoría)
con el calificativo de *Mención notable*..... [Mención Sobresaliente(18-20)/
Mención Notable(16-17)/ Aprobado(11-15)/ Desaprobado], equivalente a *16*....., en fe de lo cual firmamos la presente Acta, siendo las .. *18:12*..... horas del mismo día, con lo que se dio por terminado el Acto de Sustentación.

Dr. Jhonnell Samaniego Joaquín
Presidente

Dr. José Agustín Oruna Lara
Integrante

Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco
Integrante



ACTA DE SUSTENTACIÓN

N° 019-2019-OGYT-FCS-UMA

PARA OPTAR AL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

En San Juan de Lurigancho, a los **22** días del mes de **mayo** del año **2019** en los ambientes de la **Sala de Grados**; se reunió el Jurado de Sustentación integrado por:

Presidente : **Dr. Jhonnell Samaniego Joaquín.**

Integrante : **Dr. José Agustín Oruna Lara.**

Integrante : **Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco.**

Para evaluar la Tesis:

“Factores de automedicación en pacientes del Centro Médico Especializado “Dra. Chiroque”, Distrito San Juan de Lurigancho, 2018”; presentada por: **Bach. VERONICA MARIBEL BONILLA RAMOS.** Participando en calidad de asesora: **Mg. Elisa Jeovana Gálvez Dávila.**

Los señores miembros del Jurado, después de haber atendido la sustentación, evaluar las respuestas a las preguntas formuladas y terminada la réplica; luego de debatir entre sí, reservada y libremente lo declaran..... *Aprobado*
(Aprobado/Desaprobado) por..... *unanimidad* (Unanimidad/Mayoría)
con el calificativo de *Mención notable* [Mención Sobresaliente(18-20)/
Mención Notable(16-17)/ Aprobado(11-15)/ Desaprobado], equivalente a *16*, en fe de lo cual firmamos la presente Acta, siendo las *18:14* horas del mismo día, con lo que se dio por terminado el Acto de Sustentación.

Dr. Jhonnell Samaniego Joaquín
Presidente

Dr. José Agustín Oruna Lara
Integrante

Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco
Integrante

DEDICATORIA

La presente tesis está dedicada a nuestra familia y amigos que gracias a su apoyo pudimos concluir nuestra carrera.

A nuestros padres por brindarnos su apoyo y confianza en todo lo necesario para cumplir nuestros objetivos como, estudiante, mejor persona a través de sus consejos y amor.

A nuestros hermanos por su fuerza y apoyo incondicional.

A la Escuela de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora, nuestra alma mater y a todos aquellos docentes por su entrega en formar cada día mejores profesionales.

AGRADECIMIENTO

Nuestro agradecimiento primero a Dios quien nos ha guiado y brindado fortaleza para seguir adelante en cumplir un reto más en la vida.

A los docentes de la Universidad María Auxiliadora por transmitir sus conocimientos y poder desarrollar esta tesis.

A nuestra asesora de tesis Dra. Elisa Gálvez por los consejos, el apoyo, el ánimo, la paciencia y dirección que nos brindó durante la realización del trabajo.

A los pacientes del centro médico por su valiosa colaboración, que hicieron posible este estudio.

RESUMEN

Objetivo: Describir las características de automedicación en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018.

Metodología: El tamaño de muestra(n) del estudio corresponde a 260 pacientes atendidos en el centro médico especializado “Dra. Chiroque” encuestados mediante una escala de 25 ítems. El tipo de investigación fue no experimental, descriptivo de corte transversal. El procesamiento de datos se realizó con el programa estadístico SPSS versión 21.0.

Resultado: Respecto a los pacientes atendidos en el centro médico a veces se automedican según el factor recurso económico 47,3%, mientras tanto, al factor institución de salud 36,9% presentan automedicación, referente al tiempo el 54,2%, respecto al medicamento 41,5%. Resaltándose un 43,1% que siempre se automedican según el factor social.

Conclusión: La automedicación es una práctica común e involucra de forma relevante factores económicas y tiempo seguido del factor social, medicamento y con un menor porcentaje institución de salud.

Palabras Clave: *Conocimiento, características, automedicación y centro médico*

ABSTRACT

Objective: To describe the characteristics of self-medication in patients of the specialized medical center “Dra. Chiroque”, district of San Juan de Lurigancho, 2018.

Methodology: The sample size (n) of the study corresponds to 260 patients seen in the specialized medical center “Dra. Chiroque” surveyed using a 25 item scale. The type of research was non-experimental, descriptive cross-sectional. The data processing was performed with the statistical program SPSS version 21.0.

Outcome: Regarding patients seen in the medical center, self-medication is sometimes self-administered according to the economic resource factor of 47.3%, meanwhile, 36.9% of the health institution has self-medication, 54.2% referring to time. 41.5%. Highlighting 43.1% always self-medicate according to the social factor

Conclusion: Self-medication is a common practice and involves in a relevant way economic factors and time followed by the social factor, medication and with a lower percentage of health institution.

Keywords: *Knowledge, characteristics, self-medication and medical center*

ÍNDICE

	Página
PORTADA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
ÍNDICE.....	vi
LISTA DE TABLAS.....	viii
INTRODUCCIÓN.....	1
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	2
1.1. Planteamiento del problema.....	2
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos.....	4
1.3.1 Objetivo general.....	4
1.3.2 Objetivos específicos.....	4
1.4 Justificación.....	5
2. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1 Antecedentes.....	8
2.2 Base teórica.....	11
2.3 Definición de términos básico.....	14
2.4 Hipótesis.....	15
2.4.1 Hipótesis general.....	15
2.4.2 Hipótesis específicas.....	15
3. METODOLOGÍA MATERIALES Y MÉTODOS.....	16
3.1 Tipo de investigación.....	16
3.2 Nivel de investigación.....	16
3.3 Diseño de investigación.....	16
3.4 Área de estudio.....	16
3.5 Población y muestra: criterios de inclusión y exclusión.....	17

3.6	Variable y Operacionalización de variables.....	19
3.7	Instrumentos de recolección de datos.....	20
3.8	Validación de instrumento de recolección de datos.....	20
3.9	Procedimiento de recolección de datos.....	20
3.10	Componente ético de la investigación.....	21
3.11	Procesamiento y análisis de datos.....	21
4.	RESULTADOS.....	22
5.	DISCUSIÓN.....	27
6.	CONCLUSIONES.....	31
7.	RECOMENDACIONES.....	32
8.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33
9.	ANEXOS.....	37
9.1	Matriz de consistencia.....	37
9.2	Instrumento de recolección de datos.....	39
9.3	Validación de Instrumento de recolección de datos.....	41
9.4	Test Alfa de Cronbach.....	44
9.5	Consentimiento informado.....	45
9.6	Carta de presentación al centro médico.....	46
9.7	Entrevistas.....	47
9.8	Datos Generales.....	49
9.9	indicadores.....	53

LISTA DE TABLAS

TABLAS	Página
Tabla N° 1. Automedicación según factor Recursos económicos.....	22
Tabla N° 2. Automedicación según factor Institución de salud.....	23
Tabla N° 3. Automedicación según factor Tiempo.....	24
Tabla N° 4. Automedicación según factor Medicamento.....	25
Tabla N° 5. Automedicación según factor Social.....	26
Tabla N° 6. Edad de los pacientes del centro médico.....	50
Tabla N° 7. Sexo de los pacientes del centro médico.....	50
Tabla N° 8. Grado de instrucción de los pacientes del centro médico.....	51
Tabla N° 9. Ocupación de los pacientes del centro médico.....	51
Tabla N° 10. Seguro de los pacientes del centro médico.....	52
Tabla N° 11. Tipo de seguro de los pacientes del centro médico.....	52
Tabla N° 12. Automedicación según indicador Ingreso.....	53
Tabla N° 13. Automedicación según indicador Atención y permiso laboral.....	54
Tabla N° 14. Automedicación según indicador Disponibilidad de tiempo.....	55
Tabla N° 15. Automedicación según indicador Conocimiento, Medicamentos sobrantes y Recetas anteriores.....	56
Tabla N° 17. Automedicación según indicador Medios de comunicación, Farmacias y/o Boticas y Personas.....	57

INTRODUCCIÓN

La investigación sobre factores de automedicación en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque” se desarrolló debido a que actualmente el uso de medicamentos sin receta médica y por iniciativa propia se practica con mayor frecuencia en nuestro medio, ya que muchas veces más que satisfacer las necesidades de salud de las personas las empeoran o agravan originando el enmascaramiento de una enfermedad que retrasa la asistencia médica en casos en los que es realmente necesaria, aparición de reacciones adversas o interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia a agentes antimicrobianos, elección incorrecta de medicamentos y riesgo de abuso o farmacodependencia.

En la mayoría de los estudios, se determinó que algunos de los factores causantes de la automedicación con mayor porcentaje fueron culturales por falta de exigencia de la receta médica en los establecimientos farmacéuticos, por otro lado, con respecto al factor tiempo y social señala la falta de tiempo de las personas para ir a una atención médica, como también sugerencias por terceras personas.

La sección de bases teóricas está enfocada a describir la automedicación, con respecto al uso racional de medicamento y principales problemas de salud asociados a ella. Los factores en el proceso de automedicación descritos en el presente trabajo corresponden a cómo influyen los recursos económicos, institución de salud, tiempo, medicamento y aspecto social.

Con respecto a la metodología, se empleó un tipo de investigación aplicada y transversal, un nivel descriptivo, un diseño no experimental, con un muestreo no probabilístico de 260 pacientes atendidos en el centro médico especializado “Dra. Chiroque” ubicada en el distrito de San Juan de Lurigancho, provincia Lima, departamento Lima. Además se empleó la validación del instrumento por criterio de jueces y como componentes éticos los principios de autonomía y de justicia, para la elaboración de la base de datos se empleó el software Excel 2010 y el procesamiento de datos a través del programa estadístico SPSS versión 21.

En referencia a los resultados, se encontró en mayor medida que los pacientes del centro médico a veces se automedican según el factor recurso económico 47,3%, ,factor institución de salud 36,9%, referente al tiempo el 54,2%, respecto al medicamento

41,5%. Finalmente, siempre se automedican según el factor social 43,1%.; así mismo, se evidenció en los factores las características que conllevó a los pacientes a automedicarse, entre las más resaltantes refieren que nunca reciben dinero de algún otro medio para ir a una consulta médica, solo a veces reciben un trato amable de la institución de salud, casi siempre tiene dificultad para solicitar atención médica, nunca tiene permiso en el trabajo para acudir a una institución de salud, a veces comprar medicamentos de las boticas o farmacias por estar más cerca a su casa, así como creen que el problema de salud no es tan grave para atenderse con su médico, consumen medicamentos que ya tiene en casa, los cuales pueden ser proporcionado por otra persona, compran con recetas vencidas o empaques de medicamentos anteriores, siempre compran medicamento porque no exigen la receta médica, casi siempre por recomendación de otras personas, a veces por información recibida por la televisión y publicidad vista en farmacias o boticas.

En relación a la discusión, se evidenció que los resultados del presente estudio son similares a otras investigaciones. Se encontró que la automedicación según los factores recursos económicos, institución de salud, tiempo, medicamento y social presentan características que se encuentran en las personas que se automedican como el paciente no tiene los propios medio económicos para visitar a un doctor, dificultad para solicitar atención médica, compran en farmacia y botica medicamentos sin receta médica por estar más cerca a su casa o trabajo, compra medicamento con recetas anteriores y porque no exigen la receta al momento de adquirirlas.

