



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

**DETERMINACIÓN DE FACTORES ASOCIADOS A LA
AUTOMEDICACIÓN EN LA POBLACIÓN DEL AAHH “12
DE AGOSTO” SAN MARTÍN DE PORRES-LIMA-PERÚ,
2019**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACEÚTICO**

AUTORES:

Bach. SOSA RODAS, JENIFER JUDITH

ASESOR:

Mg. ACARO CHUQUICAÑA, FIDEL ERNESTO

LIMA – PERÚ

2019



ACTA DE SUSTENTACIÓN

N° 001-2020-OGYT-FCS-UMA

PARA OPTAR AL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

En San Juan de Lurigancho, a los 13 días del mes de **enero** del año **2020** en los ambientes de la **Sala de Grados**; se reunió el Jurado de Sustentación integrado por:

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

Integrante : **Mg. Gerson Córdova Serrano.**

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

Para evaluar la Tesis:

“Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH “12 de Agosto” San Martín de Porres – Lima – Perú, 2019”; presentado por: **Bach. JENIFER JUDITH SOSA RODAS.** Participando en calidad de asesor: **Mg. Fidel Ernesto Acaro Chuquicaña.**

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 *16:52* horas del mismo día,
con lo que se dio por terminado el Acto de Sustentación.

Dr. Jhonnell Williams Samaniego Joaquín
Presidente

Mg. Gerson Córdova Serrano
Integrante

Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco
Integrante

DEDICATORIA

A mis padres e hijo Arlen Lám por su amor, consejos y apoyo incondicional en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí.

AGRADECIMIENTO

A mi familia, esposo e hijo, por su apoyo durante todo este tiempo. De manera especial al Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco y al QF. Gerson Córdova Serrano, por haberme guiado con sus conocimientos en la elaboración de este trabajo de tesis.

RESUMEN

La presente investigación se intitula “Determinación de los factores asociados a la automedicación en la población del AA.HH 12 de Agosto del distrito San Martín Porres; Lima – Perú 2019”. **Objetivo:** Determinar los factores asociados de la automedicación en la población del AA.HH 12 de Agosto San Martín Porres; Lima – Perú 2019. **Metodología:** Se realizó una investigación de tipo descriptiva observacional, prospectivo, de corte transversal. Para la toma de datos se diseñó un cuestionario estructurado con 16 ítems tomados a partir de la variable en mención. Aplicándose la encuesta a 266 pobladores que cumplieron con los criterios de inclusión. **Resultados:** Respecto a la prevalencia de la automedicación se evidencia que el 85,7% de la población se automedicó en el último mes. Respecto a la frecuencia de automedicación se manifiesta que en alto porcentaje (72,2%) los pobladores se automedican con poca frecuencia. Respecto a motivos de automedicación se evidencia los que consideran sugerencias tienen un alto porcentaje (78,9%), en cuanto a la publicidad una gran parte no se influencia (78,6); la falta de tiempo obtiene un alto porcentaje (68,4%); luego se encuentra un alto porcentaje en aquellos con conocimiento relevante (74,1); se aprecia que la mayoría se automedica por malestar (86,8%); la automedicación por dificultad de acceso a servicios de salud corresponde de manera importante en los que no tienen acceso (61,8%). Finalmente, los pobladores en mayor porcentaje tienen una opinión negativa (50,8%) sobre la satisfacción que brindan los servicios de salud. En cuanto a promoción de automedicación se evidencia que el (69,2%) de la población tiene una opinión favorable sobre la dispensación sin prescripción médica, respecto a la opinión sobre automedicación el (77,8%) tiene una opinión desfavorable, la mayoría (67,7%) considera que automedicación puede generar daño a la salud; la lectura de insertos no se realiza en la mayor parte de la población (80,1%).

Palabras clave: factores, prevalencia, automedicación.

ABSTRACT

This research is entitled “Determination of the factors associated with self-medication in the population of the Human Settlement August 12 of the San Martin Porres district; Lima - Peru 2019”. Objective: To determine the associated factors of self-medication in the population of the Human Settlement August 12 San Martin Porres; Lima - Peru 2019. Methodology: an observational, prospective, cross-sectional descriptive type investigation was conducted. For the data collection, a structured questionnaire was designed with 16 items taken from the variable in question. The survey was applied to 266 residents who met the inclusion criteria. Results: Regarding the prevalence of self-medication, it is evident that 85.7% of the population self-medicated in the last 6 months. Regarding the frequency of self-medication, it is stated that in a high percentage (72.2%) the inhabitants self-medicate infrequently. Regarding self-medication reasons it is evident that those who consider suggestions have a high percentage (78.9%), as far as advertising is concerned, a large part is not influenced (78.6); the lack of time obtains a high percentage (68.4%), then a high percentage is found in those with relevant knowledge (74.1); It can be seen that the majority self-medicate due to discomfort (86.8%); self-medication due to difficulty in accessing health services corresponds significantly to those without access (61.8%). Finally, the population with the highest percentage have a negative opinion (50.8%) on the satisfaction offered by health services. Regarding the promotion of self-medication, it is evident that (69.2%) of the population have a favorable opinion on dispensing without a prescription; regarding the opinion on self-medication (77.8%) has an unfavorable opinion, the majority (67.7%) consider that self-medication can cause harm to health; The reading of inserts is not carried out in the majority of the population (80.1%).

Keywords: factors, prevalence, self-medication.

INDICE	
PORTADA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
INDICE	vi
LISTA DE FIGURAS	viii
INTRODUCCIÓN	1
1. PROBLEMA DE INVESTIGACION	3
1.1 Planteamiento del problema	3
1.2 Formulación del problema	5
1.2.1 Problema General	5
1.2.2 Problemas Específicos	5
1.3 Objetivos	6
1.3.1 Objetivo General	6
1.3.2 Objetivos Específicos	6
1.4 Justificación	6
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1 Antecedentes	8
2.2 Base teórica	13
2.3 Definición de términos básicos	19
2.4 Hipótesis	20
3. METODOLOGÍA	21
3.1 Tipo de investigación	21
3.2 Nivel de investigación	21
3.3 Diseño de investigación	21
3.4 Área de estudio	21
3.5 Población y muestra	22
3.5.1 Criterios de inclusión	22
3.5.2 Criterios de exclusión	22
3.6 Variable y operacionalizacion de variables	23
3.7 Instrumentos de recolección de datos	24

3.8. Validación de los instrumentos de recolección de datos	24
3.9. Procedimientos para la recolección de datos	24
3.10 Componente ético de la investigación	24
3.11 Procesamiento y análisis de datos	24
4. RESULTADOS	25
5. DISCUSIÓN	30
6. CONCLUSIONES	34
7. RECOMENDACIONES	35
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36
9. ANEXOS	41
Anexo 1:Matriz de consistencia	41
Anexo 2 Instrumento de recolección de datos	43
Anexo 3 Consentimiento informado	45
Anexo 4 Validación de los instrumentos de recolección de datos	46

LISTA DE TABLAS

Grafico 1. Prevalencia de automedicación en la población del AAHH “12 de agosto”	25
Grafico 2. Frecuencia de automedicación en la población del AAHH “12 de agosto”	26
Tabla 1. Motivos de automedicación en la población del AAHH “12 de agosto”	27
Tabla 2. Promoción de automedicación en la población del AAHH “12 de agosto”	29

INTRODUCCIÓN

En el presente proyecto de investigación intitulado “Determinación de los factores asociados a la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres-Lima- Perú, 2019”, tuvo como precepto el dar a conocer información referente a un problema importante de salud pública, nos referimos a la automedicación, la cual es una práctica habitual en la sociedad de nuestro país, dando origen al uso indiscriminado de medicamentos, perjudicando constantemente el desarrollo de un plan de tratamiento.

La automedicación, es una conducta difícil de erradicar, aunque existen varias posibilidades de solución, una de ellas es la interrelación con poblaciones específicas enfocándonos en una situación constante, preventiva y lograr resultados eficientes.

Hoy en día, el uso arbitrario de medicamentos de venta libre, especialmente en poblaciones de bajos recursos económicos, está en aumento, y la posibilidad de adquirir medicamentos sin receta médica es un problema frecuente. Por ello se considera que los factores que promueven la automedicación son: la dificultad de la población para llegar a los servicios de salud, la creencia en los beneficios proporcionados por el tratamiento / prevención de enfermedades y la necesidad de aliviar los síntomas. Por otra parte, existe poca información en el distrito de San Martín de Porres acerca de los factores de la automedicación, a pesar de ser un tema de preocupación para las autoridades gubernamentales.

Los profesionales de la salud deberían cumplir un rol fundamental en la orientación del uso racional de medicamentos, aunque muchas personas no acuden a la consulta previa optan por automedicarse de manera inapropiada, lo que lleva a un uso irracional de medicamentos. Quizás por la proliferación constante de establecimientos farmacéuticos, muchos de ellos carente de capacidad de resolución a los problemas de salud, adicionados a la falta de un profesional Químico Farmacéutico competente a contribuir a dar respuestas efectivas ante esta creciente amenaza.

Se diseñó un cuestionario en base a la realidad del uso actual de medicamentos, nuestra investigación estuvo conformado para una mejor comprensión y orden cronológico, en

nueve segmentos que incluyen: planteamiento del problema, marco teórico, metodología, resultados, discusión, conclusiones, recomendaciones, finalizando con las referencias y anexos.

