



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Prevalencia y factores de Automedicación en el centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Enfermería

**AUTORA:**

Montes Calderon, Lourdes Esperanza (orcid.org/0000-0003-1286-2604)

**ASESORA:**

Mg. Fajardo Vizquerra, Leydi Susan (orcid.org/0000-0003-4692-0518)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Políticas y Gestión en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**LIMA - PERÚ**

**2022**

## **Dedicatoria**

Dedico este presente trabajo a Dios nuestro padre celestial por concederme salud y bendiciones.

A mis niñas porque han sido mi soporte emocional, brindándome en todo momento la fortaleza necesaria; y ser el motor que me incentivaron a seguir avanzando cada día; como persona y profesional.

## **Agradecimiento**

Mi especial agradecimiento a la Universidad privada Cesar Vallejo en poder haber permitido la oportunidad de lograr mi titulación.

A mi asesora Mg. Leydi Susan Fajardo Vizquerra quien por su constante orientación me permitió cumplir con mi objetivo anhelado.

A mi Familia por ser parte de mi vida, quienes fueron el Motivo y el impulso constante durante todo este proceso de estudio.

## Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Índice de gráficos y figuras .....	vi
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT .....	1
I. INTRODUCCIÓN .....	2
II. MARCO TEÓRICO .....	6
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	13
3.2. VARIABLES .....	13
3.3. Población y muestra.....	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	16
3.5. Procedimientos .....	17
3.7. Aspectos éticos .....	17
IV. RESULTADOS .....	19
V. DISCUSIÓN.....	26
VI. CONCLUSIONES .....	31
VII. RECOMENDACIONES .....	32
REFERENCIAS .....	40
ANEXOS	

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Prevalencia de automedicación durante toda la vida en el centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021 .....	19
<b>Tabla 2.</b> Frecuencia de automedicación en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021 .....	20
<b>Tabla 3.</b> Medicamento usado en la última vez para automedicarse en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021 .....	21
<b>Tabla 4.</b> Síntomas o enfermedades que motivaron la automedicación en la última vez en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú .....	22
<b>Tabla 5.</b> Factores económicos de automedicación en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021 .....	23
<b>Tabla 6.</b> Factores sociales de automedicación en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021 .....	24
<b>Tabla 7.</b> Factores culturales de automedicación en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021 .....	25

## Índice de gráficos y figuras

<b>Gráfico 1.</b> Prevalencia de automedicación durante toda la vida en el centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021 .....	19
<b>Gráfico 2.</b> Frecuencia de automedicación en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021 .....	20
<b>Gráfico 3.</b> Medicamento usado en la última vez para automedicarse en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021 .....	21
<b>Gráfico 4.</b> Síntomas o enfermedades que motivaron la automedicación en la última vez en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú .....	22
<b>Gráfico 5.</b> Factores económicos de automedicación en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021 .....	23
<b>Gráfico 6.</b> Factores sociales de automedicación en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021 .....	24
<b>Gráfico 7.</b> Factores culturales de automedicación en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021 .....	25

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia y los factores de automedicación en habitantes del Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021. El estudio fue de diseño no experimental y de tipo descriptivo; con una muestra de 103 pobladores; empleándose como técnica la encuesta, y un cuestionario de 18 ítems; previamente validado. Resultados la prevalencia de automedicación de toda la vida fue de 94,2%, con una frecuencia de uso en forma esporádica (56.7%); predominando el consumo de Paracetamol (41,2%) y los AINES (35%); y como síntoma y/o enfermedad, las infecciones respiratorias (49,5%). Los factores económicos identificados son; no disponer de medios económicos para una consulta médica (67%), ingresos menores al sueldo mínimo vital (52.4%). Entre los factores sociales; la adquisición de medicamentos en establecimientos farmacéuticos (68%), recomendación por parte de familiares y amistades (52.5%) y el uso de recetas médicas previas y/o medicinas guardadas en el hogar (42.3%). Conclusión se determinó que existe una alta prevalencia de automedicación; predominando los analgésicos y AINES, los problemas respiratorios; y existiendo factores económicos, sociales y culturales; que estarían generando la automedicación entre sus habitantes.

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

## ABSTRACT

The objective of this research was to determine the prevalence and factors of self-medication in inhabitants of the "El Paraíso" populated center in Huacho, Peru 2021. The study was non-experimental and descriptive in design; with a sample of 103 residents; using the survey as a technique, and a questionnaire of 18 items; previously validated. Results The lifetime prevalence of self-medication was 94.2%, with a sporadic frequency of use (56.7%); predominating the consumption of Paracetamol (41.2%) and NSAIDs (35%); and as a symptom and/or disease, respiratory infections (49.5%). The economic factors identified are; not having the economic means for a medical consultation (67%), income less than the minimum living wage (52.4%). Among the social factors; the acquisition of medicines in pharmaceutical establishments (68%), recommendation by family and friends (52.5%) and the use of previous medical prescriptions and/or medicines kept at home (42.3%). Conclusion it begins that there is a high prevalence of self-medication; predominantly analgesics and NSAIDs, respiratory problems; and existing economic, social and cultural factors; that would be causing self-medication among its inhabitants.

**Keywords:** Prevalence, factors, self-medication.

## I. INTRODUCCIÓN

La automedicación ha sido un comportamiento común y erróneo entre la mayoría de los individuos en las últimas décadas, y se ha convertido en uno de los problemas de salud pública más graves. Este enfoque tiene una serie de repercusiones negativas, entre las que se incluyen una mayor probabilidad de malas respuestas, un aumento de la resistencia bacteriana, un incremento de los gastos sanitarios, ocultación de la enfermedad subyacente y sus complicaciones, y una menor eficacia del tratamiento debido a un uso insuficiente de los medicamentos (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la automedicación como el uso de productos farmacéuticos o tradicionales para el tratamiento de una serie de síntomas sin la supervisión de un médico, y se clasifica como autocuidado, haciendo hincapié en la necesidad de una automedicación responsable. Como se identifica la resistencia a los antibióticos como un trascendental problema de salud pública en el mundo (2). También subraya que sus estadísticas relacionadas son preocupantes, ya que la prevalencia oscila entre el 33 y el 82% en varias naciones del mundo y representa aproximadamente el 7% de las hospitalizaciones, según este organismo internacional (3).

La automedicación también es un tema importante en América Latina. Un estudio realizado en 11 países de la región encontró una prevalencia del 63%, con un 89%, 88% y 87% en tres ciudades de Paraguay, Colombia y Ecuador, respectivamente; y entre los factores: no tener tiempo para ir al médico (50%); y automedicarse por consejo de un familiar (56%) (4). En consecuencia, la automedicación es un problema de salud pública, ello considerando lo que menciona la Organización Panamericana de la Salud (OPS) quien indica que la prevalencia creció en 2020 como resultado de la pandemia del Covid 19 (5).

Esto se relaciona con el estudio realizado en 2019, la Asociación Europea de Especialidades Farmacéuticas hizo un estudio en varios países de la Unión Europea, relacionando la venta de productos farmacéuticos sin receta con el comportamiento indiscriminado de 13 millones de personas que se automedican de forma habitual, un tema preocupante para ese país (6).

Por su parte en Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), a través del 40 y el 50 por ciento de los peruanos han utilizado medicamentos por algún incidente que ha impactado en su salud para aliviar el dolor, y 54.500 peruanos han utilizado medicamentos por algún evento que ha afectado su salud. Sin embargo, el 50,6 % de las personas que acuden a las farmacias a comprar medicamentos no tienen seguro médico. Las personas pueden optar por automedicarse a raíz de estos sucesos sin considerar las repercusiones (7).

Esto se asocia con un estudio de automedicación realizado en Lima, donde se analizó los hábitos de automedicación de 640 estudiantes universitarios y sus familias en una universidad privada del norte de Lima. Obteniendo que el 45,3% de los estudiantes ingirió algún medicamento en los últimos 30 días, y el 57,1% no tenía prescripción médica, según el estudio (8).

Mientras que según el Ministerio de Salud (MINSA), más del 55% de los peruanos se automedican, poniendo en peligro su salud al no contar con una prescripción médica. (9).

Por otro lado, una investigación en Huánuco indicó que el 80% de la población general se automedica, lo cual es mayor al promedio nacional y es motivo de preocupación para sus autoridades regionales (10). Asimismo, Hernández y Pertegrino (2020) reportaron que, durante la emergencia sanitaria en Cajamarca, la compra de medicamentos sin receta médica se disparó de 34% a 63% en las farmacias (11).

En el ámbito local una investigación realizada, en la región de Hualmay, en el Progreso en 2021; puso al descubierto una frecuencia de 57%, con predominio de la falta de recursos económicos como determinantes de la automedicación (12). En un sentido similar, se descubrió una prevalencia del 81 por ciento en estudiantes de una escuela de salud de Barranca, siendo uno de los factores la falta de tiempo para la atención médica (30%); y siendo el resfriado o la gripe el síntoma más común de automedicación; y los analgésicos y antibióticos los más consumidos (13).

Por ello, el tema a investigar planteado se considera como un problema no resuelto

y difícil de erradicar por los diversos factores que contribuyen a ello, como los sociales, que se basan en la presión de los familiares; la económica, que está vinculada a los bajos ingresos y no permite la atención médica; y la cultural, que se basa en las convenciones, la falta de educación de los consumidores y los peligros para la salud, entre otras cosas. Adicionalmente cabe destacar que Perú es un país en el que aún no se ha desarrollado la educación en salud pública sobre la compra y venta responsable de drogas, y los adultos jóvenes se automedican de manera imprudente, lo que resulta preocupante para la salud (14).

Se ha convertido en un hecho común que tiene un impacto negativo en la gran mayoría de la población, destacando que el problema se agrava, pues las pruebas sugieren que el 70% de las enfermedades se tratan con medicamentos sin receta, y muchos de estos fármacos se dan a los niños, siendo las madres las que suelen decidir si consultan o no al profesional de la salud, y si dan o no los medicamentos (15).

Por otra parte, se ha observado que los residentes de la comunidad aceptan la automedicación como solución rápida para sus dolencias desde mucho antes de la catástrofe sanitaria. A la luz de lo anterior, se ha sugerido la siguiente cuestión como preocupación general: ¿Cuál es la prevalencia y los factores de Automedicación en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021?

Como problemas específicos se planteó ¿Cuál es la prevalencia de automedicación de toda la vida en habitantes del Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021? ¿Cuál es la frecuencia de automedicación en habitantes del Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021?, ¿Cuál es el medicamento predominante de automedicación en habitantes del Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021? ¿Cuál es el síntoma o enfermedad que motivo la automedicación en habitantes del Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021?, ¿Cuáles son los factores económicos de automedicación en habitantes del Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021? ¿Cuáles son los factores sociales de automedicación en habitantes del Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021?, ¿Cuáles son los factores culturales de automedicación en habitantes del Centro poblado de El Paraíso en Huacho, Perú 2021?