De esta manera, la principal conclusión del presente trabajo es que los pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque” a veces se automedican y con mayor porcentaje el factor tiempo, que se relaciona con la falta de tiempo que tienen los pacientes para ir a una consulta médica, el cual conlleva a comprar en farmacias o boticas por estar más cerca a su casa y/o trabajo; lo que implica una preocupación muy alta debido a los posibles problemas de salud tales como la resistencia bacteriana a los antibióticos, reacciones adversas o interacciones medicamentosas; es por ello que se recomienda desarrollar programas educativos enfocados en temas de automedicación y sus consecuencias.

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del problema

Una encuesta realizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) a 12 países en el 2015, nos dice que un 93% de las personas obtuvieron sus antibióticos en una farmacia o centro médico. Donde un 25% de las personas encuestadas piensan que es permisible usar los mismos antibióticos que utilizaron los amigos o familiares, este pensamiento da lugar a un uso inadecuado de los antibióticos conllevando a la automedicación y por tanto al aumento de la resistencia bacteriana (1).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el 2012, nos dice que la automedicación es una de las causas de incremento de resistencia bacteriana a los medicamentos en especial a los antibióticos, provocando en el paciente efectos indeseables y que tenga que comprar medicamentos más caros (2).

El estudio realizado por el Instituto de Investigación Nutricional (IIN) en Perú en el 2016 evaluó la compra de medicamentos sin receta médica y recomendación de antibióticos para niños menores de 5 años, el cual dio como resultado la prevalencia de 13% de compra sin receta médica; 1,7% por automedicación y 11,3% por indicación del farmacéutico; estos resultados indican el uso de antibióticos sin justificación médica desde muy temprana edad favoreciendo la resistencia bacteriana (3).

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) muestra datos en la que se ha ido disminuyendo la automedicación, así por ejemplo la práctica de venta sin receta médica en el año 2010 era de un 62%, en el 2016 bajó a 44%, aunque la cifra sigue siendo alta por la irresponsabilidad del personal de salud que labora en las farmacias o boticas, provocando la resistencia bacteriana por el uso inadecuado de antibióticos (4).

El estudio de automedicación en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, se realizará debido a que se ha detectado mediante interrogatorio de algunos de los pacientes que se automedican, antes de venir a la consulta médica. De lo cual la mayoría refiere que después de automedicarse no encontró solución al problema y que empeoró

su sintomatología, por ello nuestro interés de investigar cuáles son las características que conllevan al paciente a automedicarse, para que en el futuro se tome acciones a fin de que el paciente tenga una buena calidad de vida.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son las características de la automedicación en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan Lurigancho, 2018?

1.2.2 Problemas específicos

- a) ¿Cómo se presenta la automedicación según el factor recursos económicos en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018?
- b) ¿Cómo se presenta la automedicación según el factor institución de salud en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018?
- c) ¿Cómo se presenta la automedicación según el factor tiempo en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018?
- d) ¿Cómo se presenta la automedicación según el factor medicamento en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018?
- e) ¿Cómo se presenta la automedicación según el factor social en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Describir las características de automedicación en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018.

1.3.2 Objetivos específicos

- a) Describir la automedicación según el factor recursos económicos a los pacientes en el centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018.
- b) Describir la automedicación según el factor institución de salud a los pacientes en el centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018.
- c) Describir la automedicación según el factor tiempo a los pacientes en el centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018.
- d) Describir la automedicación según el factor medicamento a los pacientes en el centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018.
- e) Describir la automedicación según el factor social a los pacientes en el centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018.

1.4 Justificación

La automedicación se ha practicado desde la antigüedad con el consumo de remedios caseros, hierbas y con la aparición de los medicamentos ha ido en aumento, apareciendo con esto reacciones adversas y resistencia bacteriana. Y por tanto, el presente trabajo de investigación se justifica en los siguientes aspectos:

En el aspecto social, nos ayudará conocer los factores y estimar en el Centro Médico Especializado “Dra. Chiroque” el número de pacientes que se

automedican. Asimismo, este trabajo ayudará a reorientar al paciente a su uso adecuado de los medicamentos, a la consulta con su médico, evitando el enmascaramiento de la enfermedad y sobre todo logrando un mejor diagnóstico, tratamiento y una recuperación pronta de la salud.

En el aspecto económico, el controlar la automedicación reducirá un gasto innecesario por parte del paciente, ya que al automedicarse enmascara la enfermedad, puede incrementar el riesgo de reacciones adversas hasta intoxicaciones que al tratarlas genera un gasto económico, así como también pérdidas económicas al sistema de salud peruano ya que pueden prolongar la recuperación y la estancia hospitalaria para el paciente.

En el aspecto teórico, a diferencia de otros estudios relacionados a cómo se presenta la automedicación en los pacientes, proponemos estos factores que se aproximan a nuestra realidad como es el factor tiempo, en la que el paciente acude a comprar un medicamento en una botica o farmacia por estar más cerca a su casa o trabajo.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Paute HM, 2018 (5). “Relación entre el ingreso económico y la automedicación en personas de 45 a 65 años de edad, de la parroquia San Sebastián de la Ciudad de Cuenca, Ecuador 2017”.

El objetivo de la investigación fue conocer la relación entre el ingreso económico y la automedicación en personas de 45 a 65 años de edad que residen en la parroquia San Sebastián de la ciudad de Cuenca. El diseño del estudio fue caso-control, relacional y retrospectivo y contó con la participación de 308 usuarios divididos en casos y controles. Los investigadores encontraron que el sexo femenino es el que más practica la automedicación en un 57,79% en comparación a 42.21% de hombres. Además, fueron las personas de 65 años de edad quienes acudieron con

mayor frecuencia a las farmacias frente a otras opciones como las boticas, establecimientos de salud y bodegas. Los investigadores concluyeron que no existe relación entre el ingreso económico y el índice de automedicación.

Faria PH, Corderio K, Caetano P, Tolentino M, 2017 (6). “Prevalência e fatores associados à automedicação, Brasil”.

El estudio presentó como objetivo estimar la prevalencia e investigar factores asociados a la automedicación en adultos, en un diseño transversal de base poblacional, con adultos seleccionados por muestreo probabilístico. De los 1.820 entrevistados, 646 usaron al menos un medicamento y la prevalencia de automedicación fue de 14,9%. El análisis ajustado mostró asociación negativa en las personas de 50 a 65 años de edad con enfermedades crónicas; asimismo adultos con dificultades en la práctica de actividades cotidianas practicaron más la automedicación. Los investigadores concluyeron que la automedicación fue mayor en adultos jóvenes y aquellos con problemas en el desarrollo de actividades.

Cecilia MJ, García-Estañ J, Atucha NM, 2017 (7). “La automedicación en estudiantes del grado en farmacia, España”.

El objetivo fue estimar el nivel de automedicación en estudiantes universitarios, así como los factores asociados a este comportamiento. El diseño fue transversal de base poblacional y encuestaron a 182 estudiantes. Determinaron que el 72,5% se automedica, yendo en forma ascendente desde un 53% en el primer año hasta un 93% en el último año de carrera. El 97,73% de alumnos se automedicaron con analgésicos, 13,64% con antibióticos, 35,61% con antihistamínicos; 32,58% con antigripales, 25,00% con antiácidos y digestivos, siendo más preocupante la automedicación con medicamentos bajo receta regulada como los ansiolíticos y tranquilizantes (5%). Se concluyó, que existe un alto porcentaje de automedicación, con un alto consumo de analgésicos,

antihistamínicos, antigripales y con porcentajes bajos pero notables de antibióticos y ansiolíticos.

Garrigoza S, Fernández C, Valdovino M, Bernal B, Ojeda M, 2017 (8). “Automedicación en jóvenes de Santa Rosa del Aguaray, Paraguay”.

La investigación tuvo como objetivo determinar la frecuencia de automedicación en jóvenes universitarios de Santa Rosa del Aguaray, departamento de San Pedro. El estudio de tipo descriptivo incluyó a 100 estudiantes de medicina y del curso propedéutico de admisión. Encontraron que el 92% se automedicó, siendo que el 51% lo realizó por la facilidad al acceso de medicamento, el 24% por falta de tiempo para la consulta médica, el 14% indicó que es parte de su cultura y el 2% debido a una carencia de centros asistenciales de salud. Asimismo reportaron que la cefalea fue el principal motivo de automedicación y que los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) fueron los fármacos más utilizados. Las fuentes de información para adquirir medicamentos sin receta médica fueron principalmente los familiares y amigos. Se concluyó que la automedicación es muy practicada entre los estudiantes.

Del Toro M, Díaz A, Barrios Z, Castillo IY, 2017 (9). “Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia”.

EL objetivo fue describir las creencias en torno a la práctica de la automedicación entre los habitantes con edades de 20 a 59 años de la localidad 2 de la ciudad de Cartagena. En el estudio descriptivo, corte transversal, trabajaron con una población de 428 personas, a quienes les aplicaron una encuesta. Detectaron que la prevalencia de la automedicación estuvo en 89,7% y reportaron que la falta de tiempo (28,3%) y la demora en la atención médica (22,7%) fueron las principales razones para hacerlo. La principal influencia vino 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%). Las investigaciones concluyeron que la

automedicación fue una práctica muy usada y difundida en la población estudiada.

2.2.2 Antecedentes nacionales

Crisolo GM, Nieto RM, Tucto S, 2018 (10). “Factores que influyen en la automedicación en adultos mayores del programa CIAM-Pillco Marca, 2018”.

La investigación presentó como objetivo determinar los factores que influyen en la automedicación en personas que participan en el programa del centro integral del adulto mayor en el distrito Pillco Marca. El diseño del estudio fue descriptivo, transversal con una muestra de 131 adultos mayores del centro integral del adulto mayor. Se obtuvo un resultado de 79,4% de automedicación de los cuales el 51,1% adquirieron medicamentos sin receta médica, 37,4% lo hizo por recomendación de un familiar, 35,1% no asisten al médico por falta de dinero, 55,7% son mujeres, 40,5% son casados, 71% con ingreso de pensión 65, 49,6% no tienen estudios. Concluyeron que los adultos mayores practican la automedicación con gran influencia de factores sociales, económicos y culturales.

Hoyos JJ, 2017 (11). “Factores predisponentes a la automedicación en un centro de salud de la ciudad de Huancayo, en el mes de Febrero del 2017”. El objetivo del estudio fue determinar los factores asociados a la automedicación de un centro de salud en Huancayo. Se utilizó el método básico, observacional, descriptivo, de corte transversal, con una muestra de 356 pacientes mayores de 18 años. Teniendo como resultados que el 77% se automedican, de los cuales el 31% están entre 18-30 años, 58% fueron del sexo femenino, 75% recibieron recomendación por terceras personas, 77% señaló falta de tiempo para acudir a una consulta médica, 77% no les exigieron receta médica al comprar medicamentos, 60% tuvo recetas anteriores, 50,4% participantes nunca se informan antes de consumir un medicamento y al momento de adquirirlos el 67,9% no leen las instrucciones del medicamento. Concluye que en la automedicación de los participantes

predominó el factor socioeconómico por falta de tiempo y factor cultural al no exigir receta médica al momento de adquirir el medicamento.