El principal objetivo a desarrollar fue determinar los factores asociados a la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres-Lima-Perú, 2019.

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del problema

La automedicación se define como el uso de medicamentos por parte de individuos para tratar enfermedades reconocidas. Incluye diagnosticar y tratar la propia enfermedad y recetarse a sí mismo.¹

La automedicación es definida como la administración de un medicamento por decisión propia que no ha sido recetado por el médico, o que esta no es prescrita por el mismo sino por un tercero. Es una práctica muy frecuente en países en desarrollo, se debe en muchos casos, a la dificultad para acceder a los servicios de salud y a los retrasos en atención presente en el sistema de salud de cada país antes mencionado. Dentro de los factores que influyen en la automedicación tenemos personales, culturales y sociales, a su vez son incluidas la facilidad en la adquisición de medicamentos, factores económicos, el autocuidado, el conocimiento acerca de medicamentos.²

La OMS también informa que la compra de medicamentos de venta con receta es mucho más común que la venta de medicamentos de venta libre (Over The Counter drugs - OTC) y es un fenómeno generalizado en los países en desarrollo.³

Dentro de los medicamentos que son más solicitados en la automedicación tenemos: antitusígenos, antibióticos, laxantes, suplementos vitamínicos y minerales, antigripales, digestivos, antiácidos, antisépticos tópicos, anti flatulentos y analgésicos. Asimismo, existen medicamentos de venta libre o sin receta médica, denominados OTC. Se debe tener en cuenta que todo medicamento sea con o sin receta médica resulta un riesgo para la salud siempre y cuando no es administrado con responsabilidad.⁴

Como resultado del uso irracional de medicamentos, suele presentarse distintas situaciones como deficiente o errónea información, elección equivocada del medicamento, dosis inadecuadas, reacciones adversas medicamentosas, interacciones medicamentosas, asistencia médica tardía. Asimismo, se puede presentar resistencia microbiana a los antibióticos debido a un mal uso de los mismos, es este un problema de salud pública en todo el mundo.⁵

En el mundo la población incurre con frecuencia en la peligrosa práctica de la automedicación, existen reportes que señalan que la automedicación está en aumento. En el año 2015, Pillaca-Medina *et al* en su tesis intitulado “Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015”. Muestra resultados donde la frecuencia de automedicación fue alta (87,8%). Las mujeres con un 67,9%, se automedicaron más que los varones, ambos con estudio superior (42,9%). El principal problema de salud fue el dolor (64, 7%). Asimismo, un porcentaje considerable señaló que en los servicios de salud el tiempo de espera es prolongada.⁶

En cuanto a Lima metropolitana, según el estudio realizado por Rosas et al, denominado “Automedicación en la población del Grupo 7 sector III de Villa El Salvador. Lima –Perú”. Se reveló en el 2017 que existe una alta prevalencia de automedicación (46,1%) siendo de mayor prevalencia el grupo etario de 17 – 39 años de edad (62,7%), nivel secundario (40,7%) y seguro médico (63,8%); similar la distribución de la prevalencia según género y ocupación.⁷

Al realizar un estudio en el 2016 denominado “Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú”. Resultados obtenidos en el distrito de Pueblo Libre mostraron que la frecuencia de automedicación fue del 56,65%. Donde el 36,09% de los participantes tienen edades entre los 18-24 años, el sexo que predominó fue el masculino con 51,30% y nivel de estudio primario y secundario obtuvo un 58,7%. La automedicación más frecuente fue por sugerencia del propio usuario obtuvo un 49,13% y la sugerencia de terceras personas un 21,74%.⁴

En el distrito de San Martín de Porres faltan estudios publicados sobre automedicación, el objetivo del presente trabajo fue determinar los factores asociados a la automedicación en la población del Asentamiento Humano 12 de Agosto, siendo este un lugar que no cuenta con los servicios básicos de agua y desagüe, cercano a basurales que se han convertido en focos infecciosos donde proliferan moscas y roedores. Las condiciones precarias en las que viven los pobladores de la zona inciden en múltiples maneras en su salud. Las viviendas en algunos casos son pequeñas, mal ventiladas y de deficiente iluminación, esto sumado a la mala alimentación, crianza de animales es considerado un problema debido a los riesgos a los que conlleva. Reportes obtenidos del Centro de la zona nos muestran que las enfermedades más frecuentes son diarreas e infecciones estomacales 58%, gripe 41%, enfermedades respiratorias 38%, gastritis 33% infecciones al riñón 22%, descensos 21%, presión alta 18%, anemia 16% y tuberculosis 9%.⁸

El impacto de las enfermedades en la economía de la familia incrementa el riesgo de automedicación, además de la influencia que poseen las farmacias y boticas que facilitan la obtención de medicamentos y la dificultad de tiempo y demora para acceder a los establecimientos de salud.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

1. ¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres-Lima- Perú, 2019?

1.2.2 Problemas específicos

2. ¿Cuál es la prevalencia de la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres -Lima- Perú, 2019?
3. ¿Cuál es la frecuencia de la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres-Lima- Perú, 2019?
4. ¿Cuáles son los motivos de la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres-Lima- Perú, 2019?
5. ¿Cómo es la promoción de la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres-Lima- Perú, 2019?

1.3 Objetivos:

1.3.1 Objetivo general

1. Determinar los factores asociados a la automedicación en la población del AA. HH 12 de Agosto del distrito San Martín Porres; Lima – Perú 2019.

1.3.2 Objetivos específicos

2. Determinar la prevalencia de la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres-Lima- Perú, 2019.

3. Determinar la frecuencia de la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres-Lima- Perú, 2019.

4. Determinar los motivos de la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres-Lima- Perú, 2019.

5. Determinar la promoción de la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres-Lima- Perú, 2019.

1.4 Justificación

Justificación teórica

El presente trabajo aporta conocimiento sobre la determinación de los factores asociados a la prevalencia de la automedicación de los pobladores del Asentamiento humano “12 de Agosto”, debido a la escasa información de investigaciones que involucra la variable de estudio en el distrito de San Martín de Porres.

Justificación social

A nivel social permitirá poner en práctica programas de promocionales en la comunidad en la que se desarrolla la presente investigación.

Justificación práctica

A nivel de salud ayuda como fuente de información para que las instituciones respectivas puedan elaborar programas de prevención.

Justificación metodológica

Además, el trabajo realizado orienta a otros investigadores a ahondar en el tema tratado, ya que podrán tener mayores recursos teóricos para realizar diversos programas en los distintos niveles de prevención y, de esta manera conocer el alto riesgo que pueda presentar la población en relación a la automedicación. Estudios en nuestro país muestran altas tasas de automedicación, lo cual genera un grave problema de salud pública por el aumento de la morbilidad y mortalidad, por la falta de responsabilidad y conciencia por parte del poblador, siendo un problema en constante crecimiento.

2. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Tobón *et al* (2018) desarrolló tema denominado “Automedicación familiar, un Problema de salud pública”. Se plantearon el objetivo de indagar las razones de automedicación en las familias. Se empleó un método de estudio de tipo descriptivo transversal de caso. Se aplicó de una encuesta entre marzo y agosto de 2013 a 51 familias de la Unidad Residencial Tricentenario de Medellín, con el 95% de confianza y un error del 1,9%, usando el programa Epidat. Los resultados mostraron que el 42% de las familias elige usar medicamentos sin prescripción por la influencia de los medios de comunicación y efecto terapéutico. Los Fármacos utilizados con mayor frecuencia fueron para la gripe. En segundo lugar, los fármacos antihipertensivos en el 50,98%. Los antimigrañosos se usan en el 39,22%. El autor concluye que se evidencia que existen subjetividades en la cadena del uso de medicamentos, sin considerar el riesgo latente que influye en la salud pública.⁹

Del Toro *et al* (2016) desarrollo el tema denominado “Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia Se plantearon el objetivo de 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, Colombia. Se empleó el método de estudio de tipo descriptivo de corte trasversal. Los resultados mostraron que los encuestados fueron de sexo femenino (58,6%), de 20-29 años de edad (35%), con formación secundaria completa (29,7%), de procedencia urbana (78%), jefes de hogar (50,2%), en unión libre (44,2%). La prevalencia de la automedicación estuvo en 89,7%. La falta de tiempo (28,3%) y la demora en la atención médica (22,7%) fueron las principales razones para hacerlo. La principal influencia proviene de la familia (49,3%). Los medicamentos de mayor consumo fueron los destinados al

tratamiento del dolor (95,1%), junto con los antipiréticos (72,4%) y las vitaminas/minerales (53,7%). Los autores concluyeron que la automedicación fue una práctica muy usada y difundida en la población estudiada.¹⁰

López-Cabra *et al* (2016) realizaron la investigación denominada “Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia”. Tuvieron el objetivo de determinar la prevalencia de la automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario. El método de estudio fue de corte transversal mediante una encuesta aplicada a 276 estudiantes de medicina. Los resultados mostraron que la prevalencia de automedicación fue del 79,3%. Los medicamentos usados con mayor frecuencia son acetaminofén (10,8%), e ibuprofeno (3,9%). Entre los medicamentos automedicados, el 70,6% requiere prescripción médica. Las indicaciones más frecuentes fueron cefalea (10,6%), resfriado común (4,2%) y dismenorrea (3,4%). El 39,1% de los encuestados cumplen los criterios de automedicación responsable. Se concluyó que la prevalencia de automedicación en la población evaluada es alta, y la mayoría de los medicamentos utilizados requieren fórmula médica. Los factores influyentes se relacionan con la edad y el semestre que cursan.²