La base teórica del estudio proporcionará información sobre la prevalencia de la automedicación en función de variables demográficas específicas. Estos datos se utilizarán para crear futuras intervenciones específicas destinadas a ayudar a las personas a tomar decisiones mejor informadas sobre el consumo de drogas. Su razón práctica es que la información recopilada se compartirá con las autoridades locales, municipales y sanitarias en beneficio del público en general, con el objetivo de contribuir e intervenir de forma oportuna para abordar el problema de la automedicación. También puede utilizarse como punto de partida para futuros estudios sobre la automedicación. Su justificación metodológica es que permitirá a los investigadores proponer el desarrollo de un instrumento validado que sirva de guía y fundamento para futuras investigaciones sobre automedicación.

El objetivo general fue Determinar la prevalencia y los factores de automedicación en el Centro poblado “El Paraíso”, en Huacho Perú 2021. Los objetivos específicos fueron; Identificar la prevalencia de automedicación de toda la vida en habitantes del Centro poblado “El Paraíso”, en Huacho Perú 2021. Identificar la frecuencia de automedicación en habitantes del Centro poblado “El Paraíso”, en Huacho Perú 2021; identificar el medicamento predominante de automedicación en habitantes del Centro poblado “El Paraíso”, en Huacho Perú 2021, Identificar el síntoma o enfermedad que motivó la automedicación en habitantes del Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021; Identificar los factores económicos de automedicación en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021. Identificar los factores sociales de automedicación en el Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021; Identificar los factores culturales de automedicación en el Centro poblado “El Paraíso”, en Huacho Perú 2021.

## II. MARCO TEÓRICO

En primer lugar, podríamos enumerar lo siguiente en términos de investigación nacional encontramos a los autores Montoya y Rubio 2016, Loreto; realizaron un estudio descriptivo y transversal con el objetivo de identificar los factores que influyen en la automedicación entre los residentes de Villa Belén. Sus resultados revelan una prevalencia del 95,1%, siendo las enfermedades respiratorias y gastrointestinales las más comunes, y los analgésicos y antipiréticos (30%) los medicamentos más utilizados. La mayoría de las familias (58,8%) gana menos del salario mínimo, mientras que el 68% tiene seguro SIS y el 18% tiene EsSalud. Aproximadamente el 82 por ciento desconoce los efectos secundarios de los fármacos que adquiere. Por otra parte, los empleados de las empresas farmacéuticas representan el 41,0% de los que aconsejan e indican los medicamentos (16).

Por otro lado, Yoplac 2017, realizó su investigación en Amazonas, cuya finalidad fue establecer la prevalencia de la automedicación en una población de Chachapoyas, encontrando una prevalencia de 73 %. El dolor representó el síntoma predominante de automedicación con un 31%. Con respecto a la orientación, el 52% se automedicó según indicación del dependiente de la farmacia, seguido del familiar (27%); siendo el motivo principal, la falta de tiempo (52%) (17).

Quispe J. realizó la investigación donde determina las características de automedicación en el AAHH Las Palmeras, del Agustino.2020; estudio descriptivo y con una muestra de 288 pobladores. Entre sus resultados encuentra una prevalencia de automedicación del 70%, Los procesos gripales (36%) y dolor (29%) fueron de mayor predominio; así como los analgésicos y AINES (53.7%) y en personas con ingresos menores a 750 soles (54.7%). El motivo más prevalente fue el escaso tiempo para poder acudir a un profesional de la medicina (33%).El 49% recibió información al farmacéutico o vendedor; y un 78% manifestó tener conocimiento de los riesgos de las medicinas que ingiere (18).

Por otra parte, Camayo 2018, efectuó su tesis de investigación; cuyo propósito fue de definir los factores que están asociados a la automedicación en la población del Tambo, Huancayo. Investigación descriptiva, conformado por 383 personas;

encuentran que el 93,5% se automedican. El 65.9% cuenta con un ingreso mensual menor al sueldo mínimo, en tanto que el 52.1% empleó como medio de referencia, la televisión (19).

Los autores Sánchez y Mendoza 2020, Cañete, realizaron un estudio cuya finalidad fue determinar la relación entre la automedicación y con factores sociodemográficos en San Vicente de Cañete; estudio de tipo descriptivo y contando con una muestra de 380 pobladores; y concluyen que el 61% se automedican. Un 58% cuenta con un ingreso mensual menor a, sueldo mínimo, en tanto que un 52% empleó como medio de recomendación, la decisión propia; y un 40% manifestó no haber tenido tiempo para acudir al médico (20).

Con respecto a los antecedentes en el ámbito internacional podemos mencionar a Silva y Zelaya 2019, Nicaragua; cuyo propósito será de determinar la automedicación con sus factores en pobladores de León. Investigación de tipo descriptiva; contando con una muestra de 719 personas. La prevalencia de automedicación fue de 68 %. Los fármacos más empleados fueron los AINES. Los motivos por los que se automedicaron fueron los trastornos digestivos y del metabolismo con un 69%. Entre los factores destacan que se automedicaron porque tenían recetas de acuerdo a visitas anteriores al médico (49%), así como por recomendaciones de familiares y terceras personas (22.6%) y por decisión propia de cada poblador (19.1%) (21)

Por su parte la autora Abril en Ecuador 2019, desarrolla la investigación con el propósito de determinar la automedicación en adultos en la parroquia Sinincay, Cuenca; estudio de nivel descriptivo cuyos resultados encuentran una prevalencia del 93%, siendo más frecuente en mujeres (57%), con bajo grado de instrucción (96%) y en personas de bajos ingresos económicos (90%) (22).

A su vez los autores Rengifo, Gómez y Melo 2019, Colombia; realizan su estudio con el propósito para determinar la prevalencia y factores de automedicación en habitantes de Cali; estudio de tipo descriptivo, encontrando una prevalencia de 62%, siendo el síntoma principal de automedicación, los resfríos (32%). Entre los factores más relevantes destacan que el 68% recibieron la recomendación por terceras personas (23).

En la misma línea, los autores Almeida, Priego, Corcova, Morales y Sevilla 2020, estudian la automedicación de fármacos de usuarios de farmacias de Jalpa de Méndez, Tabasco; investigación de tipo descriptivo; concluyen un mayor predominio de automedicación en mujeres (53%), en condición laboral autodependientes (62%); siendo mayor el uso de AINES (46.3%) y con una prevalencia de automedicación del 57% (24).

Valencia E, Elfy D, Fernández J, Camera J y Santos A. Estudiaron las características sobre la automedicación en un distrito de Cochabamba. Bolivia 2019; estudio descriptivo, con una muestra de 1200 pobladores. Por ende, llegan a concluir una prevalencia de automedicación del 97%. Los síntomas más frecuentes fueron Cefalea (31%) y las mialgias (28%). Entre los fármacos de mayor consumo fueron los analgésicos (29%) y antiinflamatorios (24%), Las fuentes de información predominantes que motivaron a la automedicación fueron la familia (33%), contar con una prescripción anterior (27%) y de información proveniente del internet (21%) (25).

Por otro lado, la presente investigación tiene su soporte en la teórica Dorothea E. Orem, por su parte, apoya el presente estudio proponiendo una teoría basada en tres subteorías interconectadas. Orem basa su teoría en tres subteorías interconectadas, que incluyen la teoría del autocuidado, la teoría de la deficiencia del autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería. Para este estudio, se aplicará la teoría del autocuidado, que es definida por esta autora como una acción que las personas aprenden y aplican para mantener o gobernar sus circunstancias en beneficio propio. En consecuencia, se centra en el autocuidado, en el que las personas adoptan conductas o hábitos para mantener su salud; sin embargo, al automedicarse, corren el riesgo de agravar y ocultar una condición. De la misma forma; es el cuidado que los individuos, sus demás miembros de su familia y a otros fuera de este utilizan; para su propia salud y bienestar. Por último, la automedicación resuelve entre el 80 a 90% de los eventos de salud suscitados en las poblaciones. Por ello, al estar incluida la automedicación en el autocuidado, se considera una herramienta primaria de salud pública en todos los países (26).

En este sentido, el profesional de enfermería interviene como miembro del equipo

de salud en cualquier situación que afecte al binomio salud enfermedad, así como en situaciones que impliquen la toma de decisiones en el mantenimiento o modificación de comportamientos que pongan en contingencia la salud; y como entidad de salud comunitaria, le sitúa en un escenario favorable ante la automedicación por autocuidado (27).

Sin embargo, es necesario mencionar que en contraposición al punto de vista que la automedicación; existe evidencia científica actual que la automedicación está pasando de una acción propia de su salud; en un sentido más amplio, la automedicación se refiere al uso de cualquier medicamento, independientemente de su origen o tipo, así como a la alteración de la terapia prescrita por un profesional médico. La Asociación de Fabricantes de Medicamentos de Venta Libre (AFAMELA) distingue entre dos conceptos relacionados la automedicación responsable, que supone el consumo o uso racional de medicamentos de venta libre para prevenir o tratar una patología recurrente y no grave respetando las indicaciones de la etiqueta, y el uso de medicamentos sin receta (28).

En relación al origen etimológico de la automedicación, la Real Academia Española (REA) indica que proviene de dos términos; auto que significa “propio” y medicación que es el acto de administrar algún fármaco con fines netamente terapéuticos (29).

Por otra parte, la automedicación es también comprar o consumir fármacos sin ninguna indicación o vigilancia de un profesional médico. La automedicación es un tema polémico con importantes ramificaciones sociales y económicas que debería ser debatido por las organizaciones mundiales relacionadas con la salud, los funcionarios de salud pública, los miembros del equipo sanitario y las personas que la practican (30). Señalan además que, a nivel mundial, más del 50% de los fármacos son vendidos o recomiendan lo antes posible; siendo los usuarios los que incumplen con las indicaciones médicas; de tal manera que influyen en la no eficacia de los mismos (31).

A nivel público, la DIGEMID muestra que el 62% de las droguerías y farmacias del país expenden antimicrobianos sin la prescripción médica; exponiendo el bienestar de los individuos debido a que las prescripciones cuando se emplean de manera correcta, confieren beneficios para la salud; en contraste con su uso inadecuado.

Esta entidad menciona además que el uso inadecuado de los medicamentos puede conllevar en los próximos años graves riesgos para salud, dado que al consumir medicinas de venta libre interfiere en el diagnóstico y tratamiento oportuno, así como también la adquisición de las medicinas en lugares inapropiados que no garantizan la efectividad tenido a situaciones de falsificación, vencimiento o mal conservados; lo que expondrían ante reacciones adversas, entre otros (32).

Asimismo, OMS la determina como la ingesta de fármacos, hierbas o remedios de manera casera por decisión propia o por consejo de intermediarios; sin la respectiva consulta de un médico. De igual forma señala que es la selección y el uso de fármacos en usuarios para tratar las diferentes sintomatologías reconocidos por los mismos. De ahí que la automedicación constituya una práctica cotidiana que influye en los individuos, pensando en las diversas sociedades, estratos, edades; y está conectado a la luz del cuidado de sí mismo, la lucha contra la enfermedad y el avance del bienestar; y se presenta como uno de los paliativos de los que dependen los individuos para enfrentar socialmente la enfermedad (33).

Con respecto a la primera variable de estudio, la prevalencia es una medida de proporción el cual nos indicara la frecuencia de un evento determinado durante un momento o periodo de tiempo específico (34).

En relación al término factores, la RAE lo caracteriza de acuerdo a un conjunto de componentes que están conectados entre sí; dando como resultado en una acción o comportamiento (35). En esta misma línea, el ente mundial de la salud establece que un factor de riesgo a todo aquello que expone a un individuo a condiciones que incrementa la posibilidad de padecer un evento o una dolencia (36).