Felipe D, Ticlla M, 2017 (12). "Automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad privada en San Juan de Lurigancho, 2017". El objetivo de estudio fue determinar las características respecto a la automedicación en los estudiantes de enfermería en una universidad privada en San Juan de Lurigancho. El método de estudio fue descriptivo, observacional prospectivo y de corte transversal. Aplicando una encuesta a 84 estudiantes, los resultados obtenidos respecto al factor demográfico señala que el mayor porcentaje corresponde al sexo femenino con 84.5% entre 18-25 años de edad. Respecto al factor económico, un 59,5% trabajan, en cuanto al factor social, se evidencia que el 57% ante un problema de salud recurre inicialmente al establecimiento farmacéutico, siendo el 83,3% la población que adquiere medicamentos por la sugerencia del personal de atención, concluyeron que la automedicación es una práctica común e involucra de forma relevante los factores demográfico, económico y social.

Curilla D, Vega K, 2016 (13). "Automedicación en la población del distrito de Pachacamac sector Manchay portada I, II y III, lima, 2016".

El objetivo de estudio fue determinar las características de la automedicación en el distrito de Pachacamac. Se llevó a cabo un estudio descriptivo, observacional de corte transversal con una muestra de 365 personas mayores de 18 años. Hallando el siguiente resultado: 93,9% practicaron la automedicación, de los cuales el 97,9% fueron por recomendaciones de terceras personas, 98,5% por falta de tiempo y 61,2% no exigieron recetas en los establecimientos farmacéuticos. Concluyeron que del 93,9% que practicaron la automedicación el mayor porcentaje corresponde a recomendaciones de terceras personas (factor socioeconómico) y por falta de tiempo, seguido de una falta en la exigencia de la receta médica en los establecimientos farmacéuticos (factores culturales).

Jesús HK, Narcizo V, Simón AB, 2015 (14). “Factores que influyen en la automedicación en los pobladores que acuden en las farmacias de Huánuco, 2015”.

El objetivo de estudio fue determinar los factores que influyen en la automedicación en pobladores que acuden a los establecimientos farmacéuticos de Huánuco. El diseño de estudio fue descriptivo, transversal; con una muestra de 72 pobladores que acudieron a las farmacias de la ciudad de Huánuco. Obteniendo los siguientes resultados 84,7% se automedican por influencia social y 51,4% lo hace por motivos económicos, concluyeron que del total de la muestra, el 61,1% se automedicó con edades entre 18 y 35 años, encontrando en mayor porcentaje al género femenino y con un grado de instrucción superior.

2.2 Base teórica

2.2.1 Automedicación

En la automedicación, según DIGEMID, el paciente adquiere uno o varios medicamentos sin receta médica en una farmacia o botica, donde cree tener alguna enfermedad que puede ser imaginaria, teniendo como información a lo que le dicen los familiares y/o personas de su alrededor, poniendo en peligro su vida (15).

2.2.2. Automedicación y uso racional del medicamento

El uso racional de medicamentos según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se da cuando el paciente recibe una adecuada prescripción y administración de medicamentos.

No seguir el uso adecuado de los medicamentos implica un uso irracional de medicamentos que puede traer consecuencias a la salud, en la cual la automedicación es un tipo de problema de consumo por parte del paciente, que se ha ido incrementando a lo largo de estos últimos años (16).

2.2.3 Problemas de salud asociados a la automedicación

La automedicación puede llegar a provocar problemas de salud entre ellas tenemos:

- Daño fetal debido a que muchos medicamentos atraviesan la barrera placentaria (17).
- Intoxicaciones (16).
- Interacciones medicamentosas, la cual se presenta cuando el paciente consume más de un medicamento, pudiendo provocar toxicidad (18).
- Interacciones nutricionales, las cuales pueden afectar el apetito del paciente, el gusto por los alimentos o interferir en la absorción de los alimentos (19).
- Reacciones adversas, (siendo un riesgo para la salud) (20).
- Daño renal, especialmente al recién nacido y al niño ya que sus órganos aún no están desarrollados completamente (20).
- Enmascara la enfermedad real (16).
- Interfiere con el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad (16).
- Resistencia antimicrobiana (16).
- Adquisición de medicamentos sin garantía en establecimientos no autorizados (16).

2.2.4 Factores en el proceso de automedicación

2.2.4.1 Recurso económico

Entre varios factores y recursos encontrados en la práctica de la automedicación, se evidencia que la economía de los pacientes influye en la compra de medicamentos que requieren prescripción médica. Siendo el recurso económico el principal motivo limitante negativo que la población tiene para automedicarse (21).

En diferentes estudios se aprecia que los pacientes que más se automedican son los que tienen ingresos económicos más bajos ya que uno de los factores sería el no tener dinero para acceder a un servicio de

salud. Además los pobladores en general adquieren un medicamento sin prescripción médica (14).

2.2.4.2 Tiempo

Una de las razones por la que se automedica el paciente es por la falta de tiempo para ir a consulta médica cuando está enfermo. La falta oportuna de atención en los centros de salud y la falta de credibilidad, sumados con el tiempo hacen que el paciente recurra a la adquisición de medicamentos en lugares que no exigen la presentación de la receta médica; como por ejemplo boticas o algunas farmacias (22, 23).

2.2.4.3 Medicamento

El conocimiento sobre los medicamentos en el paciente es inadecuado conllevando a la automedicación o auto-prescripción, en la cual el paciente cree tener el conocimiento suficiente para poder manejar sus síntomas, aumentando con esto las enfermedades, ya que al automedicarse hace que se enmascaren, por lo que el médico dará un mal diagnóstico, así también aumentando las enfermedades crónicas y/o teniendo resultados negativos (24).

El paciente al tener recetas anteriores se ve predispuesto a que se automedique, creyendo que tiene el conocimiento suficiente para poder discernir entre la enfermedad actual y la enfermedad anterior, haciendo un mal uso racional de medicamentos (25).

2.2.4.4 Social

En los países de América latina se encontró datos donde el nivel social tiene un efecto importante en la automedicación, la adquisición de medicamentos por parte del paciente se debe en gran manera a la publicidad a través de los medios de comunicación lo cual incluye los banner publicitarios localizados en los mismos establecimientos farmacéuticos (26).

Los medios de información: Promoción y publicidad de los productos farmacéuticos

La DIGEMID, encargada en nuestro país de la promoción, publicidad, el uso racional de medicamentos y por ende la reducción de automedicación, da a conocer la influencia de la publicidad de medicamentos sobre las personas y el personal médico. La publicidad, en especial la audiovisual, ha incrementado el nivel de automedicación, porque los anuncios suelen ser engañosos al no mostrar las advertencias, precauciones y contraindicaciones que se deben tener en cuenta al comprar un medicamento, ya que estos requieren de una consulta médica previa. La automedicación deja de lado a los profesionales médicos y farmacéuticos, poniendo en riesgo la vida del paciente. Esto además, ocasiona el aumento de bacterias resistentes (27).

La normativa peruana de publicidad de medicamentos señala que sólo debe contener información técnica y científica. Asimismo, regula la promoción y publicidad de medicamentos de acuerdo a los criterios éticos de la OMS y establece también infracciones (28).

Las redes sociales son un factor que acrecienta la automedicación, en la que el paciente busca información respecto a la sintomatología que presenta, estando expuesto a comentarios y experiencias de otras personas que han tomado un determinado medicamento y el paciente la hace suya automedicándose de forma errónea; siendo los pacientes que más buscan información de medicamentos en las redes sociales aquellos que padecen de alguna enfermedad crónica (29).

2.3 Definición de términos básicos

2.3.1 Centro médico:

Lugar en donde se proporciona atención en medicina general en todas las etapas de vida de la persona, preocupándose por el bienestar de la familia y de la comunidad. Brinda charlas de promoción y prevención (30).

2.3.2 Dispensación:

Acto profesional farmacéutico donde se proporcionan uno o más medicamentos a un paciente, generalmente previa presentación de una receta médica. Así mismo ante este acto el profesional químico farmacéutico informa y orienta al paciente sobre el uso adecuado del medicamento, reacciones adversas, interacciones medicamentosas y las condiciones de conservación del producto (31).

2.3.3 Medicamento:

Es el preparado farmacéutico que contiene uno o varios principios activos, conteniendo excipientes o no, bajo una forma farmacéutica para ser dosificado. Utilizado para la prevención, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad (32).

2.3.4 Receta médica:

Es un documento que prescribe el médico para que el paciente reciba un medicamento (33).

2.3.5 Farmacia:

Oficina farmacéutica cuyo propietario es un químico farmacéutico, en donde se dispensa y/o expende productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios (34).

2.3.6 Botica:

Oficina farmacéutica cuyo propietario es una persona natural, en donde se dispensan y/o expenden productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios (34).

2.3.7 Grupo farmacológico:

También llamado grupo terapéutico, definiéndose según el sitio de acción del principio activo de las sustancias farmacológicas para luego ser agrupadas (34).

2.4 Hipótesis

2.4.1 Hipótesis general:

Debido a las características de la investigación, en el presente trabajo no ha sido considerada la formulación de hipótesis general.

2.4.2 Hipótesis específica:

Debido a las características de la investigación, en el presente trabajo no ha sido considerada la formulación de hipótesis específicas.

3. METODOLOGÍA

3.1 Tipo de investigación

Según el propósito de la investigación es aplicada porque se busca identificar y usar los conocimientos adquiridos para plantear estrategias de solución.

Según la estrategia es de campo porque se recogió datos de la realidad; es decir, de la variable de estudio en el centro médico.

Según el número de mediciones de la variable es transversal porque se tomó las observaciones en un único tiempo.

3.2 Nivel de investigación

El nivel de investigación es descriptivo ya que son señaladas las características de la variable automedicación.

3.3 Diseño de investigación

El diseño considerado es no experimental, debido a que las variables se estudian cómo se presentan en el entorno natural y además no se ha realizado manipulación de estas. El diagrama que corresponde a este diseño es el siguiente:

M \longrightarrow O

Dónde:

M: Muestra de estudio

O: Información recogida de la muestra.

3.4 Área de estudio

El presente trabajo de investigación se ejecutó en el centro médico especializado “Dra. Chiroque”, clasificado como primer nivel de atención, el cual se encuentra ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho, región Lima, provincia de Lima.

3.5 Población y muestra. Criterios de inclusión y exclusión

Población:

El estudio está conformado por pacientes atendidos en el centro médico especializado, siendo un total aproximado de 800 pacientes en dos meses.

Muestra:

Para la selección de la muestra se utilizó el método del muestreo no probabilístico.

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z_c^2 \times p \times q}$$

Dónde:

DESCRIPCIÓN	VALOR
N=Población	800
Z=Nivel de confianza	1.96
p=Probabilidad de éxito	0.5
q=Probabilidad de fracaso	0.5
e=Error máximo	0.05
n=Tamaño de muestra	259.75

Por lo tanto, la muestra de estudio estuvo conformada por 260 pacientes.

Criterios de inclusión:

- Pacientes varones y mujeres mayores o igual a 18 años atendidos en el centro médico especializado” Dra. Chiroque” 2018.
- Pacientes que se automedican.
- Pacientes que aceptaron participar voluntariamente en el estudio, previa firma del consentimiento informado.
- Pacientes que completaron toda la encuesta.
- Pacientes que escribieron la encuesta en forma legible.

Criterios de exclusión:

- Pacientes que no deseen participar en el estudio.
- Pacientes que habiendo aceptado participar en el estudio no deseen firmar el consentimiento informado.
- Pacientes que no completaron la encuesta.
- pacientes que no escribieron la encuesta en forma legible.