Cordero *et al* (2014) realizaron la investigación denominada “Prevalencia de la automedicación con antibióticos y factores asociados, en adultos mayores en el área urbana del Canton Cuenca, 2013-2014”. Tuvieron el objetivo de determinar la prevalencia de la automedicación con antibióticos y factores asociados, en adultos mayores en el área urbana del Cuenca. El método utilizado fue un estudio de prevalencias. Los resultados mostraron que el principal motivo de automedicación fue el dolor en un 30,8%. Los familiares fueron la principal fuente de información con un 43,6%. Un 80,8% obtuvieron los antibióticos en un botiquín casero. El 53,8% cumplieron el tratamiento. La asociación entre los factores de sexo masculino y edad de 80 años y menos mostró riesgo para la automedicación con una respuesta de 1,44 y 1,22 respectivamente. Los

autores concluyeron que existe una alta prevalencia encontrada en este estudio, por lo que se debe prestar especial atención al mismo.¹¹

Castro *et al* (2014) desarrollaron el tema denominado “Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia”. Se plantearon el objetivo de establecer la prevalencia y los determinantes de la automedicación de la población que adquiere antibióticos. El método de estudio fue de tipo transversal. Se calculó el tamaño de muestra (140) con el empleo del software Epidat versión 4.0. Se realizó un muestro aleatorio simple. Los resultados mostraron que la amoxicilina (31 %) fue el antibiótico más adquirido; las tabletas (71 %), la forma farmacéutica más común; las afecciones del tracto respiratorio (26 %), el motivo de consulta mayoritariamente; y el vendedor de la droguería (49 %), la persona que más aconsejó el uso de lo referido. La prevalencia de automedicación fue del 7% Los autores concluyeron que los resultados identifican como causa principal de automedicación con amoxicilina, el consejo del vendedor de la droguería para el tratamiento de afecciones respiratorias.⁵

2.1.2 Antecedentes nacionales

Rosas *et al* (2017) desarrollo el tema denominado “Automedicación en la población del Grupo 7 sector III de Villa El Salvador. Lima –Perú”. Se plantearon el objetivo de determinar las características y la prevalencia de la automedicación. El método de estudio era tipo descriptivo y de diseño observacional, transversal y prospectivo. Los resultados fueron que existe una alta prevalencia de automedicación (46,1%) siendo de mayor prevalencia el grupo etario de 17 – 39 años de edad (62,7%), nivel secundario (40,7%) y seguro médico (63,8%); similar la distribución de la prevalencia según género y ocupación. Los autores concluyeron que existe una alta prevalencia de automedicación (46,1%) en la población del Grupo 7 del Sector III del distrito de Villa El Salvador en el mes de diciembre 2016; Siendo de mayor prevalencia el grupo etario de 17 – 39 años de edad (62,7%), nivel secundario (40,7%) y seguro médico (63,8%) y similar la

distribución de la prevalencia en ambos géneros: masculino (41,2%) y femenino (51,2%).⁷

Hermoza *et al* (2016) desarrolló el tema denominado “Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú”.se plantearon el objetivo de determinar la frecuencia de automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos de un distrito de Lima Metropolitana. El método de estudio fue observacional, descriptivo y transversal, aplicando una encuesta durante los meses de setiembre a noviembre de 2013. Los resultados fueron que la frecuencia de automedicación en el distrito de Pueblo Libre fue 56,65% (IC 95% 0,4985 – 0,6302). El 36,09% fue en jóvenes de 18 a 24 años, el 51,30% fue de sexo masculino y el 58,70% tenía nivel de estudio básico (primario y secundario). Los tipos de automedicación más frecuentes fue la sugerida por el propio usuario en un 49,13% y la sugerida por los familiares en un 21,74%. Los autores concluyeron que la automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos fue alta.⁴

Pillaca-Medina *et al* (2015) desarrolló el tema denominado “Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015”. Se plantearon el objetivo de determinar la frecuencia y las características de la automedicación en personas adultas que acuden a las boticas. El método de estudio es de tipo descriptivo y transversal. Los resultados de la frecuencia de automedicación fueron (87,8%). Las mujeres (67,9%) se automedicaron más que los varones, ambos con estudio superior (42,9%). El principal problema de salud fue el dolor (64, 7%).Los autores concluyeron que la automedicación en personas adultas del DJN fue alta, se presentó en ocho de cada diez personas y con estudios de nivel superior; predominó el sexo femenino. El principal problema de salud fue el dolor. El medicamento más usado fue el analgésico, el cual fue requerido principalmente porque las personas consideraron que su enfermedad era leve. Asimismo, un porcentaje considerable señaló que en los servicios de salud el tiempo de espera es prolongada.⁶

Montoya *et al* (2015) desarrolló el tema denominado “Factores que influyen en la automedicación en el Distrito de Villa Belén zona baja, Loreto Perú. Año 2015”. Se plantearon el objetivo de determinar los factores que influyen en la automedicación en los pobladores del distrito. El método de estudio era tipo descriptivo, transversal. Los resultados fueron que existe una prevalencia de automedicación de 95,1%, 84,1% de los cuales fueron mujeres. El rango de edad más frecuente es de 31 a 45 años (37,2%), y de 46 a 65 años (24,2%); 43,2% de los pobladores tuvo nivel primario de instrucción y es el más frecuente; 58,8% de los pobladores tiene un ingreso de económico familiar bajo (501 a 999 soles) Las afecciones más importantes para automedicación son respiratorias 40,8% y gastrointestinales 18,6%; los fármacos más utilizados son los analgésicos/antipiréticos 29,7%, los antibióticos 27,1% y los antiparasitarios 4,8%. Los autores concluyeron que la prevalencia de automedicación es alta, fue de 95,1%.¹²

Quiroga *et al* (2015) realizó el tema denominado “Automedicación en pacientes del servicio de farmacia de consulta externa 2 del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, abril de 2014”. Se plantearon el objetivo de determinar comprobar las características de la automedicación en pacientes. El método de estudio que se realizó es descriptivo, observacional de corte transversal prospectivo. Los resultados fueron del total de 368 pacientes encuestados, el 100 % se automedicó. El sexo femenino tuvo una prevalencia de automedicación de 54,62 %; los medicamentos más consumidos fueron los antiinflamatorios (26,90 %), los antigripales (20,11 %), los analgésicos (16,58 %) y los antibióticos (12,23 %). Los autores concluyeron que existe una prevalencia de automedicación del 100 %. El dolor articular y la infección respiratoria aguda son las enfermedades o síntomas más frecuentes en la automedicación.¹³

Nogueira-Castillo *et al* (2015) realizó el tema denominado “Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de

Odontología de Hospitales del Perú”. Se planteó el objetivo de determinar la frecuencia y factores asociados a la automedicación en pacientes. El tipo de estudio que se realizó es de diseño observacional, transversal y analítico. Los resultados muestran que el 100% de los pacientes se automedican por factores como edad cuyo rango oscila de 18 a 25 años en Cajamarca y de 36 a 50 años en Piura e Iquitos, grado de instrucción se halló con mayor porcentaje el nivel, persona que recomienda la medicación fue el farmacéutico (Piura 34,62% y Cajamarca 45,38%), el tipo de dolencia fue el dolor dental (Piura 53,85%, Cajamarca 68,46% e Iquitos 65,38%). Los autores concluyeron que las personas encuestadas en los tres Hospitales de Piura, Cajamarca e Iquitos se automedican y los factores asociados a la automedicación fueron: edad, grado de instrucción, tipo de dolencia, motivo por el cual se automedican.¹⁴

2.2. Base teórica

2.2.1 Automedicación

La automedicación es un tema muy frecuente en nuestra sociedad y de interés mundial. La correcta administración de medicamentos tiene el potencial de otorgar beneficios al usuario, de igual manera pueden originar serios problemas de salud en la población. Como consecuencia de esta práctica podrían existir dificultades en el diagnóstico, debido al enmascaramiento de síntomas, mala elección, empleo y administración erróneos del medicamento, así como reacciones adversas, interacciones y dependencia del paciente.⁶

En la automedicación es el individuo quien por sí mismo identifica los signos y síntomas de su enfermedad, para tratarlos con fármacos, productos naturales, hierbas y preparados sin receta médica. La recomendación de terceras personas, el personal de farmacia, contar con recetas anteriores de enfermedades similares, la influencia de los medios de comunicación, son razones de automedicación, práctica más frecuente cada día, ligada especialmente con el autocuidado de la salud.¹⁵

Existe un sinnúmero de razones por las que los individuos se automedican.: enfermedades frecuentes, limitaciones en el acceso a servicios de salud, facilidad en la obtención de medicamentos en establecimientos farmacéuticos, falta de tiempo, altos costos de la consulta médica y desconocimiento. Teniendo en cuenta estas razones, se consideran de mayor importancia, las que tienen relación con la carencia de tiempo, dinero y acceso a servicios de salud, en el presente estudio. De tal manera, la práctica de la automedicación conlleva a muchos riesgos, relacionados con el enmascaramiento de signos y síntomas, lo que genera un retraso de la atención médica oportuna como consecuencia de un diagnóstico erróneo o cuando un cuadro clínico de gravedad así lo requiera. Asimismo, se tiene numerosa documentación acerca de reacciones adversas e interacciones con otros medicamentos, la farmacoresistencia relacionada al mal uso de antibióticos y la farmacodependencia.¹⁵