Para Vélez 2015; son registros que impactan en la automedicina; siendo estas sociales, financieras y culturales; en el que están inundados en la autoprescripción (37).

De acuerdo a diferentes investigaciones, se han podido determinar la existencia de múltiples factores que viene influyendo en este fenómeno que están íntimamente relacionados entre sí, siendo estos de tipo económicos, sociales, y culturales. Los factores económicos son aquellos que están relacionados al desempleo, a las

malas condiciones laborales: pero en especial el bajo ingreso económico mensual por cada persona o en familia que imposibilita acceder a la compra de los fármacos y a la asistencia médica en las entidades de salud; tras parecer alguna molestia o enfermedad (38).

Asimismo, autores indican que numerosas familias viven con los salarios más bajos permitidos por la ley; y de esta forma deberán restringirse y decidir apartar el efectivo que pagarán por el medicamento avalado. Por lo que se ven en la necesidad de conseguir especialmente medicamentos convencionales en particular que los de marca, pues son de menor precio y su efectividad (39).

En cuanto a los factores sociales se debe tomar en cuenta la coacción del grupo o de los propios familiares, que dan un sin fin de alternativas y posibilidades para gestionar las preocupaciones médicas basándose en su propia experiencia. (40). Sin embargo, debido a las graves deficiencias de su infraestructura, a la falta de equipos médicos y, en muchos casos, de empleados especializados, que son necesarios en el primer nivel de atención, los centros de salud de nuestra nación no tienen la aceptación adecuada, y mucho menos el apoyo; y la falta de interés en restablecer los sistemas sanitarios para el bienestar de la población, así como la reticencia de la población a acudir a las instituciones sanitarias para recibir tratamiento, prefiriendo acudir a una farmacia (41).

Muestra de esto, Alva María 2022 demostró que los pacientes que percibieron una mala e inadecuada calidad en un establecimiento de salud; presentaron mayor automedicación en relación a los que percibieron una buena calidad de atención (42).

En cuanto a los factores culturales que implican en la automedicación, tienen que ver con las influencias de diversos actores que condicionan a los individuos a conseguir y consumir medicamentos sin receta médica, siendo estos los medios de comunicación, sus familiares, compañeros y vecinos; entre otros. De ello se enfatiza que en nuestro estado; los medios de información, por ejemplo, la radiodifusión, la Televisión suman un nivel importante en la decisión del consumo de un determinado fármaco y la utilización voluntaria, lo que se da con la presencia de altas tasa de prevalencia de automedicación en nuestro país (43).

Para Higa, Los factores culturales funcionan no sólo con el conocimiento de los aspectos y facciones que marcan diferentes a grupos de personas y asentamientos humanos dentro de una misma extensión geográfica y social, sino también abarca, por intermedio de ellos, cómo se ha producido el avance verificable, de las principales inclinaciones hacia las formas humanas de comportarse. Los puntos de vista, por ejemplo, como las costumbres, religiosidad y las tradiciones dan un montón de implicaciones que no se pueden dejar de lado en los estudios de las comunidades (44).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

Es de tipo básico porque está dirigido a profundizar conocimientos existentes; enfocando su aporte solo teórico y sentando precedentes y nuevas líneas de investigación (45). Es cuantitativo porque permitió obtener los datos para su posterior interpretación de los mismos.

Diseño de investigación:

Estudio no experimental en donde los datos que se encontraron, no fueron manipulados. Es descriptivo porque permite recolectar información actualizada y de corte transversal, porque se estudian datos de las variables durante una etapa de tiempo determinado (46).

Diagrama de investigación descriptiva simple



Dónde:

M: Es la muestra del estudio.

O: Información relevante obtenida.

#### 3.2. Variables

Variable de prevalencia de Automedicación.

- **Definición conceptual:** la prevalencia es una medida de proporción que nos indica la frecuencia de un evento dado durante un momento o periodo de tiempo específico (47). La automedicación es adquirir o consumir fármacos sin ninguna indicación o vigilancia de un profesional médico, de acuerdo a la propia iniciativa del individuo; o por alguna recomendación, consejo de personal de los centros farmacéuticos o de cualquier persona que no sea médico (48).

- **Definición operacional:** Es la proporción de habitantes del Centro poblado “El Paraíso” en Huacho. que consumieron medicinas en algún momento de su vida; sin ninguna indicación o vigilancia de un profesional médico, por alguna recomendación, consejo de personal de los centros farmacéuticos o de cualquier persona que no sea médico; con fines de aliviar sus síntomas y/o enfermedades.
- **Indicadores:** Automedicación durante toda la vida. Diario, una a más veces al mes, esporádicamente. Analgésicos, aines, antigripales, antiácidos, antibióticos. Infecciones respiratorias, trastornos digestivos, trastornos urinarios, dolor de diversas causas. Anticonceptivos, trastornos de la piel, otros.
- **Escala de medición:** Nominal.

Variable de factores de Automedicación.

- **Definición conceptual:** Según Vélez son circunstancias que influyen en la automedicación; clasificados como sociales, económicos y culturales (49).
- **Definición operacional:** Son elementos de tipo económico; sociales y culturales que condicionaron a la automedicación por parte de los pobladores del Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú.
- **Indicadores:** Factores económicos, factores sociales, factores culturales.
- **Escala de medición:** Nominal.

### 3.3. Población y muestra

#### Población

Constituida 140 habitantes del Centro poblado “El Paraíso del distrito de Huacho, provincia de Huaura; perteneciente a la región Lima provincias.

#### Criterios de inclusión

- Habitantes de ambos géneros, mayores de 18 años; y que radican en el Centro poblado “El paraíso” en Huacho.

- Habitantes que acepten y firmen el consentimiento informado para participar en la investigación.

### **Criterios de exclusión**

- Habitantes menores de 18 años que radican habitualmente en el Centro poblado “El paraíso” en Huacho.
- Habitantes que no radican habitualmente en el Centro poblado “El paraíso” en Huacho u de otras asociaciones de vivienda colindantes.
- Habitantes que se reúsan o no acepten participar en el estudio; y/o no firmen el consentimiento informado.

### **Muestra**

La muestra estuvo constituida por 103 habitantes. Para su obtención se empleó la fórmula estadística para poblaciones conocidas; que se detalla a continuación

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

Dónde:

n = Dimensión o tamaño de la muestra a obtener.

N = Tamaño de la población.

Z = Es la desviación con un nivel de confianza de 95%M equivalente a 1,96

e = Margen de error (5%).

p = Probabilidad de éxito (0.8).

q = Probabilidad de fracaso (0.2).

## Muestreo

En cuanto a la selección de los participantes a la investigación, se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnica**

Para la presente investigación fue utilizada la encuesta, el cuál es entendido como el conjunto de pasos del cual se obtiene y analiza diversa información; con el fin de explorar, analizar y explicar ciertas características de una muestra o población (50).

#### **Instrumento**

Fue empleado el cuestionario; esta herramienta fue creada y construida por el autor para recoger datos sobre las variables investigadas. Está constituida por 18 ítems, subdivididas en tres secciones, la primera se compone de 7 ítems y está formada por información genérica. La segunda sección abarcaba la prevalencia de la automedicación a lo largo de la vida, así como la frecuencia de la ingesta, el medicamento y los motivos de la automedicación en el período anterior, todo ello dividido en cuatro apartados. Los factores de la automedicación se abordaron en la última sección, que incluía siete preguntas.

#### **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

La validez del instrumento se determinó mediante el juicio de expertos, que estuvo conformado por cinco profesionales con dominio en investigación y en salud pública comunitaria; quienes evaluaron el instrumento; siendo sometido a la prueba binomial; dando como resultado un 90% en sus tres criterios de pertinencia, relevancia y claridad, siendo aplicable el instrumento diseñado, para el fin propuesto. La confiabilidad se obtuvo mediante una prueba piloto; y empleando un total de 10 habitantes con características muy similares al del estudio. Se empleó el método de Coeficiente de Confiabilidad de Alfa de Cronbach, obteniendo 0,697; y considerándose Alta; estando entre los valores de 0,6 a 0.80.

### **3.5. Procedimientos**

Se gestionaron los tramites por parte de la Universidad a través de la coordinación de la Escuela Profesional de Enfermería hacia el señor presidente del, “Centro poblado el Paraíso” en Huacho; con miras de obtener el permiso según cronograma preestablecido. Para la aplicación del instrumento se brindó previamente la orientación a los habitantes con respecto a los fines de la investigación y para aceptación del consentimiento. Su aplicación se realizó de dos formas. La primera de manera presencial en las reuniones semanales en el local de la mencionada asociación de vivienda.

La segunda opción fue por medio de la aplicación de Google Drive, en mismo que es enviado a través del WhatsApp Messenger y/o correo electrónico de los habitantes seleccionados; esto con miras de facilitar su participación en la encuesta y además por mantener la prevención frente a la pandemia sanitaria actual y el distanciamiento social. Una vez obtenido los instrumentos, se realizó la validación de los mismos con miras de verificar la correcta información recolectada en los formularios; para luego plasmar la información en la matriz de datos tanto de Google drive como la diseñada por la autora.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Obtenido los formularios físicos y/o virtual; se traspasa los datos a la matriz Excel; prosiguiendo a codificar los datos de acuerdo a libro de códigos prediseñados. Se empleó solamente la estadística de tipo descriptiva, por medio del programa IBM SPSS, versión 25; cuya información fue analizada y presentada en tablas estadísticas. De acuerdo al estudio, no se utilizó prueba de Hipótesis, debido a su implicancia netamente descriptiva simple.

### **3.7. Aspectos éticos**

Se consideraron los siguientes aspectos éticos donde para autonomía el poblador del centro poblado “El Paraíso” cuenta con el derecho de mantener su privacidad; no estando obligado a participar en todo el proceso de la investigación. Beneficencia, el estudio no generó ningún tipo de daños de índole físico ni psicológicos. No maleficencia, en todo momento el trato fue justo con todos los

participantes; y la información fue analizada considerando la identidad de la información. Justicia, todos los participantes recibieron un trato adecuado y con las mismas posibilidades de participación en el estudio. Respeto para lo cual se proporcionó información de la investigación sin distorsiones ni engaños.