3.6 Variable y operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	FACTORES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES
Automedicación	Es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento.	La automedicación se encuentra influenciada por factores como los recursos económicos, institución de salud, tiempo, medicamento y social que podrían condicionar la automedicación en los pacientes.	Recursos económicos	a) Ingreso	1-3	Ordinal	1 = Nunca 2 = Casi nunca 3 = A veces 4 = Casi siempre 5 = Siempre
			Institución de salud	a) Atención	4-6		
				b) Permiso laboral	7		
			Tiempo	a) Disponibilidad de tiempo	8-9		
			Medicamento	a) Conocimiento	10-11		
				b) Medicamentos sobrantes	12-13		
				c) Recetas anteriores	14-15		
			Social	a) Medios de comunicación	16-20		
				b) Farmacias o boticas	21-23		
				c) Personas	24-25		

3.7 Instrumento de recolección de datos

La técnica es la encuesta (ver Anexo N° 2) que obtiene información de los participantes. Dicha encuesta considera una escala conformada por 25 ítems, las cuales están divididas en 5 factores:

- Recursos económicos: 3 preguntas.
- Institución de salud: 4 preguntas.
- Tiempo: 2 preguntas.
- Medicamentos: 6 preguntas.
- Social: 10 preguntas

3.8 Validación de instrumentos de recolección de datos

La validez del instrumento fue considerada en base a la revisión de 3 expertos en el área de metodología de investigación, quienes aprobaron el instrumento (ver Anexo N° 3).

Asimismo se aplicó una prueba piloto a un grupo de pacientes quienes no formaron parte de la muestra del estudio para poder determinar la confiabilidad del instrumento a través del Coeficiente Alfa de Cronbach (ver Anexo N° 4).

3.9 Procedimiento de recolección de datos

- Primero se solicitó una carta de presentación dirigida a las autoridades del Centro Médico “Dra. Chiroque” emitido por la Universidad María Auxiliadora, solicitando el permiso para la ejecución del estudio (ver Anexo N° 6).
- Se invitó a los pacientes que acuden al centro médico a participar de la encuesta, para ello se les explicó brevemente en qué consiste el estudio y que su participación voluntaria y además se consideró la confidencialidad de sus datos. A aquellos pacientes que aceptaron participar se les alcanzó el consentimiento informado (ver Anexo N° 5) para que lo lean y firmen.
- Después de la firma del consentimiento informado, los participantes desarrollaron la encuesta.

- Una vez obtenida la información, los datos fueron organizados en una base de datos en el programa Microsoft Excel, la cual fue ingresada y analizada por un programa estadístico.

3.10 Componente ético de la investigación

Los principios éticos se aplicarán en todo el trabajo de investigación. Se tomaron en cuenta las normas éticas y jurídicas aprobadas en la Declaración sobre bioética y derechos humanos de la organización de las naciones unidas para la educación, ciencia y cultura (UNESCO), asimismo el Código de Núremberg.

El principio de respeto se consideró a través del consentimiento informado para los pacientes del estudio, además se consideró la confidencialidad de los datos obtenidos y la autorización respectiva por el centro médico. Se respetó los principios de autonomía, así como el principio de justicia, ya que todos los participantes recibieron el mismo trato.

3.11 Procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos a partir del instrumento son considerados para crear una matriz principal por medio del programa Microsoft Excel 2010 y el procesamiento de datos a través del programa estadístico SPSS versión 21. Los datos son presentados en tablas de contingencia con frecuencias absolutas y porcentajes.

4. RESULTADOS

- **Automedicación según el factor recursos económicos en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018.**

Tabla N° 1
Automedicación según el factor recursos económicos

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Nunca	3	1,2	1,2
Casi nunca	116	44,6	44,6
A veces	123	47,3	47,3
Casi siempre	18	6,9	6,9
Total	260	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla n° 1, respecto a la automedicación de los pacientes que acuden al centro médico se visualiza en la mayoría de casos los pacientes han seleccionado la opción a veces con un 47,3%, lo que significa que la automedicación se desarrolla esporádicamente según el factor recursos económicos, en segundo lugar se encuentra aquellos que casi nunca se automedican bajo este factor en un 44,6%, seguido del 6,9% y 1,2%, casi siempre y nunca respectivamente.

- **Automedicación según el factor institución de salud en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018.**

Tabla N° 2
Automedicación según factor institución de salud

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Casi nunca	82	31,5	31,5
A veces	96	36,9	36,9
Casi siempre	75	28,8	28,8
Siempre	7	2,7	2,7
Total	260	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla n° 2, respecto a la automedicación de los pacientes que acuden al centro médico se visualiza en la mayoría de casos los pacientes han seleccionado la opción a veces 36,9% lo que significa que la automedicación se desarrolla esporádicamente de acuerdo al factor institución de salud. En segundo lugar se encuentra aquellos que casi nunca se automedican según este factor con un 31,5%, en tercer lugar casi siempre con un 28,8% y último lugar aquellos que siempre se automedican con un 2,7% según el factor antes señalado.

- **Automedicación según el factor tiempo en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018.**

Tabla N° 3
Automedicación según factor tiempo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Nunca	20	7,7	7,7
Casi nunca	63	24,2	24,2
A veces	141	54,2	54,2
Casi siempre	31	11,9	11,9
Siempre	5	1,9	1,9
Total	260	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla n° 3, respecto a la automedicación de los pacientes que acuden al centro médico se visualiza en la mayoría de casos los pacientes han seleccionado la opción a veces 54,2% lo que significa que la automedicación se desarrolla esporádicamente según el factor tiempo, en segundo lugar se encuentran aquellos que casi nunca se automedican, de acuerdo a este factor con 24,2%; seguido del 11,9%, 7,7%, 1,9% para casi siempre, nunca y siempre respectivamente.

- **Automedicación según el factor medicamento en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018.**

Tabla N° 4
Automedicación según factor medicamento

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Casi nunca	21	8,1	8,1
A veces	108	41,5	41,5
Casi siempre	98	37,7	37,7
Siempre	33	12,7	12,7
Total	260	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla n° 4, respecto a la automedicación de los pacientes que acuden al centro médico, se visualiza en la mayoría han seleccionado la opción a veces (41,5%) lo que significa la automedicación, se desarrolla esporádicamente; de acuerdo al factor medicamento, seguido de casi siempre (37,7%), siempre (12,7%) y casi nunca (8,1%).

- **Automedicación según el factor social en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018.**

Tabla N° 5
Automedicación según factor social

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Casi nunca	g	0,4	0,4
A veces	77	29,6	29,6
Casi siempre	70	26,9	26,9
Siempre	112	43,1	43,1
Total	260	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla n° 5, respecto a la automedicación de los pacientes que acuden al centro médico se visualiza en la mayoría de casos los pacientes han seleccionado la opción siempre 43,1% en segundo lugar están aquellos que indicaron a veces se automedican bajo este criterio con un 29,6% en tercer lugar casi siempre se automedican con un 26,9% y en cuarto lugar están los que casi nunca se automedican con un 0,4% según factor social.

5. DISCUSIÓN

Los resultados encontrados en la presente investigación establecen criterios de discusión comparado a los resultados de estudios anteriores en donde son consideradas los factores recursos económicos, institución de salud, tiempo, medicamento y social.

De acuerdo a los resultados de la Tabla n° 1, en base al factor recursos económicos de la automedicación, señala que el 47,3% de los pacientes encuestados a veces se automedican de acuerdo a este factor siendo las características más resaltantes la falta de dinero para recibir un tratamiento médico, tener los propios medios económicos para visitar a un doctor cuando se siente mal de salud y no recibir dinero de algún otro medio para una consulta médica. Los resultados encontrados por Crisolo GM y col. muestran que el 35,1% de los pacientes que se automedican no asisten al médico por falta de dinero (10), a diferencia de nuestro estudio donde el 5,4% de los encuestados refirió que dejó de recibir tratamiento médico por falta de dinero. Esta diferencia podría deberse a que la población estudiada por Crisolo corresponde en su mayoría (71,0%) a individuos provenientes de la pensión 65 y el 83,2% tiene un ingreso de 100 a 250 soles, mientras que los participantes de nuestro estudio el 79,6% trabaja y el 69,6% cuenta con seguro médico. A pesar de los resultados discordantes en algunas investigaciones respecto al factor económica; se puede evidenciar en nuestra muestra de estudio que la falta de dinero es una característica de la automedicación en menor porcentaje.

Los resultados de la Tabla n° 2 sobre el factor institución de salud señalan que el 36,9% y el 28,8% de los pacientes encuestados a veces y casi siempre se automedican de acuerdo a este factor, siendo las características más resaltantes la dificultad para solicitar atención médica. Al respecto, Del Toro M y col. mencionan en su investigación que la demora en la atención médica (22,7%) fue una de las principales razones que motivaron la automedicación (9). En la encuesta realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI); también mencionan que uno de los motivos de la automedicación de los usuarios que compraron sin receta médica en farmacias y boticas el 19,4% lo hizo por la demora en atenderse en el establecimiento de salud y el 18,3% por la demora en obtener una cita (36). Estos resultados son similares a nuestro estudio donde se encontró que el 26,9% y 12,7%

casi siempre y siempre respectivamente sienten que tienen dificultad para solicitar atención médica. Esto podría deberse a que la mayoría de la población de estudio cuenta con algún tipo de seguro principalmente el Seguro Integral de Salud (SIS) y el Seguro Social de Salud (EsSalud), donde los pacientes deben esperar semanas o meses para obtener una cita o la atención brindada por el personal es deficiente. Además la diferencia de grupos étnicos en las investigaciones señaladas se observa que la institución salud influye en la automedicación de los pacientes que participaron en la investigación.

De acuerdo al factor tiempo descrito en la Tabla n° 3, indica que el 54,2% y 11,9% de los pacientes encuestados a veces y casi siempre se automedican bajo este factor, siendo la característica más relevante la falta de tiempo para ir a una consulta médica. El estudio realizado por Garrigoza S. y col. muestra que el 24% de los estudiantes de medicina encuestados se automedican por falta de tiempo para la consulta médica (8). Caso similar manifiesta Del Toro M y col. donde señala que el 28,3% de los sujetos adquieren medicamentos por falta de tiempo para ir a una consulta de salud (9). En nuestro estudio el 18,1% y 33,8% de los participantes siempre y casi siempre acuden a una farmacia o botica a comprar medicamentos sin receta médica cuando están enfermos por la cercanía a su casa o trabajo, esto podría estar relacionado a que el 79,6% trabaja y tal vez no dispone de tiempo. Un mayor porcentaje fue reportado por Escobar J. y col. en su estudio realizado en once ciudades de Latinoamérica el 50,3% se automedica también por la falta de tiempo (37), así como el estudio de Hoyos JJ quien señala que el 77% de sujetos se automedicó porque no disponía de tiempo para acudir a una consulta médica (11). Este porcentaje aumenta en el estudio de Curilla D. y col. quienes refieren que el 98,5% de sujetos se automedican por falta de tiempo (13). A pesar de las diferencias en los porcentajes en relación a la falta de tiempo cabe resaltar que es un factor presente en las personas que se automedican sin importar la nacionalidad y edad.