La automedicación es el uso de medicamentos por decisión propia sin supervisión médica, en el tratamiento de la dolencia u enfermedad. Los fármacos más solicitados para automedicación son: analgésicos, antibióticos, antisépticos tópicos, suplementos vitamínicos y minerales, antigripales, antitusígenos, digestivos, laxantes, antiácidos y anti flatulentos. De hecho, existen medicamentos que no necesitan receta médica (venta libre), denominados Especialidades farmacéuticas publicitarias (EFP) u Over the counter (OTC). Aun así, que un medicamento sea una EFP y que se dispense sin receta no quiere decir que sea inocuo.⁴

La automedicación envuelve una serie de peligros para la salud que con frecuencia es ignorado por la población. En algunos casos el usuario presenta problemas de intoxicación por interacción con otros medicamentos o alimentos. Una particularidad significativa de la automedicación es que no existe garantía de su efectividad, ya que los individuos utilizan medicamentos innecesarios para tratar sus síntomas o

enfermedades. Es común encontrar fenómenos relacionados con los fármacos como el incremento del efecto o sinergismo y disminución de la acción conocida también como antagonismo .⁴

La automedicación es establecida a nivel mundial como un problema sanitario, en primer lugar, por las consecuencias que trae la ingesta de un medicamento incorrecto para tratar alguna enfermedad, debido a la administración de la dosis sub-óptimas o mayores o mayores de lo necesario, que pueden no sufrir efecto o causar una intoxicación, y que, en ambos casos, las consecuencias podrían llegar a ser fatales. En segundo lugar, permite la progresión de una enfermedad, y fallas en la prevención secundaria, al retrasar la consulta o la búsqueda de la opinión de un médico que le brinde un tratamiento adecuado a su padecimiento.¹⁶

El mercado brinda oportunidades para la fácil obtención de fármacos, destinados al tratamiento del acné, incrementando el número de individuos que optan por automedicarse influenciados por campañas publicitarias, propaganda en medios de comunicación, internet entre otros. La automedicación se ha convertido en un problema de salud, es una práctica frecuente en países cuya economía se encuentra en desarrollo. Diversos factores son atribuidos como potenciales causas del progresivo incremento de ese fenómeno.¹⁷

La administración de medicamentos por cuenta propia, por recomendación de terceras personas (familiares, amigos, personal de salud), o el contar con recetas anteriores en diagnósticos similares por enfermedad recurrente, puede ocasionar graves daños a la salud de quien la realiza en busca de un beneficio. La práctica de la automedicación trae consigo riesgos en relación con el grupo farmacológico del fármaco a emplear y del diagnóstico del usuario, que pueden generar situaciones graves de forma intencional o por accidente.¹⁸

Resultados obtenidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS), evidencia que los medicamentos son recetados, dispensados o vendidos de

forma inadecuada, y no son administrados correctamente, a dosis excesiva o deficiente genera efectos desfavorables.¹⁸

2.2.2 Uso irracional de medicamentos

Automedicación irresponsable causada por el uso inadecuado de los medicamentos, fundamentada por errores de medicación teniendo como consecuencia interacciones adversas de los medicamentos, complicación de enfermedades, resistencia bacteriana y farmacodependencia.¹⁹

Como consecuencia de este uso irracional, se pueden presentar situaciones como información errónea, insuficiente o no comprensible, elección incorrecta de los medicamentos, administración incorrecta, reacciones adversas, interacciones, intoxicaciones o retraso de la asistencia médica apropiada, entre otras. Para el caso de los antibióticos, además se puede presentar resistencia microbiana que es una preocupación de salud pública mundial.⁵

2.2.3 Uso racional de medicamentos (URM)

Cuando los pacientes reciben la medicación adecuada para sus necesidades clínicas, en las dosis adecuadas sus requisitos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor costo posible para ellos y para la comunidad. Se conoce como “URM” cuando las prescripciones son correctas para una adecuada medicación y necesidad del paciente y este no cumple durante su periodo de tratamiento.²⁰

El “URM” requiere una prescripción y dispensación correcta, y la observación por parte del paciente. En varios países en desarrollo, los dispensadores no siempre son farmacéuticos, ni prescriptores son médicos, personal auxiliar e incluso personas sin formación médica o farmacéutica. Para fomentar un uso racional de los medicamentos es necesario abordar la conducta de todas las personas que participan en cada uno de los procesos.²

Según la organización mundial de la Salud (OMS), se define como el uso óptimo, adecuado y responsable; cada paciente debe administrarse medicamentos de acuerdo a la dosis prescrita, vía correcta, durante un lapso de tiempo adecuado, generando así el menor costo posible para quien lo consume y a la comunidad en general.²¹

2.2.4 Medicamentos de venta libre:

Los medicamentos se distinguen a partir de los peligros que lleva consigo el uso de los mismos, sean medicamentos de venta con receta médica o de venta libre. La Organización Mundial de la salud refiere que los medicamentos OTC son de menor riesgo para la salud. Deben brindar el resultado deseado cumpliendo con el propósito para lo que fue creado. Al mismo tiempo, alrededor de un tercio de la población mundial carece de acceso a medicamentos esenciales y el 50% de los pacientes los toman de forma incorrecta”.²²

La desproporcionalidad en el empleo de medicamentos alcanzó elevadas cifras debido al uso inadecuado de antibióticos. Lo que pone en evidencia la necesidad de implantar estrategias que permita el uso racional de medicamentos, teniendo en cuenta la correcta administración del mismo para obtener los resultados deseados, sacando el mayor provecho de alternativas y los recursos disponibles. Algunas características a tener en cuenta son:

- Eficacia: cualidad de producir y lograr el efecto terapéutico deseado que sea considerado favorable o beneficioso para la salud obteniendo como consecuencia el rápido alivio de síntomas.²²
- Seguridad: permite advertir si el fármaco utilizado pone en riesgo la salud, minimizando reacciones adversas. Sin ocasionar dependencia en el usuario teniendo en cuenta información proveniente de los países de alta vigilancia sanitaria.²²

- La seguridad ligada al amplio margen terapéutico para evitar que las fallas en la dosis tengan consecuencias.²²

- Prospecto: debe tener la aprobación de DIGEMID y en su contenido estar incluido deben incluir información relevante dirigida al consumidor. En cada país el ente encargado de garantizar la seguridad, eficacia y seguridad debe tener un control estricto para la autorización y el monitoreo de los medicamentos durante su comercialización.²²

2.2.5. Causas y consecuencias de la automedicación

Pueden enumerarse diversas causas, así como elementos que promueven la automedicación algunos de ellos son:

-Costo de la consulta médica.

-Costo de ciertos medicamentos

-Situación económica del paciente

-Influencia de personas conocidas.

-Conocimiento en el área

-Sintomatología no grave

-Atención medica deficiente

-Ignorancia

-Disponibilidad de medicamentos sin restricciones

-Pudor a la consulta.²³

La automedicación conlleva varios riesgos potenciales a nivel individual (efectos adversos graves y sufrimiento prolongado, adicción y abuso, interacción de alimentos y drogas, y mayor resistencia a los agentes patógenos), así como a nivel comunitario (aumento de la enfermedad inducida por fármacos y gasto público). Este comportamiento,

especialmente con respecto a una enfermedad en particular, puede llevar a consecuencias irremediables. La automedicación puede tener consecuencias graves en países con una economía pobre como Perú, un estado educativo y centros de atención médica, donde las personas no tienen información disponible ni conocimientos suficientes sobre la terapia, su dosis, el momento de la ingesta o los efectos secundarios.²⁴

2.2.6 Estrategias para mejorar la automedicación.

Una de las mejores estrategias positivas para mejorar el empleo de medicamentos en la atención primaria en los países en vías de desarrollo es la combinación de la formación y la supervisión del equipo de la salud, la educación de la población y del suministro de fármacos.

Formular las directrices clínicas fundamentadas en datos destinadas a la capacitación, supervisión y al apoyo para tomar decisiones relacionadas con los fármacos.²³

Como personal de salud, tenemos el deber de educar a nuestros pacientes para que utilicen adecuadamente las técnicas de autocuidados, incluyendo la automedicación, ya que nosotros recomendamos, pero ellos deciden. Para empezar, informar a los pacientes de forma sencilla sobre la medicación que se les receta ayuda a que acepten mejor las decisiones y a que puedan tomar mejores decisiones a la hora de tomar la medicación cuando la requieran.

2.3 Definición de términos

-Autocuidado conjunto de actividades realizadas por el paciente sin la asistencia de profesionales de la salud.²⁵

-Autoprescripción: uso de medicamentos de expendio bajo receta y que se utilizan sin este requisito.²⁵

-Consulta médica establece la interacción de dos grandes actores sociales, uno de ellos es el paciente y por otro lado los proveedores de salud, representados por los médicos.²⁶

-Farmacovigilancia: actividades relativas a la detección, evaluación, comprensión y prevención de los efectos adversos de los medicamentos o cualquier otro problema relacionado con ellos.²⁷

-Medicamento Ético: Son medicamentos que solo pueden adquirirse mediante receta médica.²⁸

-Medicamento “Over the counter” (OTC): Son medicamentos de libre dispensación, sin necesidad de receta médica.²⁸

-Prevalencia es una proporción que indica la frecuencia de un evento.²⁹

-Reacción adversa cualquier efecto perjudicial e indeseado que se presente tras la administración de dosis normalmente utilizadas en el hombre para la profilaxis, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad.²⁹

-Receta médica documento médico-legal en el que el personal de salud autorizado entrega la información detallada de la medicación indicada que debería seguir con ciertos parámetros de calidad, como los que se establecen en el Manual de buenas prácticas de prescripción médica.³⁰

2.4. Hipótesis

“Debido a las características de la investigación en el presente trabajo no se consideró la formulación de hipótesis”.