## IV. RESULTADOS

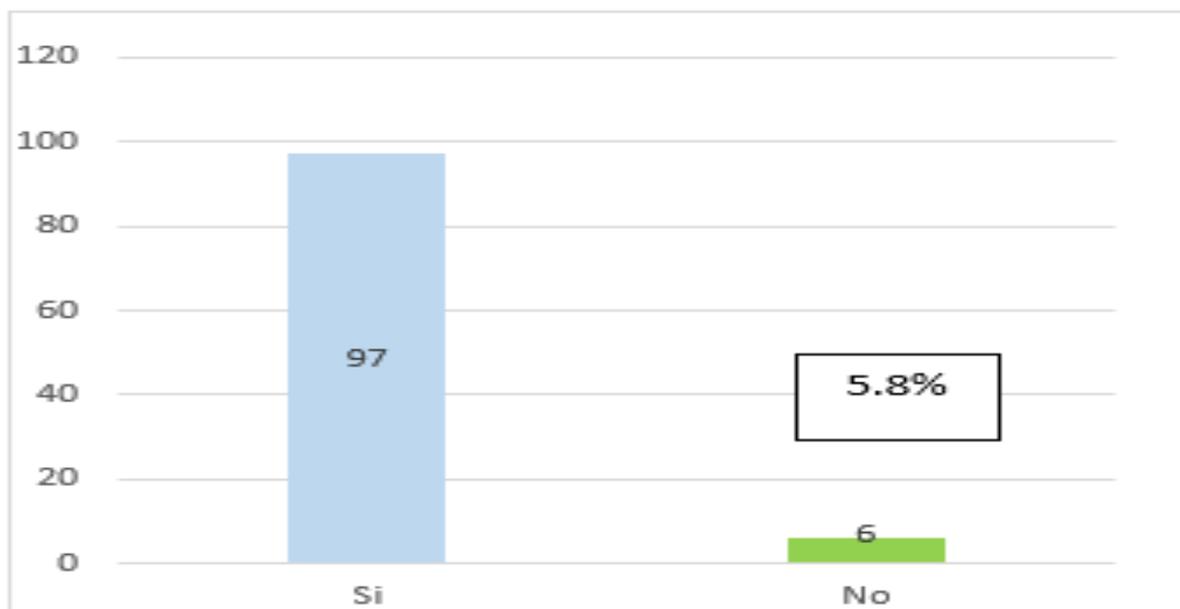
### 4.1 Resultados descriptivos.

Tabla 1. Prevalencia de automedicación durante toda la vida en el Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021.

	N°	%
Si	97	94.2
No	6	5.8
Total	103	100.0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 1. Prevalencia de automedicación durante toda la vida en el Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021.



#### Interpretación:

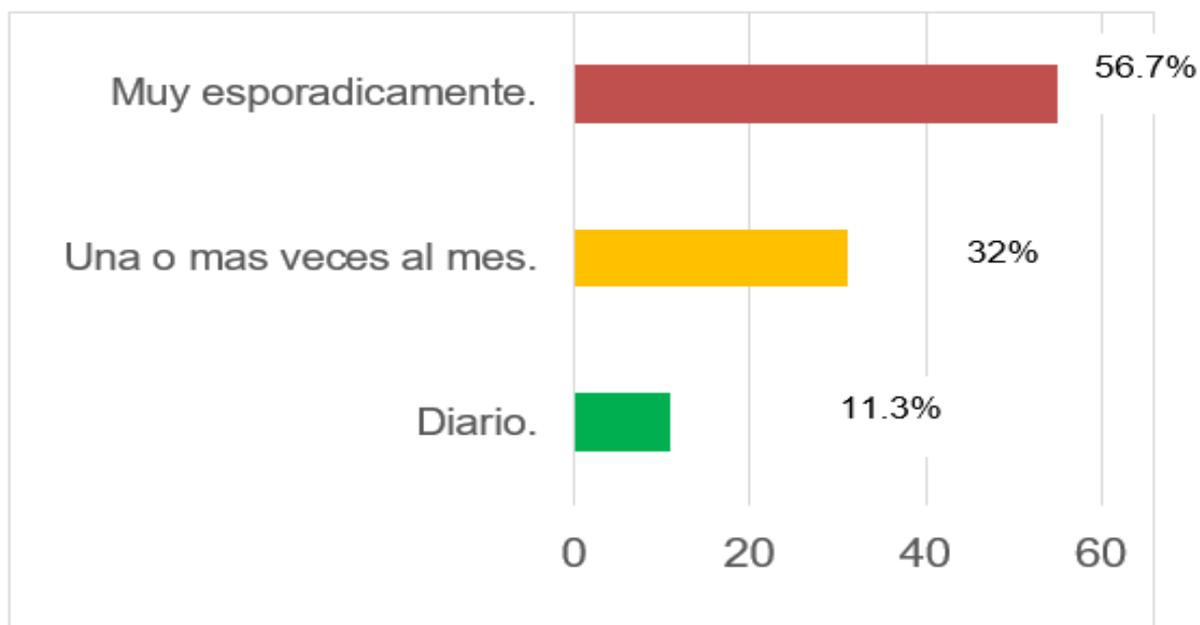
Según la tabla y gráfico 1, se puede determinar una prevalencia de automedicación de toda la vida en los habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho; de 94,2%.

**Tabla 2.** Frecuencia de automedicación en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021.

Frecuencia	N°	%
Diario.	11	11.3
Una o más veces al mes.	31	32.0
Muy esporádicamente.	55	56.7
Total	97	100.0

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfico 2.** Frecuencia de automedicación en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021



**Interpretación:**

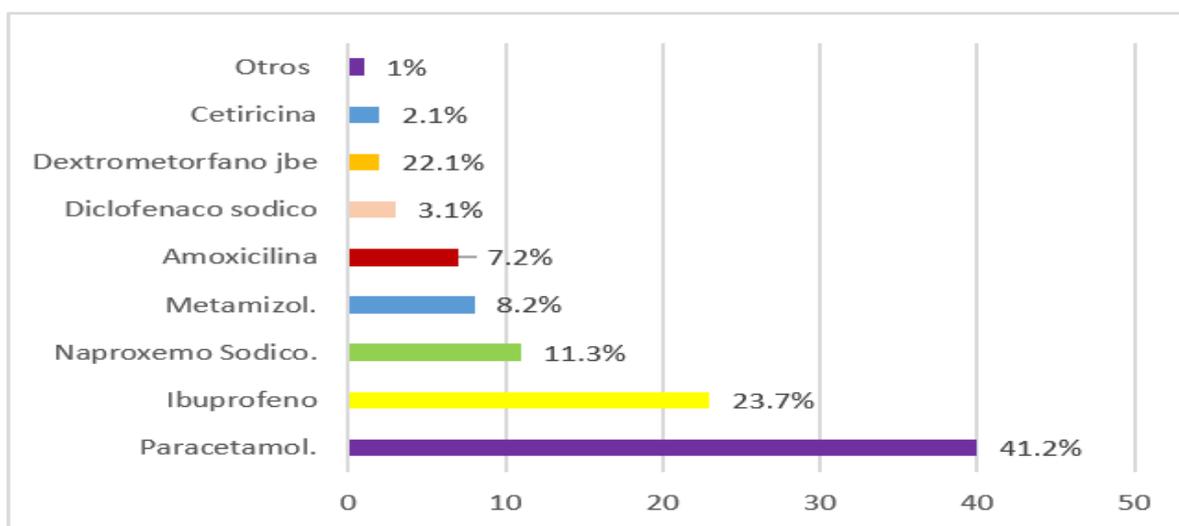
En la tabla y gráfico 2, se puede identificar que la frecuencia de automedicación predominante fue de forma muy esporádica en un 56.7%; aunque un 11.3% refiere hacerlo diariamente; en tanto que un 32% lo hizo entre una o más veces al mes.

**Tabla 3.** Medicamento usado en la última vez para automedicarse en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021

	N°	%
Paracetamol.	40	41.2
Ibuprofeno	23	23.7
Naproxeno Sódico.	11	11.3
Metamizol.	8	8.2
Amoxicilina	7	7.2
Diclofenaco Sódico	3	3.1
Dextrometorfano jbe.	2	2.1
Cetiricina	2	2.1
Otros	1	1.0
Total	97	100.0

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfico 3.** Medicamento usado en la última vez para automedicarse en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021.



**Interpretación:**

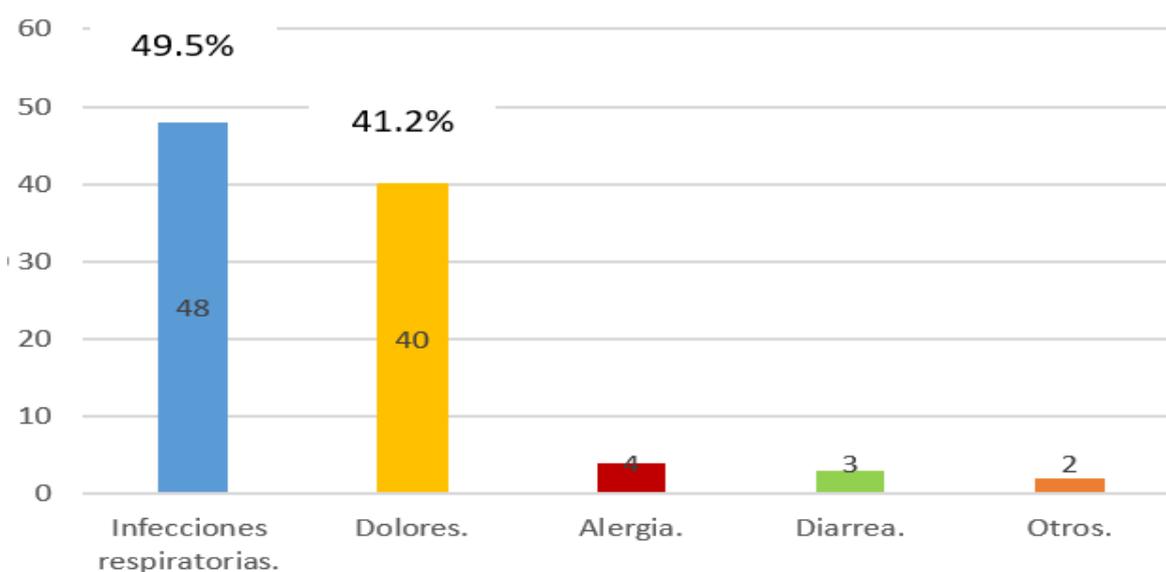
En la tabla y gráfico 3, se puede identificar que el medicamento más empleado para automedicarse en la última vez en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, lo constituyó el Paracetamol en un 41,2%, seguido del ibuprofeno con un 23,7% y el naproxeno sódico con un 11,3%.

**Tabla 4.** Síntomas o enfermedades que motivaron la automedicación en la última vez en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021.

	N°	%
Infecciones respiratorias.	48	49.5
Dolores.	40	41.2
Alergia.	4	4.1
Diarrea.	3	3.1
Otros.	2	2.1
	97	100.0

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfico 4** Síntomas o enfermedades que motivaron la automedicación en la última vez en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021.