La Tabla n° 4, referente al factor medicamento, señala que el 41,5% de los pacientes encuestados a veces se automedican de acuerdo a este aspecto, siendo las características más resaltante el conocimiento de los medicamentos cuando se automedican, creencia de que su problema de salud no es tan grave para atenderse

con un médico, consumo medicamentos disponibles en casa o proporcionados por otra persona cuando se presenta una dolencia, compra de medicamentos con recetas médicas vencidas y usa los empaques de medicamentos anteriores. En la investigación desarrollada por Hoyos JJ. se encontró que el 63% de personas que practican la automedicación lo hicieron por tener conocimiento de los medicamentos (11) al igual que Quiroga D. y col. quienes reportaron 82,8% (38). Estos porcentajes son superiores a lo descrito en nuestro estudio (13,1%) con respecto a las personas que se automedicaron debido al conocimiento del medicamento. En el estudio realizado por el INEI señala en un menor porcentaje que uno de los motivos de automedicación 7,2% es tener suficiente conocimiento para tratar su problema de salud (36). Esto podría ser porque los individuos de los otros estudios tienen un nivel de instrucción superior comparada con nuestra muestra de estudio y la del INEI cuyo nivel de instrucción con mayor porcentaje corresponde a secundaria. En este mismo factor el INEI también indica que el 24,3% de las personas encuestadas se automedican porque las molestias no son tan serias para ir al médico (36). Calla HM y col. señala en sus resultados que una de las causas de automedicación es porque el 16% cree que sus molestias no son tan serias para ir al médico (39) resultado muy similar a nuestro estudio donde el valor hallado fue 17,3%; esto puede deberse a que ambas investigaciones se realizaron en un mismo distrito y el grupo etario con mayor porcentaje fluctúa entre 18 a 37 años. Los resultados en la investigación desarrollada por Quiroga D. y col. reporta que el 32,6% de pacientes se automedicaron por tener recetas médicas anteriores (38), asimismo Curilla D. y col. en un menor porcentaje refieren que un 7% se automedica por esta misma razón (13). Esta diferencia podría deberse a que la población estudiada por Curilla son pobladores que asisten o cuentan con centro de salud, postas, policlínicos y centro materno infantil dentro de su zona para poder atenderse de forma rápida. En nuestro estudio el porcentaje de quienes se automedicaron empleando siempre recetas anteriores fue el 1,2%, esto podría deberse a que un mayor porcentaje de los pacientes cuentan con un seguro médico, el cual hacen uso cuando desean adquirir medicamentos y por tanto emplean recetas vigentes. Automedicarse con recetas anteriores puede causar toxicidad en el organismo y hasta la muerte por ello DIGEMID advirtió que los medicamentos deben ser prescritos con recetas vigentes dado que se considera datos de talla, peso y/o antecedentes de cada paciente para recetar el esquema terapéutico (41). Otro

estudio realizado por Ortiz J. revela que el 2,5% de los individuos usan medicamentos que tienen en el hogar (40), este resultado es similar a nuestro estudio (3,8%). Se ha reportado que guardar medicamentos en casa favorece su consumo sin la prescripción médica correspondiente, es decir, conlleva a la automedicación y por tanto expone a riesgos de desarrollar gastritis, hemorragias digestivas, entre otras reacciones adversas (42).

La Tabla n° 5 respecto al factor social, indica que un 43,1% de los pacientes encuestados siempre se automedican según este factor, siendo la característica más relevante la compra de medicamentos sin exigencia de la receta médica, por consulta al vendedor del establecimiento farmacéutico, recomendación por otras personas y por información de televisión y publicidad vistas en farmacias y boticas, y finalmente por las promociones que dan las farmacias o boticas. En la investigación realizada por Hoyos JJ señala como factor predisponente la falta de exigencia de la receta médica en la farmacia representado por un 77,0% (11). Caso similar manifiesta Quiroga D. y col. donde señalan que el 63,32% no les exigen la receta en los establecimientos farmacéuticos (38) al igual que el estudio de Curilla D y col. quienes señalan una frecuencia de 61,2% (13). En un estudio realizado por el INEI informa que un 52,3% de los usuarios de farmacias o boticas admitieron que compraron medicamentos sin receta médica (36). Estos datos son altos en comparación a nuestros resultados de investigación donde siempre al 39,6% no les exigen la receta médica para la adquisición de medicamentos. En este sentido DIGEMID advierte que este tipo de característica facilita la automedicación de la población y por tanto, la resistencia de las bacterias ante una enfermedad debido al uso inadecuado de los antibióticos. Así mismo recuerda que el Decreto Supremo 014 del año 2011, las farmacias y boticas privadas y públicas tienen la obligación de vender medicinas con la presentación de la receta médica (4). Por tanto los resultados de los diferentes estudios reflejan el incumplimiento de las normas establecidas por el ministerio de salud ocasionando un daño para el paciente y una multa para el establecimiento que incumpla esta norma. En este mismo factor los resultados de la investigación desarrollada por Felipe D y col. evidencia que ante un problema de salud el 83,3% de la población acude inicialmente al establecimiento farmacéutico y compran medicamentos por sugerencia del personal (12), similar se reporta en el

estudio de. Quiroga D y col. quienes señalan que el 41,1% fue por recomendación del personal de la botica (38). El estudio de Escobar J y col. evidencian que el 26,87% de la población adulta se automedica bajo esta característica (37). Con respecto al presente estudio esta misma característica se encontró que el 31,2% y 18,1% casi siempre y siempre compran medicamentos consultando al vendedor del establecimiento. Caso similar señala en el estudio realizado por el INEI donde refieren que el 18,3% consultan al personal de farmacia porque le indica buen tratamiento (36) esta similitud puede ser por el nivel secundario siendo el mayor porcentaje mujeres. Por lo señalado, se pone de manifiesto la importancia del factor social como conducta de los individuos a la automedicación.

6. CONCLUSIONES

- 1.- La automedicación es una rutina común e involucra los factores recursos económicos, institución de salud, tiempo, medicamento y social.
- 2.- Los pacientes encuestados del centro médico especializado “Dra. Chiroque” a veces se automedican según el factor recursos económicos, dado que es poco frecuente que dejen de recibir tratamiento médico por falta de dinero.
- 3.- Los pacientes encuestados del centro médico especializado “Dra. Chiroque” a veces se automedican según el factor institución de salud, puesto que presentan poca dificultad para solicitar atención médica.
- 4.- Los pacientes encuestados del centro médico especializado “Dra. Chiroque” a veces y casi siempre se automedican según el factor tiempo, debido a que prefieren comprar medicamentos sin receta en boticas o farmacias porque éstos se encuentran más cerca de su vivienda o centro laboral.
- 5.- Los pacientes encuestados del centro médico especializado “Dra. Chiroque” a veces se automedican según el factor medicamento, debido a su conocimiento de los medicamentos, creencia de que su problema de salud no es grave para atenderse con un médico y compra de medicamentos con recetas vencidas.
- 6.- Los pacientes encuestados del centro médico especializado “Dra. Chiroque” siempre se automedican según el factor social, dado que suelen comprar medicamentos consultando al vendedor del establecimiento y porque no les exigen la presentación de la receta médica.

7. RECOMENDACIONES

- Para evitar la automedicación de los pacientes, el centro médico “Dra. Chiroque” debería crear una oficina de consejería a cargo de profesionales de la salud a fin de brindar información a los pacientes en temas de promoción del uso racional de los medicamentos.
- El químico farmacéutico de la farmacia del centro médico “Dra. Chiroque” debe brindar orientación en los efectos negativos de la automedicación a todos los pacientes que acuden al servicio.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Antibiotic resistance: multi-country public awareness survey. 2015; 59 p.
2. OPS/OMS. Uso inapropiado de los antibióticos. [Internet] Perú: 2012 Jul [Citado 2018 Dic 1]. Disponible: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=1828:uso-inapropiado-antibioticos&Itemid=817
3. Ecker L, Ruiz J, Vargas M, Del Valle LJ, Ochoa TJ. Prevalencia de compra sin receta y recomendación de antibióticos para niños menores de 5 años en farmacias privadas de zonas periurbanas en Lima, Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 2016; 33(2):215-23p.
4. Andina. 44 % de farmacias sigue vendiendo medicinas sin receta médica. [Internet] Lima: 2018 Jul [Citado 2018 Dic 1]. Disponible: <https://andina.pe/agencia/noticia-44-farmacias-sigue-vendiendo-medicinas-sin-receta-medica-671430.aspx>
5. Paute HM. Relación entre el ingreso económico y la automedicación en Personas de 45 a 65 años de edad, de la parroquia San Sebastián de la Ciudad de Cuenca [Pre-grado]. [Ecuador]: Universidad católica de Cuenca; 2017. 60p.
6. Faria P, Freire T, Cordeiro K, Caetano P, Tolentino M, Gomes M. Prevalência e fatores associados à automedicação em adultos no Distrito Federal, Brasil: estudo transversal de base populacional. *Epidemiol. Serv. Saude, Brasília*. 2017; 26(2):319-30.
7. Cecilia MJ, García-Estañ J, Atucha NM. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. *Educ Med*. 2018;19(5):277-82
8. Garrigoza S, Fernández C, Valdovino M, Bernal B, Ojeda M. Automedicación en jóvenes de Santa Rosa del Aguaray-Paraguay. *Med. Clín. Soc*. 2017; 1(2):114-8.
9. 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.
10. Crisolo GM, Nieto RM, Tucto S. Factores que influyen en la automedicación en adultos mayores del programa CIAM-Pillco Huánuco [Tesis pregrado]. [Perú]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2017. 103p.

11. Hoyos JJ. Factores predisponentes a la automedicación en un centro de salud de la ciudad de Huancayo [Tesis pregrado]. [Perú]: Universidad Peruana los Andes; 2017. 62 p.
12. Felipe D, Tiella MF. Automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad privada en San Juan de Lurigancho [Tesis pregrado]. [Perú]: Universidad María Auxiliadora; 2017. 52 p.
13. Curilla DM. Vega KL. Automedicación en la población del distrito de Pachacámac sector Manchay portada I, II y III lima [Tesis pregrado]. [Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2016. 72 p.
14. Jesús JK. Narciso V. Simon AB. Factores que influyen en la automedicación en los pobladores que acuden en las farmacias de Huánuco [Tesis pregrado]. [Perú]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2015. 90 p.
15. DIGEMID. Automedicación en el Perú. [Internet]. Lima: 2008 Jun [Citado 2018 Set 4]. Disponible: http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio-2008pdf
16. OMS. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. [Internet]. Ginebra: 2002 Set [Citado 2018 Set 7]. Disponible: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>
17. Pfizer. Peligros de la automedicación. [Internet]. España: 2005 Oct [Citado 2018 Set7].Disponible:https://www.pfizer.es/salud/salud_sociedad/uso_racional_medicamentos/peligros_automedicacion.html
18. Portalfarma.com. Interacciones de medicamentos. [Internet]. España: 2017 Jul [Citado 2018 Set 7]. Disponible: <http://www.portalfarma.com/Profesionales/DestacadosProfesionales/Paginas/Interacciones-Medicamentos.aspx>
19. Rivero M, Moreno L, Dalmau J, Moreno JM, Aliaga A, García A, et al. Libro blanco de la nutrición infantil en España. 1^{ra} ed. España: Prensas de la Universidad de Zaragoza; 2015. 530 p.
20. Portalfarma.com. Uso de medicamentos en embarazo, niños y ancianos interacciones de medicamentos. [Internet]. España: 2017 Ene [Citado 2018 Set 7].Disponible:

<http://www.portalfarma.com/Ciudadanos/saludpublica/consejosdesalud/Paginas/medicamentosembarazo.aspx>

21. Vera OE, Rodas C, Falla B. La automedicación: una problemática nacional y regional que se debe prevenir. Rev. cuerpo méd. HNAAA. 2011; 4(2):129-31.
22. López JJ, Dennis R, Moscoso S. Estudio sobre la Automedicación en una localidad de Bogotá. Colombia. Rev. salud pública. 2009; 11 (3): 432-42.
23. Ramos M, Solís M, Enríquez L. Tópicos selectos de administración. Series. Participación ciudadana y desarrollo local. México. Ecofarn. 2014. 210 p.
24. Vera OE, Rodas C, Urcia JMM, Ayala E, Falla B, Diaz C. Nivel de conocimiento, actitudes, resultados negativos de la automedicación en estudiantes de la universidad pública. Lambayeque 2010-2012. Rev. cuerpo méd. HNAAA. 2017; 10(1): 20-30.
25. Rosas E, Huapaya S. automedicación en l población del grupo7 sector III de Villa El Salvador Lima. [Tesis pregrado]. [Perú]: Universidad Wiener; 2017.73 p.
26. Amaya CEE, Quintanilla SA. Caracterización de la automedicación de la población mayor de 18 años residentes en el municipio de San Ignacio en Chalatenago. [Doctorado] [El Salvador] Universidad Dr. José Matías Delgado; 2010: 63 p.
27. DIGEMID. Promoción y publicidad farmacéutica. Perú. Boletín N° 2; 2014.
28. Digemid. Reglamento para el registro y control y vigilancia sanitaria de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. Decreto supremo N° 016-2011-SA. (27-07-11)
29. Martín Ab, Sardón MA, Iglesias de Sena H, Sáez M, Mirón JA. Información sobre medicamentos y automedicación en las redes sociales. Rev. Cuba. Inf. Cienc. Salud. 2014; 25(2):145-56.
30. Ministerio de Salud. Manual de habilitación de establecimientos proveedores de servicios de salud. Nicaragua. 2011. 2^{da} Edic; 389 p.
31. Digemid. Manual de buenas prácticas de dispensación. Resolución ministerial 013-2009-Minsa.(15-01-2009)

32. Minsa. Glosario. [Internet]. Perú: [Citado 2018 Oct 16]. Disponible: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/101_al_105_07.pdf
33. Definición ABC. 2017. [Internet]. [Citado 2018 Oct 16]. Disponible: <https://www.definicionabc.com/salud/receta-medica.php>
34. CONASA. Medicamentos básicos y registro terapéutico. Ecuador. Publiasesores. 2011. 8^{va} Edic; 368 p.
35. Quispe J. características de la automedicación en el adulto mayor. centro de salud Carmen alto - Ayacucho. [Tesis pregrado]. [Perú]: Universidad Alas Peruanas; 2016.
36. Instituto Nacional de Estadística Informática INEI. encuesta nacional de satisfacción de usuarios del aseguramiento universal en Salud 2014. [Internet]. Perú: [Citado 2019 Feb 16]. Disponible: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib1192/libro.pdf
37. Escobar JS. Ríos CM. Automedicación en adultos de 11 ciudades de Latinoamérica, 2015-2016: estudio multicéntrico. CIMEL 2017; 22(2) 19-23p. Disponible: <https://doi.org/10.23961/cimel.2017.222.706>
38. Quiroga D. Rodríguez D. Automedicación en pacientes del servicio de Farmacia de consulta externa 2 del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen [Tesis pregrado]. [Perú]: Universidad Wiener; 2015. 95 p.
39. Calla HM. Rosales VV. Caracterización del Consumo de Medicamentos; automedicación responsable, automedicación y autoprescripción en usuarios de boticas ubicadas en San Juan de Lurigancho. [Tesis pregrado]. [Perú]: Universidad Wiener; 2018. 94 p.
40. Ortiz JA. Análisis de las características del botiquín familiar de estudiantes del área de la salud en la epoch, como aporte al control de la automedicación y la educación sanitaria. [Tesis pregrado]. [Ecuador]: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2017. 72 p.

41. Centro Nacional de Documentación e Información de medicamentos CENADIM. Uso de recetas pasadas pueden causar toxicidad en el organismo y hasta la muerte 2013. [Internet]. Perú: [Citado 2019 Feb 16]. Disponible: <http://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/noticias/45-uso-de-recetas-pasadas-pueden-causar-toxicidad-en-el-organismo-y-hasta-la-muerte>
42. Nación & salud Advierten riesgos al guardar medicamentos en casa [Internet]. Argentina: [Citado 2019 Mar 8]. Disponible: <http://nacionysalud.com/node/3066>

9. ANEXOS

9.1 Matriz de consistencia

Título del proyecto	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>Factores de Automedicación en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito de San Juan de Lurigancho, periodo octubre-noviembre, 2018.</p>	<p>Problema General</p> <p>¿Cuáles son las características de la automedicación en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito, de San Juan de Lurigancho, periodo octubre-noviembre, 2018?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>a) ¿Cómo se presenta la automedicación según el factor recursos económicos en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito de San Juan de Lurigancho, periodo octubre-noviembre, 2018?</p> <p>b) ¿Cómo se presenta la automedicación según el factor institución de salud en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito de San Juan de Lurigancho, periodo octubre-noviembre, 2018?</p> <p>c) ¿Cómo se presenta la automedicación según el factor tiempo en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito de San Juan de Lurigancho, periodo octubre-noviembre, 2018?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Describir la automedicación en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito de San Juan de Lurigancho, periodo octubre-noviembre, 2018.</p> <p>Objetivo Específicos</p> <p>a) Describir la automedicación según el factor recursos económicos a los pacientes en el centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito de San Juan de Lurigancho, periodo octubre-noviembre, 2018.</p> <p>b) Describir la automedicación según el factor institución de salud a los pacientes en el centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito de San Juan de Lurigancho, periodo octubre-noviembre, 2018.</p> <p>c) Describir la automedicación según el factor tiempo a los pacientes en el centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito de San Juan de Lurigancho, periodo octubre-noviembre, 2018.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>No se considera debido a la naturaleza descriptiva de la investigación.</p> <p>Hipótesis Específica</p> <p>No se considera debido a la naturaleza descriptiva de la investigación.</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> •Según el propósito de la investigación es aplicada porque se busca identificar y usar los conocimientos adquiridos para plantear estrategias de solución. •Según la estrategia es de campo porque se recogió datos de la realidad; es decir de la variable de estudio en el centro médico. •Según el número de mediciones de la variable es transversal porque se tomó las observaciones en un único tiempo. <p>Nivel de Investigación</p> <p>El nivel de investigación es descriptivo ya que son señaladas las características de la variable automedicación.</p> <p>Diseño de la Investigación</p> <p>No experimental, debido a que las variables se estudian cómo se presentan en el entorno natural y además no se ha realizado manipulación de estas.</p> <p>Dónde:</p> <p>M: Muestra de estudio O: Información recogida de la muestra.</p> <p>Área de estudio</p> <p>Se ejecutará en el centro médico especializado “Dra. Chiroque”, clasificado como primer nivel de atención, el cual se encuentra ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho, región Lima, provincia de Lima.</p>

Título del proyecto	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología
	<p>d) ¿Cómo se presenta la automedicación según el factor medicamento en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito de San Juan de Lurigancho, periodo octubre-noviembre, 2018?</p> <p>e) ¿Cómo se presenta la automedicación según el factor social en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito de San Juan de Lurigancho, periodo octubre-noviembre, 2018?</p>	<p>d) Describir la automedicación según el factor medicamento a los pacientes en el centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito de San Juan de Lurigancho, periodo octubre-noviembre, 2018.</p> <p>e) Describir la automedicación según el factor social a los pacientes en el centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito de San Juan de Lurigancho, 2018.</p>		<p>Población</p> <p>El estudio está conformado por pacientes atendidos en el centro médico especializado, siendo un total aproximado de 800 pacientes en dos meses.</p> <p>Muestra</p> <p>Para la selección de la muestra se utilizó el método del muestreo no probabilístico. Por lo tanto la muestra de estudio estará conformada por 260 pacientes.</p> <p>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pacientes varones y mujeres mayores o igual a 18 años atendidos en el centro médico especializado “Dra. Chiroque” 2018. • Pacientes que acepten participar voluntariamente en el estudio, previa firma del consentimiento informado. • Pacientes que completen toda la encuesta. • Pacientes que escriban la encuesta en forma legible <p>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pacientes que no deseen participar en el estudio. • Pacientes que habiendo aceptado participar en el estudio no deseen firmar el consentimiento informado. • Pacientes que no completen la encuesta. • Pacientes que no escriban la encuesta en forma legible

9.2 Instrumento de recolección de datos

Escala sobre Factores de Automedicación en pacientes del Centro Médico Especializado “Dra. Chiroque”, Distrito de San Juan de Lurigancho

Buenos días/tardes, estamos realizando una encuesta para recopilar datos acerca de la automedicación. Los datos recogidos serán estrictamente confidenciales para uso exclusivo de la investigación. Le agradecemos de antemano cada minuto de su tiempo para responder a las siguientes preguntas del cuestionario:

Instrucciones: Marcar con un aspa (X) la alternativa que usted crea conveniente. Se le recomienda responder con la mayor sinceridad posible.

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

I. DATOS GENERALES:

Edad _____

Sexo: Femenino _____ Masculino _____

Nivel de estudios: Sin nivel: () Inicial: () Primaria: () Secundaria: ()

Técnico: () Superior: ()

Trabajo: Sí: () → Independiente () Dependiente ()

No: ()

Seguro Médico o Asistencial: Sí tiene () No tiene ()

¿Qué seguro cuenta? _____

Variable: Automedicación		Escala				
Factores	Indicadores	1	2	3	4	5
Recursos Económicos	a) Ingreso					
	1	Usted tiene los propios medios económicos para visitar a un doctor cuando se siente mal				
	2	Usted ha dejado de recibir tratamiento médico por falta de dinero				
	3	Usted recibe dinero de algún otro medio para una consulta medica				
Institución de salud	a) Atención					
	4	Usted dispone de un centro de salud o institución donde se pueda atender				
	5	Usted recibe un trato amable y respetuoso en los centros de salud o institución				
	6	Usted siente que tiene dificultad para solicitar atención médica.				
	b) Permiso laboral					
	7	Usted tiene permiso en el trabajo para acudir a una institución de salud cuando se siente mal				
Tiempo	a) Disponibilidad de tiempo					
	8	Usted acude a la farmacia o botica a comprar medicamentos sin receta médica cuando está enfermo porque está más cerca a su casa o trabajo				
	9	Usted prefiere atenderse en una clínica porque le brindan a tiempo los medicamentos que necesitas				
Medicamento	a) Conocimiento					
	10	Usted conoce los medicamentos cuando se automedica				
	11	Usted acude a una farmacia o botica porque cree que su problema de salud no es grave para atenderse con un médico				
	b) Medicamento sobrantes					
	12	Usted suele consumir medicamentos que ya tiene en casa				
	13	Usted consume medicamentos que le proporciona otra persona cuando presenta una dolencia				
	c) Recetas anteriores					
	14	Usted compra medicamentos con recetas médicas vencidas cuando se vuelve a enfermar				
	15	Usted compra medicamentos usando los empaques de medicamentos anteriores que le hicieron bien				
Social	a) Medios de comunicación					
	16	Usted compra medicamentos por información recibida de radio				
	17	Usted compra medicamentos por información recibida de televisión				
	18	Usted compra medicamentos por información recibida de periódico				
	19	Usted compra medicamentos por información de whatsapp o facebook				
	20	Usted compra medicamentos por publicidad vista en las farmacias o boticas				
	b) Farmacias o Boticas					
	21	Usted suele comprar medicamentos consultando al vendedor del establecimiento farmacéutico				
	22	Usted compra medicamentos porque no exigen la receta médica				
	23	Usted compra medicamentos para aprovechar la promoción que dan las farmacias o boticas				
	c) Personas					
	24	Usted acude por recomendación de otras personas para comprar medicamentos cuando se siente mal de salud				
	25	Usted acude a comprar medicamento sin tener ningún problema de salud				