3. METODOLOGÍA

3.1 Tipo de investigación

-Observacional porque el investigador limita a recoger los datos obtenidos tal como los ofrece la naturaleza, sin ser alterados; los datos que se muestran son únicos irreproducibles en un futuro.

-Prospectivo porque los datos que se necesitan para la investigación son recogidos únicamente con propósito del estudio.

-Transversal porque la medición de la variable o variables será realizada en una sola ocasión.

-Descriptivo porque permite conocer características y datos de la población de estudio a partir de una muestra. El análisis estadístico está basado en una sola variable.

3.2 Nivel de investigación

Es de nivel descriptivo porque se señala cómo es y cómo se manifiesta un fenómeno o evento, cuando se busca especificar las propiedades importantes para medir y evaluar aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a estudiar.

3.3 Diseño de investigación

El diseño de investigación es no experimental, enfocado en determinar los factores asociados a la automedicación en la población del Asentamiento humano “12 de agosto” – San Martín de Porres; Lima – Perú.

3.4 Área de estudio

El área de estudio fue el Asentamiento Humano “12 de agosto”, ubicado en el distrito de San Martín de Porres que está habitado por 863 pobladores.

3.5 Población y muestra

Se consideró a todos los pobladores que cumplan con los criterios de inclusión.

El periodo de tiempo para la toma de muestra fue de un mes.

Se determinó el tamaño de muestra mediante el método estadístico PROBABILÍSTICO

$$n = \frac{N \times p(1-p) Z^2}{E^2 \times N + Z^2 pq} = 265.0383228 \quad n=266$$

$$N=863$$

$$Z^2 = 1.96$$

$$P= 0.50$$

$$q= (1-p)=0.50$$

$$E=0.05$$

3.5.1 Criterios de inclusión

- Poblador que habite más de 1 mes en el Asentamiento Humano “12 de Agosto” del distrito San Martín de Porres; Lima –Perú
- Poblador mayor de 18 a 65 años de edad
- Poblador jefe de familia, esposa o hijo (a) del mismo.
- Participación voluntaria.

3.5.2 Criterios de exclusión

- Pobladores que no aceptan ser encuestados.
- Pobladores de otros distritos y no residente

3.6. Variables y Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	ITEMS
Determina ción de los factores asociados a la automedic ación	Acción de establecer los elementos que contribuyen a producir el uso de medicamentos por iniciativa propia, sin la intervención médica tanto en el diagnóstico, como en la prescripción y en la supervisión del tratamiento.	- Prevalencia mensual de la automedicación	Proporción de individuos en la población que se automedican en 1 mes.	1
		- Frecuencia de automedicarse	Número de veces que se práctica de automedicación en un periodo de tiempo.	2
		- Motivos de la automedicación	-Recomendación. -Medios de comunicación. -Falta de tiempo para ir al médico. -Factor económico. -Tiene recetas anteriores a enfermedades similares. -Conocimiento sobre medicamentos. -Enfermedad leve. -Nivel de educación. -Seguro de salud.	3-12
		- Promoción de la automedicación	-La farmacia o botica debe dispensar medicamentos sin prescripciones. -La automedicación no es buena / segura. -La automedicación puede ocasionar problemas a la salud. -Hoja de instrucciones de medicamentos	13-16

3.7. Instrumentos de recolección de datos

La técnica empleada fue la encuesta, que tuvo como instrumento el Cuestionario de automedicación. (Anexo 2)

El instrumento de recolección de datos está estructurado en 4 partes y contiene 16 preguntas, que permitió recolectar de la prevalencia, frecuencia, motivos y promoción de la automedicación.

3.8. Validación de los instrumentos de recolección de datos

El instrumento fue revisado y validado por 3 expertos el Dr. Rubén Cueva Mestanza, Dr. Randall Seminario Unzueta y Mg. Víctor Chero Pacheco. (Anexo 4)

3.9. Procedimientos para la recolección de datos

En primer lugar, se contactó con las autoridades del Asentamiento Humano para su respectiva aprobación y consentimiento. Posteriormente el día de la aplicación de los instrumentos se invitó a llenar el cuestionario de recolección de datos a los pobladores previa firma del consentimiento informado. Finalmente se analizarán los datos para determinar la información requerida.

3.10. Componente ético

Se empleó el consentimiento informado que permite expresar la manera como se conduce la investigación, garantizando que el contenido ha de ser confidencial y solamente para los fines mencionados Se respetó los principios de autonomía, no maleficencia y beneficencia. (Anexo3)

3.11 Procesamiento y análisis de datos

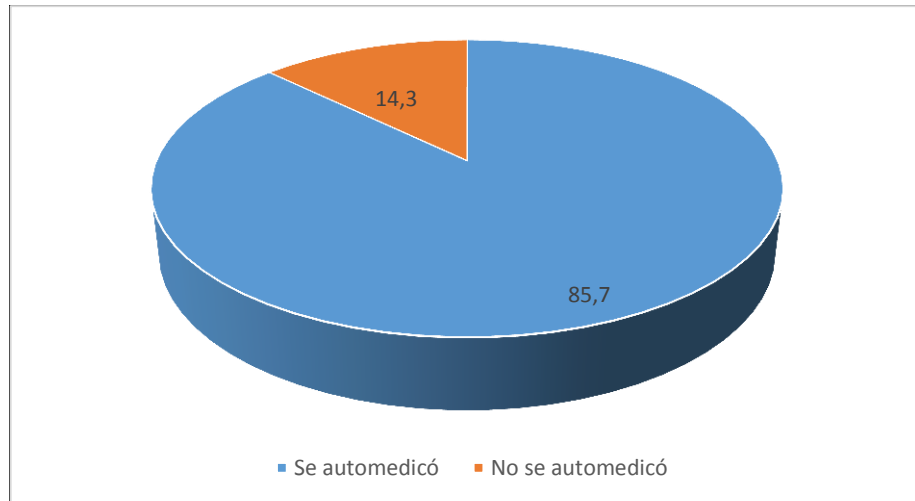
Para el procesamiento de datos se tuvo en cuenta lo siguiente:

Se aplicó el programa SPSS v21.0 para el procesamiento de datos y el desarrollo del análisis estadístico requerido.

Se empleó el programa Microsoft Excel para la elaboración de cuadros y gráficos pertinentes.

4. RESULTADOS

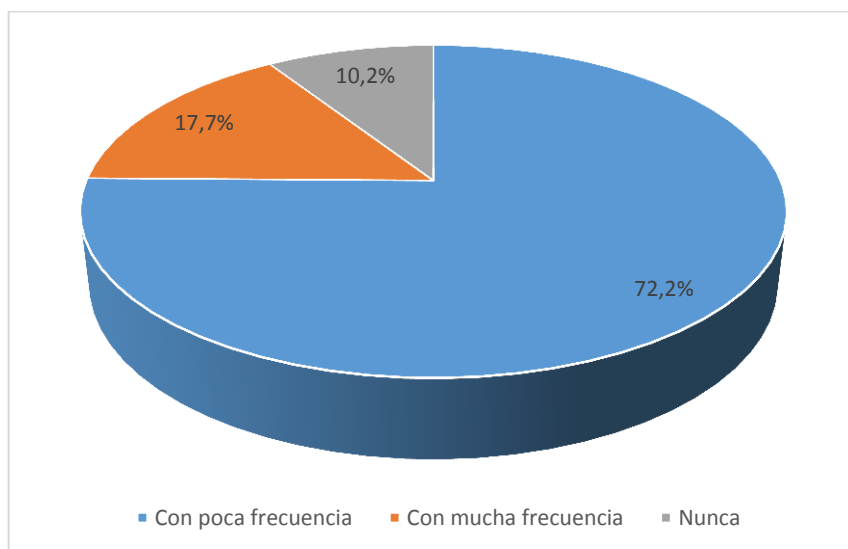
Gráfico N° 1: Prevalencia de automedicación en la población del AAHH “12 de agosto”



Fuente: Elaboración propia

Se evidencia que el 85,7% de la población se automedicó en el último mes y en menor proporción 14,3% no se automedicó.

Grafico 2.: Frecuencia de automedicación en la población del AAHH “12 de agosto”



Fuente: Elaboración propia

Se manifiesta que en alto porcentaje (72,2%) los pobladores que se automedican con poca frecuencia, en segundo lugar (17,7%) con mucha frecuencia y en tercer lugar (10,2%) los que nunca se automedicaron.