**Interpretación:**

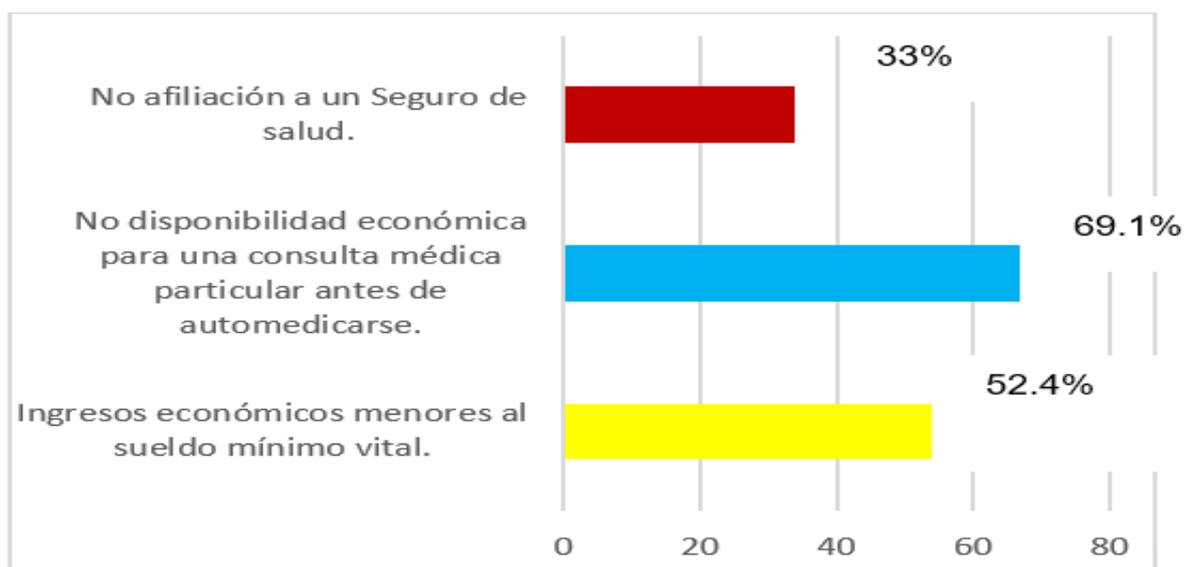
Según la tabla y gráfico 4, se puede identificar que los síntomas o enfermedades que motivaron la automedicación en la última vez en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, fueron las infecciones respiratorias (49,5%), seguido de los dolores (41,2%) y las alergias (4,1%).

**Tabla 5.** Factores económicos de automedicación en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021.

Factores	N°	%
Ingresos económicos menores al sueldo mínimo vital.	54	52.4
No disponibilidad económica para una consulta médica particular antes de automedicarse en la última vez.	67	69.1
No afiliación a un Seguro de salud.	34	33.0

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfico 5.** Factores económicos de automedicación en el Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021.



**Interpretación:**

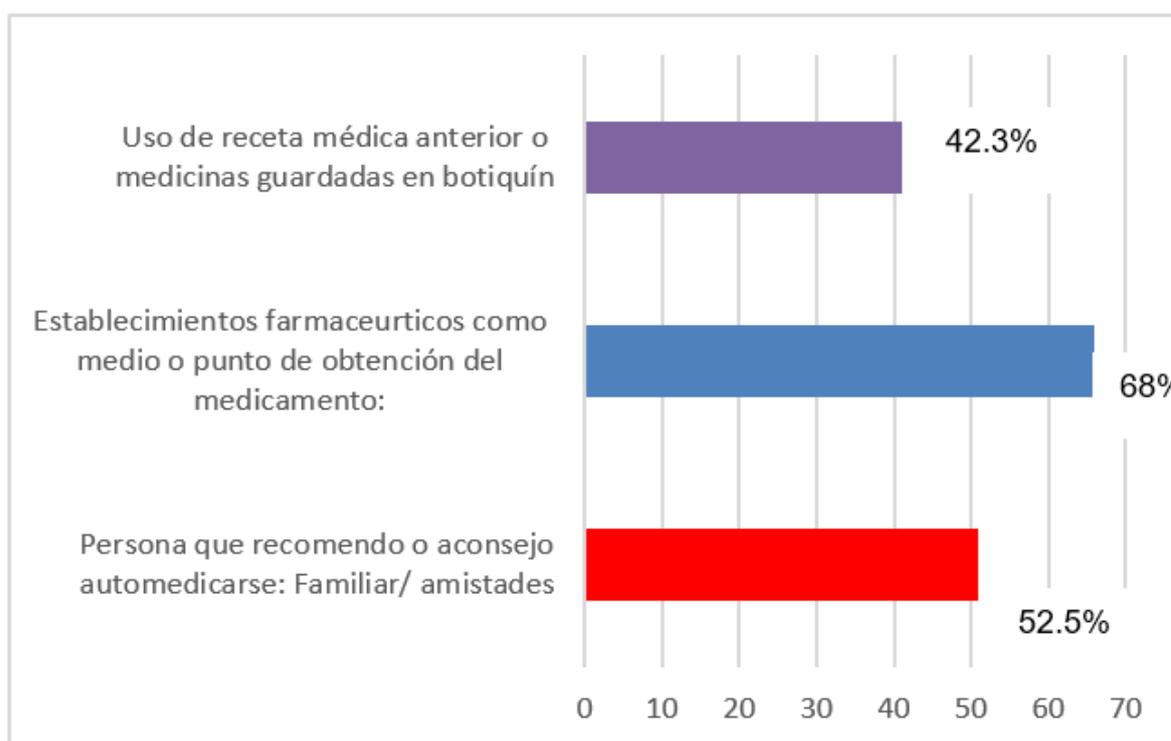
Según la tabla y gráfico 5 podemos observar que dentro de los factores económicos más prevalentes de la automedicación en la última vez en los habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho; fueron no contar o disponer de medios económicos para una consulta médica particular (67%), seguido de contar con ingresos mensuales menores al sueldo mínimo vital en un 52.4% y no tener una afiliación a un seguro de Salud (SIS o EsSalud) con un 33%.

**Tabla 6** Factores sociales de automedicación en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021.

Factores.	N°	%
Persona que recomendó o aconsejo automedicarse: familiar / amistades.	51	52.5
Establecimientos farmacéuticos como medio o punto de obtención del medicamento para automedicarse.	66	68.0
Uso de receta médica anterior o medicinas guardadas en botiquín en la automedicación.	41	42.3

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfico 6.** Factores sociales de la automedicación en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021.



**Interpretación:**

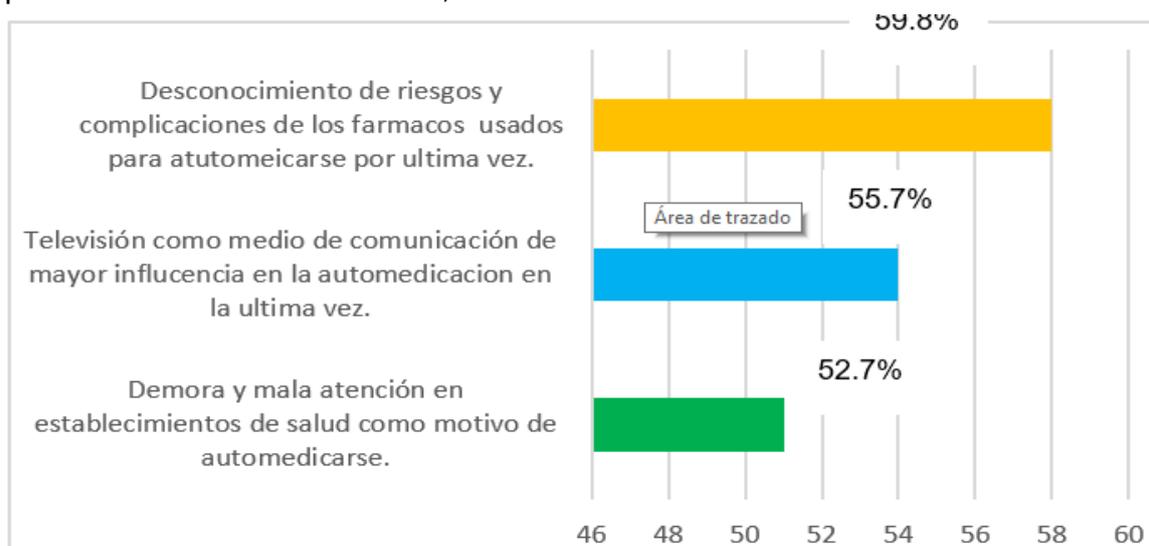
En la tabla y gráfico 6, se puede identificar que los factores sociales de automedicación de mayor predominio; fueron la adquisición de medicamentos en boticas y farmacias con un 68%; las personas que recomendaron para automedicarse fueron los familiares y amistades (52.5%); y el uso de recetas médicas previas o de medicinas guardadas en su botiquín con un 42.3%.

**Tabla 7.** Factores culturales de automedicación en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021.

Factores.	N°	%
Demora y mala atención en establecimientos de salud como motivo de automedicarse.	51	52.7
Escasa disponibilidad de información sobre medicamentos seguros.	96	98.9
Televisión como medio de comunicación de mayor influencia en la automedicación.	54	55.7
Desconocimiento de riesgos y complicaciones de los fármacos usados para automedicarse.	58	59.8

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfico 7.** Factores culturales de la automedicación en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021



**Interpretación:**

Según tabla 7 y grafico 7, se identifica que los factores culturales de mayor predominio que motivaron la automedicación en la última vez en habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021 fueron: Desconocimiento de riesgos y complicaciones de los fármacos usados para automedicarse (59.8%), televisión como medio de mayor influencia para que se automediquen (55.7%); y demora/mala atención en establecimientos de salud como motivo de automedicarse con un 52.7%.

## V. DISCUSIÓN

El comportamiento de automedicación implica una cadena de efectos sobre la propia salud de las personas que pueden parecer beneficiosos a corto plazo al aliviar las molestias o los síntomas, pero que pueden tener consecuencias negativas tanto para la salud individual como para los sistemas sanitarios, que deben lidiar no sólo con la propia enfermedad, sino también con los costos y otras consecuencias del uso de medicamentos sin receta médica.

La prevalencia de la automedicación se convierte en un fenómeno de amplias repercusiones sociales. Diferentes elementos hacen sospechar que es una conducta habitual en nuestra población en general. En primer lugar, están nuestras condiciones de país en desarrollo, con una proporción importante de la población con dificultades de acceso al sistema público de salud y además niveles de ingreso insuficiente que les hace muy difícil acceder a los servicios de salud y a los cuidados médicos en el sistema privado de atención.

La presente investigación se planteó como propósito principal en determinar la prevalencia y los factores de automedicación en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021. Al respecto de las conclusiones, se determina que la prevalencia de la automedicación de vida fue del 94.2%. Resultado muy similar a los autores Montoya y Rubio quienes obtuvo a través de su estudio que la mayoría de las familias (58,8%) ganan menos del salario mínimo, el 68% tiene SIS y el 18% tiene EsSalud. Alrededor del 82 por ciento de las personas no están informadas de los efectos secundarios de los fármacos que compran. Los trabajadores de las empresas farmacéuticas, por su parte, representan el 41,0% de los que aconsejan y recetan productos farmacéuticos.

Desde este punto de vista, la automedicación es un hecho bastante común en la población, y su prevalencia ha ido aumentando con el tiempo. La automedicación se define como la adquisición e ingestión de fármacos sin la aprobación previa de un profesional autorizado para administrarlos. Basándose en la teorista Dorotea Orem cada persona se esfuerza por preservar o mejorar su salud tomando las decisiones que considera correctas para mantener un estado de salud saludable. En este sentido, si nos basamos en la noción de autocuidado, los individuos

adoptan medidas que consideran aceptables y que les permiten cuidarse a sí mismos; centrándose en la automedicación como método de alivio instantáneo; sin embargo, abusar de esta práctica supone un riesgo.