9.3 Validación de Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica
FICHA DE VALIDACION

Nombre del instrumento de evaluación	Autoras del instrumento
Cuestionario Sobre Automedicación en pacientes del Centro Médico Especializado Dra. Chiroque, Distrito S. S. L.	ROSARIO ARIAS ALVITES VERONICA BONILLA RAMOS
Título de la investigación: Automedicación en Pacientes del Centro Médico Especializado Dra. Chiroque, distrito de San Juan de Lurigancho, periodo octubre-noviembre, 2018	

I. ASPECTOS DE VALIDACION

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima Usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?		()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?		()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?		()	()	()	()	(X)	()
4. ¿En qué porcentaje los ítems de la prueba son de fácil comprensión?		()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?		()	()	()	()	(X)	()
6. ¿En qué porcentaje valora Usted que con esta prueba se obtendrán datos similares con otras muestras?		()	()	()	()	(X)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?

.....

2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?

.....

3. ¿Qué ítems considera Usted que deberán reformularse o precisarse mejor?

.....

Fecha: 02/OCT/2018

Validado por: D.R. Randal Seminario Urquiza

Firma: 

UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica
FICHA DE VALIDACION

Nombre del instrumento de evaluación	Autoras del instrumento
Cuestionario sobre Automedicación en pacientes del Centro Médico Especializado Dra. Chiroque, Distrito SSL.	ROSARIO ARIAS ALVITES VERONICA BONILLA RAMOS
Título de la investigación: Automedicación en Pacientes del Centro Médico Especializado Dra. Chiroque, distrito de San Juan de Lurigancho, periodo octubre-noviembre, 2018	

I. ASPECTOS DE VALIDACION

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima Usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?		()	()	()	()	()	(X)
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?		()	()	()	()	()	(X)
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?		()	()	()	()	()	(X)
4. ¿En qué porcentaje los ítems de la prueba son de fácil comprensión?		()	()	()	()	()	(X)
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?		()	()	()	()	()	(X)
6. ¿En qué porcentaje valora Usted que con esta prueba se obtendrán datos similares con otras muestras?		()	()	()	()	()	(X)

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?

.....

2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?

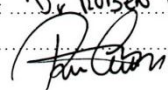
.....

3. ¿Qué ítems considera Usted que deberán reformularse o precisarse mejor?

.....

Fecha: 11/10/2018

Validado por: Dr. RUBEN E. CUEVA MESTANZA

Firma: 

UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica
FICHA DE VALIDACION

Nombre del instrumento de evaluación	Autoras del instrumento
Cuestionario sobre Automedicación en pacientes del Centro Médico Especializado Dra. Chiroque, Distrito S. J. L.	ROSARIO ARIAS ALVITES VERONICA BONILLA RAMOS
Título de la investigación: Automedicación en Pacientes del Centro Médico Especializado Dra. Chiroque, distrito de San Juan de Lurigancho, periodo octubre-noviembre, 2018	

I. ASPECTOS DE VALIDACION

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima Usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?		()	()	()	()	(✓)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?		()	()	()	()	(✓)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?		()	()	()	()	()	(✓)
4. ¿En qué porcentaje los ítems de la prueba son de fácil comprensión?		()	()	(✓)	()	()	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?		()	()	()	()	()	(✓)
6. ¿En qué porcentaje valora Usted que con esta prueba se obtendrán datos similares con otras muestras?		()	()	()	()	(✓)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera Usted que deberían agregarse?

Ninguno.....

2. ¿Qué ítems considera Usted que podrían eliminarse?

Ninguno.....

3. ¿Qué ítems considera Usted que deberán reformularse o precisarse mejor?

Los señalados en el propio instrumento.....

Fecha: 09-10-2018

Validado por: Mg. Chero Pacheco, Victor R.

Firma: 

9.4 Test Alfa de Cronbach

Análisis de confiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,749	25

Considerando la escala Sugerida por George y Mallery, se tienen los valores siguientes:

Coeficiente alfa $>.9$ es excelente

Coeficiente alfa $>.8$ es bueno

Coeficiente alfa $>.7$ es aceptable

Coeficiente alfa $>.6$ es cuestionable

Coeficiente alfa $>.5$ es pobre

Coeficiente alfa $<.5$ es inaceptable

Se evidencia que de acuerdo al valor Alfa de Cronbach de 0,749, la confiabilidad del instrumento es aceptable respecto a los valores de las respuestas. Por tanto, es apropiado para el estudio desarrollado.

9.5 Consentimiento informado

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA ESCUELA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación es titulada “Factores de automedicación en pacientes del Centro Médico Especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018”, es conducida por bachilleres de la escuela de Farmacia y Bioquímica con la finalidad de aplicar una escala y así conocer cómo se presenta la automedicación en el centro médico “Dra. Chiroque”, permitiendo con base en los resultados mejorar la calidad de vida de los individuos, por lo que es importante la realización del mismo, durante el año 2018.

Se mantendrá la confidencialidad absoluta de los datos consignados en la escala respectiva así como la posibilidad de abandonar el estudio cuando lo decida. Se le solicita su consentimiento.

2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por las investigadoras.

Participante:

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha:/...../..... Firma:

Investigador:

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha:/...../..... Firma:

9.6 Carta de presentación al centro médico



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del diálogo y la reconciliación nacional"

Lima, 28 de diciembre de 2018

OFICIO N° 016-2018-DEFYB-UMA

JUDITH CHIROQUE ZANABRIA
Director del Centro Medico Especializado Dra.Chiroque

Asunto:Se solicita permiso para trabajo de investigación

De mi mayor consideración

Tengo el agrado de dirigirme, en la calidad de Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora, a fin de saludarlo cordialmente y a su vez comunicarle lo siguiente.

Que, dos (2) de nuestras egresadas de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica, se encuentran realizando su trabajo de investigación el cual tiene como Título: "Automedicación en pacientes del Centro Médico Especializado Dra. Chiroque distrito San Juan de Lurigancho, 2018", motivo por el cual solicito a su persona les brinde la facilidades del caso para que puedan realizar el referido trabajo de investigación, el cual contribuirá con la mejora de la calidad de vida de los pacientes del Centro Medico que usted dirige.

En tal sentido, se indica los nombres de las bachilleres:

1. Arias Alvites, Rosario
2. Bonilla Ramos, Verónica Maribel

Sin otro particular, me despido sin antes agradecer la tencion prestada y expresarle las muestras de mi especial consideracion y estima.