Tabla 1. Motivos de automedicación en la población del AAHH “12 de agosto”

		N	%
Sugerencias por otros	No considera sugerencias	56	21,1
	Considera sugerencias	210	78,9
Publicidad	Influencia de publicidad	209	78,6
	Sin influencia de publicidad	57	21,4
Tiempo	Falta de tiempo	182	68,4
	El tiempo no es relevante	84	31,6
Recetas antiguas	Revisa recetas antiguas	194	72,9
	No revisa recetas antiguas	72	27,1
Conocimiento	El conocimiento es relevante	197	74,1
	No es relevante	69	25,9
Sintomatología	Se automedica por malestar	231	86,8
	El malestar no es motivo	35	13,2
Acceso a servicios de salud	Accede al servicio	74	28,2
	No accede al servicio	191	71,8
Opinión negativa sobre los servicios de salud	Satisfecho	131	49,2
	Insatisfecho	135	50,8
Muestra total		266	100,0

N: número de pobladores encuestados

%: porcentaje de pobladores encuestados

Fuente: Elaboración propia

Se evidencia que en cuanto a motivos de automedicación los que consideran sugerencias tienen un alto porcentaje (78,9%) comparado con los que no consideran sugerencias (21,1%) ,en cuanto a la publicidad una gran parte se deja influenciar (78,6%), y en menor proporción están los que no se dejan influenciar (21,4%); la falta de tiempo obtiene un alto porcentaje (68,4%), y los que consideran que el tiempo no es relevante (31,6%) se muestran en menor proporción, luego se encuentra un alto porcentaje en aquellos con conocimiento relevante (74,1%) a diferencia de los que no cuentan con conocimiento sobre automedicación (25,9%); se aprecia que la mayoría se automedica por malestar(86,8%), mientras que en menor proporción (13,2%) se encuentran aquellos que consideran que el malestar no es motivo.; la automedicación por dificultad de acceso a servicios de salud corresponde de manera importante en los que no tienen acceso (61.8%) y en menor proporción (28,2%) los que tienen acceso a este servicio. Finalmente, los pobladores en mayor porcentaje tienen una opinión negativa (50,8%) sobre la satisfacción que brindan los servicios de salud, comparado con el (48,2%) que siente satisfacción por los mismos.

Tabla 2. Promoción de automedicación en la población del AAHH “12 de agosto”

		N	%
Opinión sobre dispensación sin prescripción	De acuerdo	184	69,2
	En desacuerdo	82	30,8
Opinión sobre la automedicación	Es segura	59	22,2
	No es segura	207	77,8
Opinión sobre el daño a la salud	No causa daño	86	32,3
	Causa daño	180	67,7
Lectura de insertos de los medicamentos	Realiza lectura	53	19,9
	No realiza lectura	213	80,1
Muestra total		266	100,0

Fuente: Elaboración propia

Se evidencia que el (69,2%) de la población tiene una opinión favorable sobre la dispensación sin prescripción médica, y en menor proporción (30,8%) se encuentran aquellas que consideran que no se debería dispensar sin prescripción; respecto a la opinión sobre automedicación el (77,8%) tiene una opinión desfavorable, mientras que en menor proporción (22,2%) tiene una opinión favorable, la mayoría (67,7%) considera que automedicación puede generar daño a la salud y en menor frecuencia (32,3%) no la considera peligrosa; la lectura de insertos no se realiza en la mayor parte de la población (80,1%) solo el (19,9%) lo realiza en menor frecuencia.

5. DISCUSIÓN

Considerando que la automedicación es un problema constante a nivel global, diversos estudios han sido desarrollados enfocándose en la gran diversidad de características relacionadas a tal aspecto. Por ejemplo, se han evaluado los factores asociados a la automedicación, así como las complicaciones a las que conlleva. Además, ciertas conductas obedecen a situaciones complejas que a menudo no posibilita la identificación de las tendencias a adquirir medicamentos sin prescripción; sin embargo, brindan información relevante para desarrollar estrategias educativas con un enfoque preventivo y así evitar complicaciones que comprometen la salud de los individuos.

En el presente estudio, se ha considerado la prevalencia y frecuencia de automedicación, así como los motivos y características de promoción que predispone u orienta a los sujetos a adquirir medicamentos sin la debida evaluación y prescripción por el profesional competente, en este caso el médico dentro de las diferentes instituciones.

Respecto a la prevalencia, una gran mayoría ha adquirido medicamentos sin prescripción en los últimos meses (85,7%, gráfico 1), lo cual es preocupante por la falta de control asociada a ello. Resultados similares obtuvo Del Toro *et al*⁹, quienes refieren que en Colombia, la población se automedicó en alto porcentaje, habiendo encuestado a los habitantes de la localidad 2 de la ciudad de Cartagena. Además López-Cabra *et al*² también señala que la mayor parte de los estudiantes de medicina de la universidad del Rosario se automedicó en alto porcentaje, habiendo encuestado a los estudiantes de la facultad de medicina. En otro estudio realizado en el área urbana de Cantón Cuenca por Cordero *et al.*¹¹ se evidenció que la mayor parte de la población se automedica con antibióticos en adultos mayores

En relación a la frecuencia se evidenció que la población se automedica con poca frecuencia en un alto porcentaje, los individuos encuestados señalaron que se automedicaron al menos una vez durante el mes por diversos motivos, por ejemplo: falta de tiempo, ahorro en la consulta médica, enfermedad recurrente (72,2%, gráfico 2). Resultados similares obtuvo López-Cabra *et al.*², quienes refieren que en Argentina, la mayor parte de los estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario se automedica raramente (cada 4 a 12 meses). Además resultados diferentes

obtuvieron Hermosa *et al.*⁴ quienes refieren que en Lima Metropolitana, la población se automedicó con alta frecuencia, en una encuesta realizada en el distrito de Pueblo Libre.

La motivación fue evaluada también, de acuerdo a los resultados obtenidos en el presente estudio, encuentran que la mayoría se automedica por sugerencia de terceras personas (78.9%, tabla 3), ya sea por el dependiente de la botica, familiares, amigos o compañeros de trabajo, los resultados evidencian que una gran mayoría considera las sugerencias al momento de tomar la decisión de adquirir un medicamento, lo cual es preocupante por la falta de control asociada a ello. Se han visto influenciados por personas quienes pueden haber obtenido resultados positivos con la medicación; sin embargo, se resalta que un tratamiento efectivo no puede serlo necesariamente con todos los individuos, ya que muchos aspectos de acuerdo a la enfermedad deben ser tomados en cuenta. Resultados similares obtuvo Del Toro *et al.*¹⁰, quienes enfatizaron en que la mayor parte de su población de estudio en la universidad del Rosario, se automedicó por influencia de familiares quienes fueron la primera fuente información, habiendo encuestado a los estudiantes de la facultad de medicina; lo que ocasiona tendencia al consumo de medicamentos que en muchas ocasiones son innecesarios, además, en otro estudio realizado por Rosas *et al.*⁷ en Lima- Perú también señala un alto porcentaje de automedicación por sugerencia, en una encuesta realizada a la población de Grupo 7 en el distrito de Villa el Salvador. Resultados similares obtuvieron Hermoza *et al.*⁴ en el presente estudio realizado en el Distrito de Lima metropolitana, se evidencia en su mayor parte de los sujetos toma en cuenta la recomendación de terceros al momento de automedicarse. La población encuestada fueron adultos que acuden a boticas y farmacias del distrito de Pueblo Libre a comprar medicamentos.

Respecto a la influencia de la publicidad, en este caso también juega un papel importante, al orientar a una medicación irresponsable, así se evidencia con la población que en su mayoría manifestó obedecer a pautas publicitarias respecto a medicación (78,6%, tabla 3), resultados distintos obtuvo Tobón *et al.*⁹ quienes refieren que en Colombia un bajo porcentaje de las familias elige usar medicamentos sin prescripción médica por la influencia de medios de comunicación. Otro estudio realizado por Rosas *et al.*⁷ en Lima- Perú señala que la influencia de medios de comunicación es alta, principalmente influidos por la televisión.

Nuestros resultados muestran que la mayoría de encuestados señala la falta de tiempo como motivo de automedicación, (68,4 %, tabla 3) tales resultados son comparables con Rosas *et al.*⁷; en Lima- Perú señalan que un alto porcentaje de automedicación se da debido a no disponer de tiempo para acudir al médico, también señalaron que la mayoría de encuestados manifiesta contar con recetas anteriores de enfermedades similares y tener conocimiento de medicamentos para tratar sus síntomas o enfermedad. En este caso el contar con una receta médica antigua puede facilitar al individuo adquirir el medicamento que necesita para tratar su enfermedad o síntoma en el establecimiento farmacéutico, ahorrando de esta manera tiempo y dinero. Sin embargo, el conocimiento y/o grado de instrucción puede aumentar la frecuencia de automedicación y traer consigo posibles complicaciones a la salud por no cumplir con la dosis y tratamiento adecuado. El desconocimiento en torno al tema puede ser perjudicial, lo que resulta preocupante, por la fácil obtención de medicamentos sin receta médica

Quiroga *et al.*¹³ en su estudio realizado a los pacientes del servicio de farmacia de consulta externa del hospital nacional Guillermo Almenara evidenció un alto porcentaje de automedicación en los individuos que señalan tener conocimiento sobre los medicamentos necesarios para tratar su enfermedad, demora de citas para una atención en consulta médica, así también no disponer de tiempo para acudir al médico.