En relación a la frecuencia de la automedicación se observa un predominio del consumo de forma muy esporádica con un 56.7%; sin embargo, existe un 11.3% que consumió de forma diaria. Por tanto, el mal hábito de consumir medicinas sin receta médica genera riesgos negativos; debido a que sirven para ciertos síntomas o enfermedades; pero a la vez estos mismos, pueden conllevar a efectos adversos irreversibles e indeseables. Lo cual se relaciona con la investigación realizada por Yoplac quien comprobó que la automedicación es frecuente en una población de Chachapoyas, con una prevalencia del 73%. El dolor fue el síntoma más prevalente de la automedicación, según el 31% de los encuestados. En cuanto a la orientación, el 52% se automedica por consejo de un dependiente de la farmacia, seguido de un familiar (27%), y la principal razón es la falta de tiempo (52%).

Con respecto al medicamento de mayor consumo sin receta médica en los pobladores del Centro poblado El Paraíso en Huacho, se puede determinar un predominio de los analgésicos, especialmente el paracetamol (41.2%), seguido de los Antiinflamatorios no esteroideos (AINES), sobresaliendo aquí tanto el ibuprofeno y naproxeno sódico (35%). Según estudios, el paracetamol constituye uno del analgésico más consumido por la población en todas sus presentaciones.

En ese sentido nuestro estudio presenta una proporción menor al obtenido por Camayo; quien encuentra en un estudio realizado con 383 personas que el 93,5% se automedica. El 65,9% tiene un sueldo mensual inferior al salario mínimo y el 52,1% se informa a través de la televisión. Asimismo, se afianza en lo mencionado por Quispe quien resume que los síntomas más reiterativos fueron la gripe (36%) y el dolor (29%), seguidos por los analgésicos y los AINES (53,7%) y las personas con ingresos mensuales inferiores a 750 soles (54,7%). La causa más citada fue la falta de tiempo para asistir al clínico (33%). El 49% declaró que su farmacéutico o vendedor le proporcionó información, y el 78% dijo ser consciente de los riesgos relacionados con las recetas que tomaba.

Hay que indicar que este producto es usado en forma recurrente y sin la evaluación médica; con la finalidad de controlar el dolor o en fiebre en las personas, Sin embargo, su uso discriminado y excesivo, puede generar daño a nivel hepático. Con respecto a los antiinflamatorios no esteroideos (AINES), nuestro estudio encuentra una menor proporción de su consumo en relación a la investigación de los autores Sánchez y Mendoza quienes encuentran que el 61% de las personas recurre a la automedicación. El 58% tiene un sueldo mensual inferior al salario mínimo, el 52% recurre a su propio criterio como recomendación y el 40% indica que no tiene tiempo para ir al médico.

Además, se asocia a lo indicado por Silva y Zelaya quienes señalaron con el objetivo de este estudio era conocer la frecuencia de la automedicación en la población leonesa y los factores que influyen en ella. Con una muestra de 719 personas, se trata de un estudio descriptivo. Se encontró que la automedicación es común en el 68% de las personas. Los AINES fueron los medicamentos más utilizados. La automedicación estaba motivada por problemas digestivos y metabólicos (69%). Entre los factores que destacaron se encuentra el hecho de que las personas se automedican porque tienen prescripciones de visitas médicas anteriores (49 por ciento), así como los consejos de familiares y otras partes (22,6 por ciento), y la decisión de cada individuo.

Sin embargo, debería de corroborarse con otros estudios posteriores para poder hacer seguimiento sobre este punto en la mencionada población de estudio. En relación a la principal síntoma o enfermedad que motivó la automedicación por última vez en los habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho; se puede señalar que las infecciones respiratorias y los dolores; fueron las causas de mayor demanda para el uso de fármacos sin receta médica; representando el 49.5% y 41.2% respectivamente. Al contrastarlo podemos mencionar a los autores Abril quien identificó una prevalencia del 93%, es más común en las mujeres (57%), en los individuos con baja educación (96%) y en las personas con bajos ingresos (90%).

De la misma forma Almeida, Priego, Corcova, Morales y Sevilla quienes resaltan la evidencia de encontrar que las mujeres (53%) tienen una mayor prevalencia de automedicación que los hombres (62%) en situación de trabajo autónomo, con un

mayor uso de AINE (46,3%) y una prevalencia de automedicación del 57% ello respecto al estudio la automedicación de fármacos de usuarios de farmacias.

Con respecto a los factores económicos que motivaron a la automedicación de la última vez por parte de los habitantes del estudio, podemos mencionar que el no disponer de medios económicos para una consulta médica particular predispuso automedicarse en un 67%, esto debido también a que más de la mitad contaban con ingresos mensuales eran menores al sueldo mínimo vital.

Estos resultados discrepan con los resultados obtenidos por Yoplac, quien identificó que con relación a la automedicación los factores que interviene no necesariamente son los medios económicos, sino que habla de la orientación, el 52% se automedicó según indicación del dependiente de la farmacia, seguido del familiar (27%); siendo el motivo principal, la falta de tiempo.

Otro factor económico determinante es no contar con la afiliación a un seguro de salud (33%). Si bien es cierto que esta cifra no refleje un realce porcentual, si podría contribuir en que los pobladores recurran en automedicarse. Por otro lado, Valencia E, Elfy D, Fernández J, Camera J y Santos A, con respectó a los factores sociales que motivaron a la automedicación de la última vez en el centro poblado El Paraíso de Huacho, podemos mencionar que el medio de obtención del medicamento para automedicarse fueron los establecimientos farmacéuticos como boticas y farmacias con un 68%.

Cabe mencionar que muchas de estas farmacias ganan con las ventas sin necesidad de receta médica; en otros casos, esto se debe a que los fármacos son de venta libre y, por tanto, están regulados por la autoridad sanitaria nacional. También hay que destacar que la automedicación, así como el uso de recetas existentes debido a la atención médica previa y los medicamentos almacenados en su botiquín (42,3%), fueron todos sugeridos por familiares y amigos. Las recetas de los exámenes médicos anteriores suelen utilizarse para tratar a la persona o a un miembro de la familia que sufre un problema de salud. En relación a los factores culturales de automedicación en la última vez presentes en los habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021 es de importancia resaltar que un 59.8% desconoce de los riesgos y complicaciones de los fármacos que adquiere

y emplea para automedicarse; situación que es de real preocupación porque se exponen a circunstancias que puede comprometer su salud.

Asimismo, otro factor cultural predominante fue la televisión como medio de mayor influencia para automedicarse por parte de los pobladores (55.7%); sin embargo, esta cifra es menor al compararlo por lo mencionado por la OMS quien define que la automedicación se encuentra inmersa dentro del autocuidado; al igual que otros aspectos como la higiene, la nutrición, los estilos de vida, los factores del medio ambiente, entre otros.

Por último, el factor de la demora y/o mala atención en los servicios de salud especialmente públicos, la razón para no asistir antes de automedicarse (40.2%). Alva María (2022) encontró que los pacientes que percibieron como mala e inadecuada calidad en la asistencia sanitaria recibida de un establecimiento de salud a nivel nacional, presentaron mayor automedicación en relación a los que percibieron una buena calidad de atención.

Finalmente señalar que siendo la automedicación una de las estrategias de autocuidado en el ser humano, éste se refiere en particular al proceso de cuidar de sí mismo a partir de conductas o hábitos adaptados, con fines de mantener la salud o para recuperarla, siendo de real trascendencia en poder minimizar o controlarlos. Por tanto, la automedicación en nuestro estudio constituye en una problemática que se debe de tomar en consideración y adoptar las medidas necesarias urgentes en el mencionado Centro poblado “El Paraíso” de Huacho.

## **VI. CONCLUSIONES**

Se puede concluir en lo siguiente:

1. La prevalencia de automedicación de toda la vida fue muy alta en los habitantes del Centro poblado El Paraíso en Huacho, Perú 2021. Mientras que la frecuencia de automedicación predominante fue de forma muy esporádica; seguido de los que consumieron entre una o más veces al mes.
2. Los analgésicos como el paracetamol y los Antinflamatorios no esteroideos (AINES), como el ibuprofeno y naproxeno sódico, constituyeron los de mayor consumo para automedicarse en la última vez. Los síntomas o enfermedades que motivaron la automedicación en la última vez, fueron las infecciones respiratorias y el dolor.
3. Los factores económicos de automedicación son, no disponer de medios económicos para una consulta médica particular, ingreso mensual menor al sueldo mínimo vital y no estar afiliado a un seguro de Salud.
4. Los factores sociales de automedicación son, la adquisición de medicamentos en boticas y farmacias; los familiares y/o amistades como medio de recomendación para automedicarse; y el uso de recetas médicas previas o de medicinas guardadas en sus hogares.
5. Los factores culturales de automedicación son, el desconocimiento de riesgos y/o complicaciones de los fármacos usados para automedicarse; la televisión como medio de mayor influencia para automedicarse; y la demora y/o mala atención en los establecimientos de salud.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- 1.** Concientizar en conjunto, con los representantes de los gobiernos locales, del centro de salud bajo la jurisdicción del centro poblado; entre otros actores; con la finalidad de abordar estrategias de acceso a los sistemas de salud, así como de intervenciones de tipo preventivas y promocionales en la población de estudio.
- 2.** Dar mayor énfasis en la vigilancia farmacéutica a la hora del expendio de estos medicamentos, ya que se concluye que el paracetamol es un medicamento ampliamente utilizado en El Paraíso junto con todo el personal y que se pueda un esquema sencillo de control.
- 3.** La Dirección Regional de Salud (DIRESA) debe consolidar más esfuerzos para trabajar en el marco de control y gestión en el expendio de medicamentos en farmacias y boticas de la localidad.
- 4.** Incluir dentro de las intervenciones de la enfermera del establecimiento de salud, apoyar y/o reforzar la educación en promoción de medicación responsable y prevención de efectos sobre la salud por la automedicación; durante las visitas domiciliarias en el centro poblado.
- 5.** Realizar estudios similares o de mayor proyección, con fines de poder medir en forma constante la realidad de la automedicación en la mencionada localidad.