Atentamente

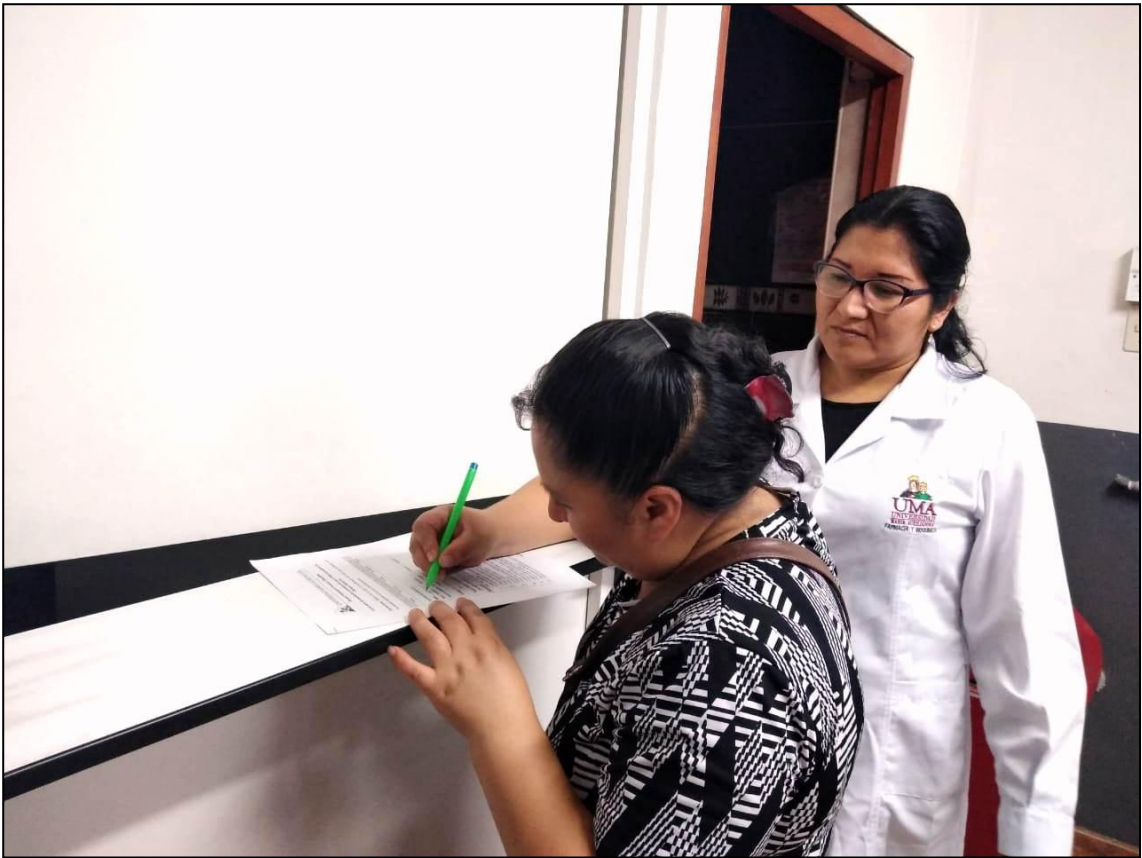
BEN EDUARDO CUEVA MAESTANZA

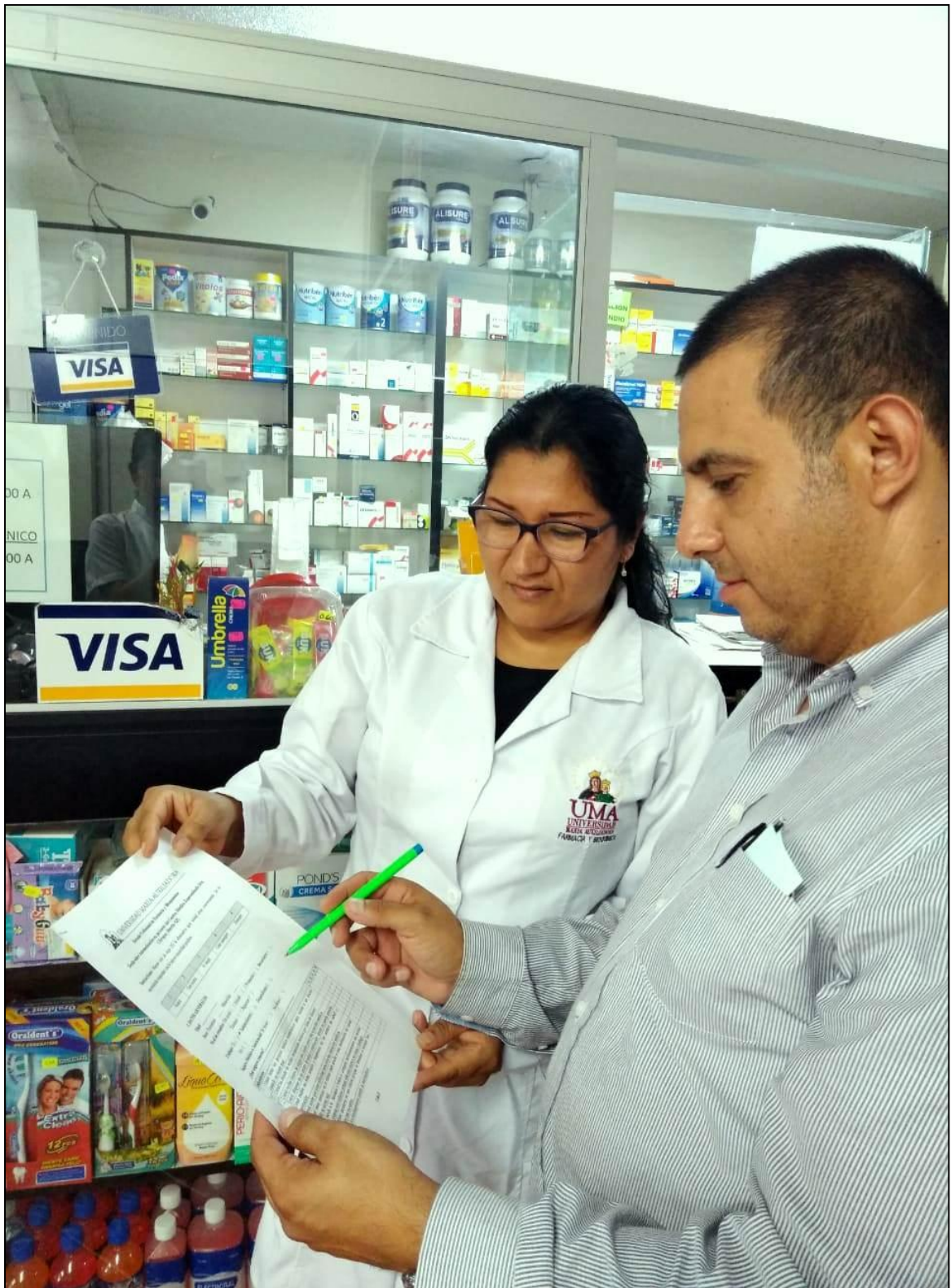
Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho
Telf: 389 1212
www.uma.edu.pe

9.7 Entrevistas







9.8 Datos Generales

Tabla 6. Edad de los pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	17 a 37 años	123	47,3	47,3
	38 a 48 años	79	30,4	77,7
	49 a 59 años	30	11,5	89,2
Válidos	60 a 70 años	21	8,1	97,3
	71 a más años	7	2,7	100,0
	Total	260	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia

Tabla 7. Sexo de los pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Femenino	146	56,2	56,2
Válidos	Masculino	114	43,8	100,0
	Total	260	100,0	100,0

Fuente: Elaboración propia

Tabla 8. Grado de Instrucción de los pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sin estudios	1	0,4	0,4	0,4
Inicial	4	1,5	1,5	1,9
Primario	24	9,2	9,2	11,2
Válidos Secundario	98	37,7	37,7	48,8
Técnico	57	21,9	21,9	70,8
Superior universitario	76	29,2	29,2	100,0
Total	260	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Tabla 9. Ocupación de los pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Trabaja	207	79,6	79,6	79,6
Válidos No trabaja	53	20,4	20,4	100,0
Total	260	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Tabla 10. Pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque” que cuentan con seguro

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Asegurado	181	69,6	69,6	69,6
Válidos	No asegurado	79	30,4	30,4	100,0
	Total	260	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Tabla 11. Tipo de seguro de los pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Es salud	90	34,6	34,6	34,6
	SIS	75	28,8	28,8	63,5
	Particular	15	5,8	5,8	69,2
Válidos	Naval	1	0,4	0,4	69,6
	No asegurado	79	30,4	30,4	100,0
	Total	260	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

9.9 Indicadores

Tabla 12. Automedicación según indicador Ingreso

FACTOR	INDICADOR	NUNCA		CASI NUNCA		A VECES		CASI SIEMPRE		SIEMPRE		TOTAL	
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
RECURSOS ECONÓMICOS	INGRESO												
	El paciente tiene los propios medios económicos para visitar un doctor cuando se siente mal.	7	2,7	41	15,8	96	36,9	71	27,3	45	17,5	260	100,0
	El paciente dejó de recibir tratamiento médico por falta de dinero.	61	23,5	37	14,2	125	48,1	23	8,8	14	5,4	260	100,0
	El paciente recibe dinero de algún otro medio para una consulta médica.	135	51,9	72	27,7	26	10,0	13	5,0	14	5,4	260	100,0

Fuente: Elaboración propia

Tabla 13. Automedicación según indicador Atención y Permiso laboral

FACTOR	INDICADOR	NUNCA		CASI NUNCA		A VECES		CASI SIEMPRE		SIEMPRE		TOTAL	
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
INSTITUCION DE SALUD	ATENCION												
	Usted dispone de un centro de salud o institución donde se pueda atender	28	10,8	8	3,1	81	31,2	46	17,7	97	37,3	260	100,0
	Usted recibe un trato amable y respetuoso en los centros de salud o institución	13	5,0	66	25,4	80	30,8	58	22,3	43	16,5	260	100,0
	Usted siente que tiene dificultad para solicitar atención médica.	55	21,2	42	16,2	60	23,1	70	26,9	33	12,7	260	100,0
	PERMISO LABORAL												
	Usted tiene permiso en el trabajo para acudir a una institución de salud cuando se siente mal	79	30,4	15	5,8	36	13,8	43	16,5	87	33,5	260	100,0

Fuente: Elaboración propia

Tabla 14. Automedicación según indicador Disponibilidad de tiempo

FACTOR	INDICADOR	NUNCA		CASI NUNCA		A VECES		CASI SIEMPRE		SIEMPRE		TOTAL	
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
TIEMPO	DISPONIBILIDAD DE TIEMPO												
	Usted acude a la farmacia o botica a comprar medicamentos sin receta médica cuando está enfermo porque está más cerca a su casa o trabajo	23	8,8	23	8,8	79	30,4	88	33,8	47	18,1	260	100,0
	Usted prefiere atenderse en una clínica porque le brindan a tiempo los medicamentos que necesitas	12	4,6	18	6,9	114	43,8	55	21,2	61	23,5	260	100,0

Fuente: Elaboración propia

Tabla 15. Automedicación según indicador Conocimiento, Medicamentos sobrantes y Recetas anteriores

FACTOR	INDICADOR	NUNCA		CASI NUNCA		A VECES		CASI SIEMPRE		SIEMPRE		TOTAL	
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
MEDICAMENTO	CONOCIMIENTO												
	Usted conoce los medicamentos cuando se automedica	53	20,4	19	7,3	115	44,2	39	15,0	34	13,1	260	100,0
	Usted acude a una farmacia o botica porque cree que su problema de salud no es grave para atenderse con un médico	28	10,8	14	5,4	113	39,6	70	26,9	45	17,3	260	100,0
	MEDICAMENTO SOBRANTE												
	Usted suele consumir medicamentos que ya tiene en casa	52	20,0	26	10,0	129	49,6	43	16,5	10	3,8	260	100,0
	Usted consume medicamentos que le proporciona otra persona cuando presenta una dolencia	74	28,5	34	13,1	62	23,8	80	30,8	10	3,8	260	100,0
	RECETAS ANTERIORES												
	Usted compra medicamentos con recetas médicas vencidas cuando se vuelve a enfermar	119	45,8	17	6,5	101	38,8	20	7,7	3	1,2	260	100,0
	Usted compra medicamentos usando los empaques de medicamentos anteriores que le hicieron bien	75	28,8	31	11,9	112	43,1	33	12,7	9	3,5	260	100,0

Fuente: Elaboración propia

Tabla 16. Automedicación según indicador Medios de comunicación, Farmacias y/o Boticas y Personas

FACTOR	INDICADOR	NUNCA		CASI NUNCA		A VECES		CASI SIEMPRE		SIEMPRE		TOTAL	
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
	MEDIOS DE COMUNICACIÓN												
	Usted compra medicamentos por información recibida de radio	148	56,9	71	27,3	32	12,3	8	3,1	1	0,4	260	100,0
	Usted compra medicamentos por información recibida de televisión	140	53,8	25	9,6	89	34,2	5	1,9	1	0,4	260	100,0
	Usted compra medicamentos por información recibida de periódico	168	64,6	74	28,5	14	5,4	2	0,8	2	0,8	260	100,0
	Usted compra medicamentos por información de whatsapp o facebook	174	66,9	71	27,3	12	4,6	2	0,8	1	0,4	260	100,0
	Usted compra medicamentos por publicidad vista en las farmacias o boticas	134	51,5	27	10,4	92	35,4	5	1,9	2	0,8	260	100,0
SOCIAL	FARMACIA Y/O BOTICAS												
	Usted suele comprar medicamentos consultando al vendedor del establecimiento farmacéutico	31	11,9	18	6,9	83	31,9	81	31,2	47	18,1	260	100,0
	Usted compra medicamentos porque no exigen la receta médica	58	22,3	24	9,2	50	19,2	25	9,6	103	39,6	260	100,0
	Usted compra medicamentos para aprovechar la promoción que dan las farmacias o boticas	122	46,9	21	8,1	102	39,2	11	4,2	4	1,5	260	100,0
	PERSONAS												
	Usted acude por recomendación de otras personas para comprar medicamentos cuando se siente mal de salud	75	28,8	26	10,0	75	28,8	73	28,1	11	4,2	260	100,0
	Usted acude a comprar medicamento sin tener ningún problema de salud	221	85,0	13	5,0	21	8,1	3	1,2	2	0,8	260	100,0

Fuente: Elaboración propia

Tabla 17. Automedicación según factores en pacientes del centro médico especializado “Dra. Chiroque”, distrito San Juan de Lurigancho, 2018.

VALORES	RECURSOS ECONOMICOS		INSTITUCION DE SALUD		TIEMPO		MEDICAMENTO		SOCIAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
NUNCA	3	1,2	0	0,0	20	7,7	0	0,0	0	0,0
CASI NUNCA	116	44,6	82	31,5	63	24,2	21	41,5	1	0,4
A VECES	123	47,3	96	36,9	141	54,2	108	41,5	77	29,6
CASI SIEMPRE	18	6,9	75	28,8	31	11,9	98	37,7	70	26,9
SIEMPRE	0	0,0	7	2,7	5	1,9	33	12,7	112	43,1
TOTAL	260	100%	260	100%	260	100%	260	100%	260	100%

Fuente: Elaboración propia