Un gran porcentaje de la población encuestada (86.8%, tabla 3) señala que se automedica debido a la sintomatología que consideran como leve, en la mayoría de casos de síntomas recurrentes, por lo que suelen consumir medicamentos para tratar de manera inmediata su malestar, lo que no asegura el correcto tratamiento de su enfermedad. Generando a su vez mayor sentimiento de autonomía frente a decisiones sobre su salud.

Asimismo, el acceso a servicios de salud, es un tema de preocupación que va en aumento (71,8%, Tabla 3), no accede al servicio de salud, siendo uno de los retos más importantes del país brindar atención médica cuando sea necesario, mediante la cobertura del seguro social, que suele afectar en su mayoría a personas de bajos recursos por la dificultad para el acceso a estos servicios. La población debería poder acceder a los servicios salud, sin ver afectada su economía en gastos por medicamentos o complicaciones a causa de una inoportuna atención. Un gran

porcentaje de la población encuestada (50,8%, tabla 3) tiene una opinión negativa acerca de los servicios de salud, se debe a la ineficacia del sistema, lo que repercute en la ausencia de citas médicas, el desabastecimiento de medicamentos y material médico, falta de personal de salud, etc. Y no es solo un asunto de percepción, sino que puede resultar en peores condiciones de salud, entre los grupos más vulnerables, como son los que viven en extrema pobreza

En relación a la promoción de la automedicación, se evidenció que la mayoría está de acuerdo en adquirir medicamentos sin receta médica (69,2%, tabla 4). Por lo contrario, un alto porcentaje de la población encuestada considera que la automedicación no es segura (77,8%, tabla 4), sin embargo se realiza esta práctica con mucha frecuencia. Asimismo, una gran parte de individuos reconoce el daño a la salud que puede producir el uso indiscriminado de medicamentos sin supervisión médica, esta conducta puede acarrear a un mal uso de medicamentos, como por ejemplo un uso irracional de antibióticos puede desencadenar resistencia bacteriana, en el caso de los AINES puede ocasionar úlcera gástrica y asimismo el abuso de ansiolíticos puede ocasionar dependencia. (67,7%, tabla 4). Resultados similares obtuvieron Rosas *et al.*⁷ quienes evidenciaron que un conocimiento medio sobre las consecuencias de la automedicación en la mayoría de encuestados del distrito de Villa en Salvador.

Respecto a la lectura de insertos, la población en alto porcentaje no revisa los insertos de los medicamentos (80,1%, tabla 4), resultados similares obtuvieron Montoya *et al.*¹² En su estudio “Factores que influyen en la automedicación en el distrito de Villa Belén zona baja, Loreto, donde se evidenció que solo un 4% de la población adquiere información del inserto que trae la caja.

6. CONCLUSIONES

1. Se determinaron los factores asociados a la automedicación en la población del AA.HH 12 de agosto del distrito de San Martín de Porres, los factores más importantes hallados fueron los asociados a la promoción y los motivos
2. Se determinó que la prevalencia de automedicación es de 228 pobladores al mes, donde la mayoría de individuos ha adquirido medicamentos sin receta médica en el último mes lo cual pone de manifiesto la falta de control respecto a esta situación.
3. Se determinó que la frecuencia de automedicación es de 72,2%, a pesar de automedicarse, la mayor parte de los sujetos lo hace a un nivel bajo, aduciendo quizá a malestar intenso, ya que en casos leves quizá no tomen en cuenta dicha medicación.
4. Los principales motivos de automedicación fueron de acuerdo a los factores de motivación, la mayoría de sujetos obedece o se ve influenciada por sugerencias, publicidad, se automedica al primer síntoma o malestar, reúsan recetas antiguas y asumen que el conocimiento facilita la automedicación.
5. Se determinó que la promoción de automedicación se da en los siguientes aspectos, los individuos señalan su conformidad con la venta de medicamentos sin receta médica, a pesar que esto representa un daño para la salud.

7. RECOMENDACIONES

Dado que el presente estudio nos muestra la realidad de la automedicación en la población del Asentamiento Humano 12 de agosto, se debería implementar estrategias que permitan disminuir la prevalencia de la misma incidiendo así en la toma de conciencia.

Trabajar en conjunto, con los representantes del centro de salud de la zona para brindar capacitación además de otras estrategias que pongan de manifiesto las consecuencias de la automedicación.

Promover el desarrollo de estudios similares que permitan dar a conocer con mayor profundidad la realidad de la automedicación como conducta desfavorable para el individuo, quien a pesar de la información vasta sobre acceso libre a los medicamentos, tendrá el suficiente conocimiento y criterio para controlar el hábito o comportamiento señalado.

8. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Sado E, Kassahun E, Bayisa G, GebreM, Tadesse A, Mosisa B. Epidemiology of self-medication with modern medicines among health care professionals in Nekemte town, western Ethiopia. *BMC Res Notes*. 2017; 10: 533. doi: 10.1186/s13104-017-2865-5. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29084581>
2. López Cabra C, Gálvez J, Domínguez C, Urbina A, Calderón C, Vallejos A. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. *Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm.*, Vol. 45(3), 374-384, 2016. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/62018>
3. Sisay M, Mengistu G, Edessa D. Epidemiology of self-medication in Ethiopia: a systematic review and meta-analysis of observational studies. *BMC Pharmacol Toxicol*. 2018; 19: 56. doi: 10.1186/s40360-018-0248-8. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30201045>
4. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C, Hermoza-Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev Med Hered*. 2016; 27:15-21. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
5. Castro Espinosa J, Arboleda J, Samboni P. Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. *Revista Cubana de Farmacia*. 2014; 48(1):43-54. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152014000100006
6. Pillaca-Medina M, Carrión-Domínguez K. “Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015”. *An Fac med*. 2016;77(4):387-92. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v77n4/a11v77n4.pdf>
7. Rosas Justiniano E, Huapaya Arias S. Automedicación en la población del Grupo 7 sector III de Villa El Salvador. Lima –Perú. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Norbert Wiener. 2017. Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1009/TITULO%20-%20Rosas%20Justiniano%2C%20Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

8. Centro médico Los Libertadores. Reporte de las enfermedades más frecuentes en el periodo 2018. San Martín de Porres – Lima.: Minsa; 2019. Reportes técnicos.
9. Tobón Marulanda F, Montoya Pavas S, Orrego Rodríguez M. Automedicación familiar, ONU Problema de salud pública. Educación Médica Volumen 19, Supplement 2, October 2018, Pages 122-127. Disponible en: www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505
10. Del Toro M, Díaz A, Barrios Z, Castillo IY. Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. Rev Cuid. 2017; 8(1): 1509-18. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3595/359549159010.pdf>
11. Cordero Vásquez E, Cardoso Landívar J, Crespo Astudillo J. “Prevalencia de la automedicación con antibióticos y factores asociados, en adultos mayores en el área urbana del Canton Cuenca, 2013-2014”. Tesis para optar el título profesional de Médico. Universidad de Cuenca Ecuador. 2014. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21035/1/TESIS.pdf>
12. Montoya Laichi G, Rubio Campos T. “Factores que influyen en la automedicación en el Distrito de Villa Belén zona baja, Loreto Perú. Año 2015”. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. 2016. Disponible en: http://repositorio.unapikitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3866/Gina_Tesis_Titulo_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Quiroga Gutiérrez D, Rodríguez Parodi D. Automedicación en pacientes del servicio de farmacia de consulta externa 2 del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, abril de 2014. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Norbert Wiener. 2015. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/318/010%20TESIS%20FARMACIA%20QUIROGA%20%26%20RODRIGUEZ%20crev.LB%2c%20finalizada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Nogueira-Castillo M, Orejuela-Ramírez F, Andamayo-Flores D, Castillo-Andamayo D. Rev Estomatol Herediana. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. 2018 Abr-Jun; 28(2):72-7. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v28n2/a02v28n2.pdf>

15. Altamirano V, Hauyón K, Mansilla E, Matamala F, Morales I, Maury-Sintjago E, et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2019;45(1):e1189. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v45n1/1561-3127-rcsp-45-01-e1189.pdf>
16. Amaya Reina C, Quintanilla Flores S. Caracterización de la automedicación de la población mayor de 18 años residente en el municipio de San Ignacio en Chalatenango. Tesis para optar el título profesional de Doctorado en Medicina. Universidad Dr. José Matías Delgado. 2010. disponible en: <https://webquery.ujmd.edu.sv/siab/bvirtual/BIBLIOTECA%20VIRTUAL/TESIS/07/MED/ADAC0000833.pdf>
17. Calvopiña Rea J, Ocaña Urquiza G, Martínez Fiallo C. Automedicación en pacientes con acné. *Consulta de dermatología*. Hospital Provincial General Docente Riobamba. Diciembre 2017 - mayo 2018. REE Volumen 12(2) Riobamba jul.-dic. 2018. Disponible en: <http://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/74/97>
18. Álvaro L, Fajardo-Zapata A, Méndez-Casallas F, Hernández-Niño J, Molina L, Tarazona A, Nossa C et al. La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. *Salud Uninorte*. Barranquilla (Col.) 2013; 29 (2): 226-235. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/817/81730430008.pdf>
19. León L, Ricaurte M. Propuesta para sensibilizar el uso adecuado de medicamentos en población escolar del Municipio de Villavicencio por medio de actividades lúdicas. Tesis para optar al título profesional de Tecnólogo en Regencia de Farmacia. Universidad De Los Llanos. 2019. Disponible en: <https://repositorio.unillanos.edu.co/bitstream/001/1296/1/RUNILLANOS%20REF%200015%20PROPUESTA%20PARA%20SENSIBILIZAR%20EL%20USO%20ADECUADO%20DE%20MEDICAMENTOS%20EN%20LA%20POBLACION%20ESCOLAR%20DEL%20MUNICIPIO%20DE%20VILLAVICENCIO%20POR%20MEDIO%20DE%20ACTIVIDADES%20LUDICAS..pdf>
20. Izquierdo Y. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Wichanza sector III distrito de La esperanza - Trujillo. Abril – Agosto 2017. Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8869/PREVALENCIA_FARMACEUTICA_%20IZQUIERDO%20CASTRO_YESENIA_LISSETH.pdf?sequence=1&isAllowed