## REFERENCIAS

- (1) OMS. Perspectivas de la política farmacéutica de la OMS: promoción del uso racional de los medicamentos: componentes básicos. [Internet]. Setiembre del 2002 [citado 10 de diciembre del 2021]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>.
- (2) Organización Mundial de la Salud (OMS). (2010). Estrategia mundial de la OMS para contener la obstrucción antimicrobiana. [en línea], Disponible en:[http://www.antibioticos.msssi.gob.es/PDF/resist\\_OMS\\_estrategia\\_mundial\\_contra\\_resistencias.p](http://www.antibioticos.msssi.gob.es/PDF/resist_OMS_estrategia_mundial_contra_resistencias.p).
- (3) Ministerio de Salud(MINSA) La automedicación mata cada año a 700.000 personas en todo el mundo, según indica la OMS. [internet][citado el 12 febrero 2022]Disponible en <https://www.digemid.minsa.gob.pe/noticias/2021/11/ID=3792/la-automedicacion-provoca-la-muerte>
- (4) Escobar J, Rios C Autoprescripción en adultos de 11 comunidades urbanas latinoamericanas, 2015-2016: Estudio Multicéntrico 2017 CIMEL 2017, Volumen 22, Número 2 [internet][citado el 13 febrero 2022]Disponible en <https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/706>
- (5) Organización Panamericana de la salud(OPS) Se desarrolla la guía de inspiraciones para autosedarse [Internet][citado el 20 febrero 2022]Disponible en <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>.
- (6) Rivera C, Alexandra H. Factores relacionados a prevalencia de automedicación en estudiantes de ciencias de la salud, Universidad Nacional Federico Villarreal – 2019. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2020.
- (7) Jacinto N, Shannon E. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz,

2019. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2020

- (8) Quispe JM, Salcedo JF-R, Solís HHM. PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA NORTE. Salud & Vida Sipanense [Internet]. 2018 [citado el 30 de mayo de 2022];5(1):47–57. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/921>
- (9) Ministerio de Salud(MINSA) Alrededor del 55% de los peruanos se automedican y ponen en peligro su bienestar. [internet] [Citado el 25 febrero 2022] Disponible en <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/41893-alrededor-del-55-de-peruanos-se-automedica-y-pone-en-riesgo-su-salud>.
- (10) Montero J, Huamán D Factores relacionados con la Automedicación en el Centro Poblado de Llícuca, Huánuco. Enciende Perú Investigación Salud. 2018;2(1):68-73 [Internet][Citado 25 febrero 2022] Disponible en <file:///D:/FactoresAsociadosALaAutomedicacionEnElCentroPoblado-7174434.pdf>.
- (11) Hernández N y Pertegrino E Incremento de Automedicación en centros de trabajo farmacéuticas en la Ciudad de Cajamarca a causa de la pandemia del Covid-19. Propuesta para el título de químico farmacéutico. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelointernet] [citado el 26 febrero del 2022]Disponible en [file:///D:/TESIS%202022/LOURDES%20DOS/BUENA%20TESIS%20PARA%20INTROI%20TIENEN%20ANTE%20INTER%20\(1\).pdf](file:///D:/TESIS%202022/LOURDES%20DOS/BUENA%20TESIS%20PARA%20INTROI%20TIENEN%20ANTE%20INTER%20(1).pdf).
- (12) Huamán E y León Y (2021) Relación entre conocimiento y automedicación por COVID-19, en ocupantes de la Asociación de Vivienda “El Progreso” II Etapa Hualmay-Huacho 2021Tesis para optar el título profesional de licenciado en Enfermería. Universidad Cesar Vallejo. [internet][citado el 04 febrero 2022][Disponible en <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/69582/Huaman>

\_BER-Leon\_TYY-SD.pdf?sequence=1

- (13) Automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Pública de Barranca - 2020. Tesis para optar e título profesional de licenciado en Enfermería. Universidad Nacional de Barranca [internet][citado el 03 febrero 2022][Disponible en <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/82/Tesis%20Almora%20Aldave%2C%20Kandy%20Yesenia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (14) Ministerio de Salud(MINSA) Automedicación puede agravar el bienestar de los pacientes con Covid-19 [internet][citado el 04 febrero del 2022]Disponible en <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/297083-automedicacion-puede-agravar-salud-de-pacientes-con-covid-19>.
- (15) AccesMedicina: Farmacología general: Automedicación[internet][citado el 14 abril 2022] Disponible en <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489&sectionid=96952696>
- (16) Montoya, G. y Rubio, T. Factores que influyen en la automedicación en la zona de Villa Belén, Zona Baja, Loreto, Perú. año 2015.Tesis de Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Nina Rumi, Perú. 2016. [internet][citado el 03 febrero 2022][Disponible en <https://repositorio.unapikitos.edu.pe/handle/20.500.12737/3866>
- (17) Yoplac, Prevalencia de la automedicación en adultos jóvenes del asentamiento humano Señor de los Milagros, Chachapoyas año 2017. Tesis para optar en licenciado de Enfermería. Universidad pública “Toribio Rodríguez de Mendoza” de Amazonas. [internet][citado el 10 marzo 2022][Disponible en <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1243/TESIS%20PARA%20OPTAR%20EL%20TITULO%20DE%20LIC.%20EN%20ENFE>

- (18) Quispe J, Atributos de la automedicación en el asentamiento humano de Las Palmeras en El Agustino, en el año 2020. Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano. UNFV Facultad de Medicina “Hipólito Unanue”
- (19) Camayo K, 2018, Factores relacionados con la automedicación en la población del distrito de El Tambo. Tesis, Perú: Universidad Peruana los Andes. [internet] [Citado el 08 de enero 2022].
- (20) Sánchez M, y Mendoza N, 2020, Automedicación y su relación con factores sociodemográficos en individuos mayores del distrito de San Vicente de Cañete Julio 2020. Tesis de obtención de Químico Farmacéutico en Universidad Interamericana. [internet] [Citado el 13 de enero 2022]. Disponible en [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID\\_583d1e8163a0699f83fb45b9ff4597dc](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID_583d1e8163a0699f83fb45b9ff4597dc).
- (21) Silva y Zelaya 2019, Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León. Para optar el título de Doctor en Medicina y Cirugía. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León UNAN. [internet] [Citado el 13 de enero 2022]. Disponible en <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7552/1/244126.pdf>.
- (22) Abril 2019, “Automedicación en adultos mayores de 65 años de la parroquia de Sinincay, Cuenca”. Para optar al título de Odontología... Universidad Católica de Cuenca. Ecuador. [internet] [Citado el 13 de enero 2022]. Disponible en <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/8593/1/Tesis%20Abril%20Cecelena.pdf>.
- (23) Rengifo J, Gómez M, Melo D. Prevalencia y factores asociados a la

automedicación en un grupo de adultos mayores de la Comuna 6 de Cali Valle en el año 2019 [Internet]. 2019 [citado 07 de setiembre del 2020]; 56(1): 1–56. Disponible en: <https://repository.usc.edu.co/handle/20.500.12421/1534?show=full>.

- (24) Almeida M, Priego R, Córdova J, Morales M, Sevilla P. Automedicación de medicamentos genéricos en usuarios de farmacias en un municipio de México. Revista de la facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Cauca. 2020; 22 (1): 24 - 32 Artículo original Universidad del Cauca 2424 Revista Facultad Vol 22 No. 1 / enero 2022. [internet] [Citado el 13 de enero 2022]. Disponible en <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/1573/1187>
- (25) Valencia E, Ely D, Fernández J, Camera J. Características de la automedicación en el distrito 3 de la ciudad de Cochabamba Revista Científica de Salud UNITEPC 2019;6(1):15-19 file:///D:/TESIS%202022/LOURDES%20TESIS/CARACTERISTICAS%20AUTOMEDICACION%20COCHABAMBA%202020.pdf
- (26) Prado L. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto. (Online). 2014. [internet][Citado el 12 abril 2022] Disponible en [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000600004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004)
- (27) Naranjo, Y., Concepción, J., Rodríguez, M. Teoría del déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem, 19 (3); 2017. 1 – 11. [internet][Citado el 8 febrero 2022] Disponible en <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77397>
- (28) Hernández A; Roldán A, Farmacología general. Una guía de estudio: Automedicación. Revista Access Medicina [internet][Citado el 11 marzo 2022] Disponible en <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489&sectioni>

d=96952696

- (29) Factor Real Academia Española. (Online). [internet][Citado el 06 marzo 2022] Disponible en : <https://dle.rae.es/factor> .
- (30) Díaz N; Payán María, Pérez A Aproximación Psicológica al comportamiento de automedicación. Revista Costarricense de Psicología, vol. 33, núm. 1, enero-junio, 2014, pp. 17-29 Colegio Profesional de Psicólogos de Costa Rica San José, Costa Rica internet][Citado el 10 enero 2022] Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/4767/476747237003.pdf>
- (31) Mora E, Pérez A. (2018). Revisión y análisis bibliométrico de la investigación sobre automedicación desde el año 2000. Universidad de Lima. Persona; 21(1): 31-79. [internet][Citado el 01 abril 2022] Disponible en <https://doi.org/10.26439/persona2018.n021.1990>
- (32) Ministerio de Salud. DIGEMID. Manual de Buenas Practicas de dispensación de medicamentos a la población. [Rev. Online] [Consultado el 22/12/21] disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1022\\_DIGEMID58.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1022_DIGEMID58.pdf).
- (33) Organización Mundial de la Salud. (2012). The Pursuit of Responsible Use of Medicines: Sharing and Learning from Country Experiences. [internet][Citado el 20 abril 2022] Disponible en de: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/75828/WHO\\_EMP\\_MAR\\_20123\\_eng.pdf;jsessionid=D50E2BF29A9389439B8E63CBBBD693378?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/75828/WHO_EMP_MAR_20123_eng.pdf;jsessionid=D50E2BF29A9389439B8E63CBBBD693378?sequence=1)
- (34) Ortiz, F., Ortuño, P., Ortega, O., Coria, C. (2008). Estudio de automedicación en población mayor de 18 años del distrito de Sarcobamba de la ciudad de Cochabamba. Universidad Mayor de San Simón Bolivia. internet][Citado el 05 abril 2022] Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/4260/426041217003.pdf>
- (35) Organización Mundial de la Salud (OMS) [Factores de Riesgo] [Internet]. WHO World Health Organization [citado 18 de marzo de 2022]. Disponible en

[https://www.who.int/topics/risk\\_factors/es](https://www.who.int/topics/risk_factors/es)

- (36) Ministerio de Salud(MINSA) Digemid: Farmacias y boticas deben exigir prescripcion medica antes de vender antimicrobianos. [internet][Citado el 15 febrero 2022]Disponible en <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/36221-farmacias-y-boticas-deben-exigir-receta-medica-actualizada-antes-de-vender-antimicrobianos>.
- (37) Kregar G, Filinger E. ¿Qué implica la automedicación? Acta Farm. Bonaerense 24 (1): 130-3 (2005) [internet][Citado el 8 marzo 2022]Disponible en [http://www.latamipharm.org/trabajos/24/1/LAJOP\\_24\\_1\\_6\\_2\\_5ROG2AU4L2.pdf](http://www.latamipharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.pdf)
- (38) Moreno A, López S, Corcho A Principales medidas en epidemiología Rev. Salud Pública de México / vol.42, no.4, julio-agosto de 2000[internet][Citado el 12marzo 2022]Disponible en <https://www.scielosp.org/pdf/spm/v42n4/2882.pdf>.
- (39) Real Academia Española(REA) Factor.[internet][Citado el 1 marzo 2022]Disponible en <https://dle.rae.es/factor>.
- (40) OMS | Factores de riesgo [Internet]. WHO. World Health Organization. [internet][Citado el 10 febrero 2022]Disponible en [https://www.who.int/topics/risk\\_factors/es](https://www.who.int/topics/risk_factors/es)
- (41) Vélez, Y. Factores determinantes en la automedicación de los habitantes del barrio Los Almendros de la parroquia Timbara Cantón Zamora, año 2015. Universidad Nacional de Loja, Ecuador.
- (42) Alba LA, Papaqui AS, Castillo NF, et al. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de salud. Rev. Conamed. 2020;25 (1):3-9. [internet][Citado el 18 marzo 2022]Disponible en