21. Dahir C, Hernandorena C, Chagas L, Mackern K, Varela V, Alonso I. La automedicación: un determinante en el uso racional de medicamentos. Evid Act Pract Amb [internet] 2015 [consultado 18 may 2019];18(2):46-49. Abr-Jun. Disponible en: <http://www.evidencia.org.ar/files/0aabef9c6504180b3e8bd39807a23a86.pdf>
22. Curilla Yachi D, Vega Espilco K. Estudio de la automedicación en la población del distrito de Pachacamac Sector Manchay Portada I, II y III Lima, 2016. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Norbert Wiener. 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1661/TITULO%20-%20Vega%20Espilco%2C%20Karina%20Lizbeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Guzmán Guacho M. Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que acuden a la farmacia “San José del Batán” en la parroquia Yaruquíes en el período septiembre-diciembre 2018”. Proyecto de investigación. para optar al grado académico de: Bioquímica Farmacéutica. Escuela Superior politécnica de Chimborazo.2019. Disponible en:<http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/9736/1/56T00855.pdf>
24. Peralta Automedicación como factor asociado a perforación apendicular. Tesis para optar el título profesional de Maestro en Medicina. Universidad Privada Antenor Orrego.2018. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/4887/1/RE_MAEST_MED.HUMA_VICTOR.PERALTA_AUTOMEDICACION.COMO.FACTOR.ASOCIADO_DATOS.pdf
25. Sánchez C, Nava G. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. Enf Neurol (Mex). [internet] 2012. [consultado 19 de mayo 2019] Vol. 11, No. 3: 120-128. Disponible en: www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123b.pdf

26. Astocondor-A J, Vilela-Estrada M, Vallejos-Gamboa J, Solano F, Quispe-Colquepisco S, Mejia C. Factores asociados a la percepción de problemas presentados en la consulta médica en cuatro ciudades del Perú. *Horiz. Med.* vol.16 no.4 Lima oct. /dic. 2016. Disponible en:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2016000400007
27. Dávila Espinoza C, Estrada Segura R. “Incidencia de reacciones adversas a medicamentos en la división de medicina del Hospital Nacional de la Policía Nacional del Perú “Luis N. Sáenz” Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2014. Disponible en:http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3622/Davila_ec.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Canales Marticorena L. “Aceptación de los medicamentos genéricos por parte de usuarios del sector C, D y E en tres zonas de Lima”. Tesis para optar al Título Profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.2011. Disponible en:http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2641/Canales_ml.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Fajardo-Gutiérrez A. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. *Rev Alerg Mex.* 2017; 64(1):109-120. Disponible en:<http://www.scielo.org.mx/pdf/ram/v64n1/2448-9190-ram-64-01-00109.pdf>
30. Campos-Caicedo C, Velasquez-Uceda R. Calidad de la receta médica en dos hospitales de Lambayeque y su influencia en la comprensión de la información brindada. *Acta Med Perú.* 2018; 35(2):100-7. Disponible en:<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v35n2/a04v35n2.pdf>

9. ANEXOS

Anexo 1 : Matriz de Consistencia

“FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN LA POBLACIÓN DEL AA.HH “12 DE AGOSTO”- SAN MARTÍN DE PORRES; LIMA- PERÚ ,2019”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>GENERAL</p> <p>-¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres-Lima- Perú, 2019?</p> <p>ESPECIFICOS</p> <p>- ¿Cuál es la prevalencia de la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres -Lima- Perú, 2019?</p> <p>- ¿Cuál es la frecuencia de la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres-Lima- Perú, 2019?</p> <p>- ¿Cuáles son las motivos de la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar los factores asociados a la automedicación en la población del AA.HH 12 de Agosto del distrito SMP; LIMA – PERÚ, 2019.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <p>- Determinar la prevalencia de la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres-Lima- Perú, 2019</p> <p>-Determinar la frecuencia de la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres-Lima- Perú, 2019</p> <p>-Determinar las motivos de la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de</p>	<p>. “Debido a las características de la investigación en el presente trabajo no se considera la formulación de hipótesis</p>	<p>Variable</p> <p>- Prevalencia de la automedicación</p> <p>- Frecuencia de automedicarse</p> <p>- Motivos de la automedicación</p> <p>- Promoción de la automedicación</p>	<p>Nivel de Investigación:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Tipo de Investigación:</p> <p>Observacional, Prospectivo, Transversal, Descriptivo.</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental</p> <p>Población y muestra:</p>

<p>Porres-Lima- Perú, 2019?</p> <p>- ¿Cuál es la promoción de la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres-Lima- Perú, 2019?</p>	<p>Porres-Lima- Perú, 2019</p> <p>- Determinar la promoción de la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de Porres-Lima- Perú, 2019</p>			<p>266 pobladores.</p> <p>Método de Investigación: Encuesta</p> <p>Técnica e Instrumento: Entrevista – Cuestionario</p>
--	--	--	--	---

Anexo 2: Instrumento de Recolección de datos

CUESTIONARIO ASENTAMIENTO HUMANO “12 DE AGOSTO” S.M.P

CUESTIONARIO

A continuación, se presenta un conjunto de preguntas para ser valoradas de acuerdo con la propia experiencia y teniendo en cuenta la siguiente escala:

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

Lea atentamente cada ítem y responda con sinceridad, recuerde que es una encuesta anónima.

Nº	Preguntas	1	2	3	4	5
PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN						
1.	¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en el último mes?					
FRECUENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN						
2.	¿Con que frecuencia usted compra medicamento sin receta médica?					
MOTIVOS DE LA AUTOMEDICACIÓN						
3.	¿Usted suele recomendar medicamentos a familiares o amigos?					
4.	¿A la hora de tomar medicamentos sigue consejos de terceros?					
5.	¿Usted se automedica por influencia de la publicidad percibida en los medios de comunicación?					
6.	¿Usted aplica la automedicación por no tener tiempo para acudir al médico?					
7.	¿Usted se automedica porque tiene recetas anteriores a enfermedades similares?					
8.	¿Usted se automedica porque tiene conocimiento sobre los medicamentos necesarios para tratar su enfermedad?					
9.	¿Usted aplica la automedicación por Enfermedad leve?					

Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO ASENTAMIENTO HUMANO “12 DE AGOSTO” S.M.P

CUESTIONARIO

A continuación, se presenta un conjunto de preguntas para ser valoradas de acuerdo con la propia experiencia y teniendo en cuenta la siguiente escala:

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

Lea atentamente cada ítem y responda con sinceridad, recuerde que es una encuesta anónima.

N°	Preguntas	1	2	3	4	5
10.	¿Usted considera que el nivel de educación influye en la automedicación?					
11.	¿Usted se automedica porque tiene dificultad para solicitar una cita médica en Essalud o SIS?					
12.	¿Usted siente satisfacción de los servicios que brinda Essalud o SIS?					
PROMOCIÓN DE AUTOMEDICACIÓN						
13.	¿Usted cree que la farmacia o botica debe dispensar medicamentos sin prescripciones?					
14.	¿Usted considera que la automedicación no es buena / segura?					
15.	¿Usted considera que la automedicación puede ocasionar problemas a la salud?					
16.	¿Usted lee la hoja de instrucciones de medicamentos?					

Anexo 3: Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

La suscrita Sosa Rodas, Jenifer Judith egresada de la facultad de Farmacia y Bioquímica de la **Universidad María Auxiliadora**, y desarrollando un estudio de investigación titulado **“Determinación de los factores asociados a la automedicación en la población del AA.HH 12 de Agosto del distrito de San Martín de Porres; Lima-Perú 2019”**, invita a Usted a participar en el correspondiente estudio de investigación de manera libre y voluntaria. Para lo que se empleará un cuestionario, el cual usted responderá una vez haya recibido toda la información sobre el presente estudio y aclarado todas las dudas al respecto.

Se le pedirá firme el consentimiento, garantizando que el contenido ha de ser confidencial y solamente para los fines mencionados.

Yo

Identificado (a) con DNI N° _____ autorizo al investigador para que se me considere como parte de este estudio.

Anexo 4: Validación de los instrumentos de recolección de datos

ANEXO N°

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

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 en otras muestras?	()	() () () () (X) ()

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: 08/04/2019

Validado por: Dr. RUBEN E. CUEVA MESTANZA

Firma: 

ANEXO N°
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

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 en otras muestras?	()	()	()	()	()	(✓)

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: 15 de abril de 2019

Validado por: Hg. Víctor Humberto Chero Pacheco

Firma: 

ANEXO N°

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

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 en otras muestras?	()	()	()	()	()	()

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 ABRIL 2019

Validado por: DR Rardell Seminario O.

Firma: 