- (43) Yunga A. Zuña R. Automedicación en comerciantes minoristas de la asociación Miguel del Mercado “El Arenal”, Cuenca, 2017 [Licenciatura en Enfermería] Universidad de Cuenca.2018
- (44) Macías R. Factores para el desarrollo comunitario, reflexiones desde la practica En línea. Accedido 11 de diciembre de 2021. DOI: <https://www.eumed.net/librosgratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.htm>
- (45) Ruíz-Sternberg, A.M. y Pérez-Costa, A.M. (2011). Automedicación y términos relacionados: una reflexión determinada. Revista Ciencia y Salud,9 (1). Accesible en: [http://www.scielo.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-72732011000100007&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732011000100007&lng=es&nrm=iso)
- (46) Alva M. Percepción de mala calidad de atención médica asociada a automedicación.
- (47) tesis de obtención médico cirujano, Universidad Privada Antenor Orrego, [internet][citado el 04 mayo 2022] Disponible en [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8780/1/REP\\_MAR%C3%8DA.ALVA\\_PERCEPCION.DE.MALA.CALIDAD.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8780/1/REP_MAR%C3%8DA.ALVA_PERCEPCION.DE.MALA.CALIDAD.pdf).
- (48) Salazar V y Verde N. Factores condicionantes de la automedicación y su relación con el Covid19 en pobladores del AAHH Los olivos Pro Lima 2020, Tesis al Título Profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Interamericana [internet][Citado el 21 marzo 2022]Disponible en [file:///D:/SALAZAR-VERDE%20\(1\)FACST%20AUTOMEDICACION%20LOS%20OLIVOPS%202020.pdf](file:///D:/SALAZAR-VERDE%20(1)FACST%20AUTOMEDICACION%20LOS%20OLIVOPS%202020.pdf).
- (49) Higa O. Factores relacionados en la automedicación en personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina, 2015 [Licenciatura en Enfermería] Universidad Pública de San Marcos. 2016

- (50) Escudero C, Cortez L. Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica Machala: UTMACH; 2018. Internet][Citado el 20 abril 2022] Disponible en <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodoscualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>.
- (51) Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México. Editorial Mc Graw Hill Educación, 2018 [Internet][Citado el 10 marzo 2022] Disponible en <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>

## ANEXOS

### Anexo1. Matriz de Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Nivel
Prevalencia de automedicación.	<p>La prevalencia es una medida de proporción que nos indica la frecuencia de un evento dado durante un momento o periodo de tiempo específico (46) ((47).</p> <p>La automedicación es adquirir o consumir fármacos sin ninguna indicación o vigilancia de un profesional médico, de acuerdo a la propia iniciativa del individuo, o por alguna recomendación, consejo de personal de los centros farmacéuticos o de cualquier persona que no sea médico (47).(48)</p>	<p>Es la proporción de habitantes del Centro poblado “El Paraíso” en Huacho. que consumieron medicinas en algún momento de su vida; sin ninguna indicación o vigilancia de un profesional médico, por alguna recomendación, consejo de personal de los centros farmacéuticos o de cualquier persona que no sea médico; con fines de aliviar sus síntomas y/o enfermedades.</p>	Prevalencia.	Automedicación durante toda la vida	Nominal
			Frecuencia de automedicación.	Diario. Una a más veces al mes Esporádicamente.	
			Medicamento de automedicación en la última vez.	Analgésicos. Aines. Antigripales. Antiácidos Antibióticos..	
			Síntoma o enfermedad que motivo la automedicación en la última vez..	Infecciones respiratorias. Trastornos digestivos. Trastornos urinarios. Dolor de diversas causas. anticonceptivos. Trastornos de la piel. Otros.	

Factores de automedicación.	Según Vélez (2015) son circunstancias que influyen en la automedicación; clasificados como sociales, económicos y culturales (48). (49)	Son elementos de tipo económico; sociales y culturales que condicionaron a la automedicación por parte de los pobladores del Centro poblado "El Paraíso" en Huacho, Perú.	Factores económicos	Ingreso económico mensual.	Nominal
				Disponibilidad económica para una consulta médica.	
				Condición laboral.	
				Afiliación a un seguro de salud.	
			Factores sociales.	Recomendaciones o consejos de familiares y terceros	
				Medio o punto de obtención del medicamento:	
				Uso de receta médica anterior.	
				Uso de medicinas guardadas en el hogar.	
			Factores culturales.	Nivel educativo.	
				Tiempo. para consulta médica.	
				Demora y mala atención en establecimientos de salud.	
				Distancia del establecimiento de salud.	
				Disponibilidad de información sobre medicamentos seguros	
Medios de comunicación de influencia.					
Conocimientos sobre riesgos de medicamentos.					

## Anexo 02: Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIÓN	METODOLOGÍA
<p><b>Problema General:</b> ¿Cuál es la prevalencia y los factores de Automedicación en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b> ¿Cuál es la prevalencia de automedicación de toda la vida en habitantes en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021? ¿Cuál es la frecuencia de automedicación en habitantes en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021?, ¿Cuál es el medicamento predominante de automedicación en habitantes en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021? ¿Cuál es el síntoma o enfermedad que motivo la automedicación en</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar la prevalencia y los factores de automedicación en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> Identificar la prevalencia de automedicación de toda la vida en habitantes en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021. Identificar la frecuencia de automedicación en habitantes en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021. Identificar el medicamento predominante de automedicación en habitantes</p>	<p><b>Hipótesis General:</b> Por ser un estudio descriptivo, no se describe las hipótesis.</p>	<p>Prevalencia.</p> <p>Factores de automedicación.</p>	<p>Prevalencia de automedicación. Frecuencia de automedicación. Medicamento de automedicación en la última vez. Síntoma o enfermedad que motivo la automedicación en la última vez</p> <p>Económicos. Sociales. Culturales.</p>	<p><b>Tipo:</b> Básico, cuantitativo, prospectivo, de corte transversal.</p> <p><b>Nivel:</b> descriptivo</p> <p><b>Diseño:</b> no experimental,</p> <p><b>Población total:</b> Conformado 140 habitantes del Centro poblado “El Paraíso”, en Huacho.</p> <p><b>Muestra:</b> Lo conforman un total 103 habitantes del Centro poblado “El Paraíso”, en Huacho.</p> <p><b>Muestreo:</b> No probabilístico por conveniencia.</p>

<p>habitantes en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021?,  ¿Cuáles son los factores económicos de automedicación en habitantes en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021?.  ¿Cuáles son los factores sociales de automedicación en habitantes en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021?,  ¿Cuáles son los factores culturales de automedicación en habitantes en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021?</p>	<p>en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021.  Identificar el síntoma o enfermedad que motivó la automedicación en habitantes en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021.  Identificar los factores económicos de automedicación en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021.  Identificar los factores sociales de automedicación en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021.  Identificar los factores culturales de automedicación en el Centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021.</p>				<p><b>Técnica:</b> Encuesta.  <b>Instrumentos:</b> Diseñado por la autora, conformado por 18 ítems.  <b>Validación:</b>  Juicio de expertos: Prueba binomial criterios de pertinencia, relevancia y claridad, igual al 90%; siendo aplicable.  <b>Confiabilidad</b>  Coeficiente de Confiabilidad de Alfa de Cronbach. 0,697. Considerándose Alta; (0,6 a 0.80) según Ruiz, 2002.  <b>Estadística:</b>  Descriptiva, Se empleó el paquete estadístico SPSS Versión 25. Se analizaron los datos mediante estadística descriptiva.</p>
---	---	--	--	--	--

### **Anexo 03:**

#### **Validación del instrumento para juicio de expertos**

##### **Juicio de experto**

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo atentamente y conoedor(a) de su expertis en el tema de la investigación titulada “Prevalencia y factores de automedicación en el centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021”.

Solicito su valioso apoyo como experto en la validación de los instrumentos de recolección de datos.

Por lo expuesto, agradezco a ustedes, emitir las sugerencias al instrumento mencionado.

**ANEXO 03: VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE PREVALENCIA Y FACTORES DE AUTOMEDICACION**

JUEZ N° 01

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>Prevalencia de automedicacion.</b>								
8	¿Ha tomado usted alguna vez medicamentos sin receta médica?	X		X		X		
9	¿Cuál es el medicamento que tomó por última vez para automedicarse?	X		X		X		
10	¿Con que frecuencia ha tomado esa medicina?	X		X		X		
11	¿Cuál fue la molestia, síntoma, enfermedad u otra razón por la que usted se automedicó en la última vez?	X		X		X		
<b>Factores de Automedicacion</b>								
<b>Socioeconómicos.</b>								
		Si	No	Si	No	Si	No	
12	¿La última vez que se automedicó, se debió a que no contaba con dinero para ir a una consulta médica?	X		X		X		
13	¿Dónde obtuvo los medicamentos que consumió sin receta médica la última vez?	X		X		X		
14	¿Qué persona le aconsejó para tomar esas medicinas sin receta médica?	X		X		X		
15	¿Usted usó una receta médica anterior para adquirir el medicamento consumido por última vez?	X		X		X		
<b>Culturales.</b>								
16	¿Qué razón tuvo para no asistir a un centro de salud o médico antes de automedicarse?	X		X		X		
17	¿Cual fué el medio de comunicación que influenció en usted en su automedicacion?	X		X		X		

18	¿Conoce los riesgos ó complicaciones que pueden ocasionar los medicamentos en su salud al automedicarse?	X		X		X							
----	--	---	--	---	--	---	--	--	--	--	--	--	--

Observaciones (precisar si hay suficiencia): si Hay suficiencia si

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable ]   Aplicable después de corregir [ ]   No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. ARTETA MORALES JORGE LUIS DNI: 15741201

Especialidad del validador: Licenciado en ENFERMERIA

FECHA: 21 de MARZO del 2022

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
 Lic. Jorge C. Arieta Morales  
 ENFERMERO  
 C.E.P. N° 38346  
 EsSalud

Firma del Experto Informante.

**ANEXO 03: VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE PREVALENCIA Y FACTORES DE AUTOMEDICACION**

**JUEZ N° 02**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Prevalencia de automedicacion.</b>							
8	¿Ha tomado usted alguna vez medicamentos sin receta médica?	✓		✗		✗		
9	¿Cuál es el medicamento que tomó por última vez para automedicarse?	✓		✗		✗		
10	¿Con que frecuencia ha tomado esa medicina?							
11	¿Cuál fue la molestia, síntoma, enfermedad u otra razón por la que usted se automedicó en la última vez?							
	<b>Factores de Automedicacion</b>							
	<b>Socioeconómicos.</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
12	¿La última vez que se automedicó, se debió a que no contaba con dinero para ir a una consulta médica?	✓		✗		✗		
13	¿Dónde obtuvo los medicamentos que consumió sin receta médica la última vez?	✗		✗		✗		
14	¿Qué persona le aconsejó para tomar esas medicinas sin receta médica?	✗		✗		✗		
15	¿Usted usó una receta médica anterior para adquirir el medicamento consumido por última vez?	✗		✗		✗		
	<b>Culturales.</b>							
16	¿Qué razón tuvo para no asistir a un centro de salud o médico antes de automedicarse?	✗		✗		✗		
17	¿Cual fué el medio de comunicación que influenció en usted en su automedicacion?	✗		✗		✗		

18	¿Conoce los riesgos ó complicaciones que pueden ocasionar los medicamentos en su salud al automedicarse?	X		X		X		
----	--	---	--	---	--	---	--	--

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_ Hay suficiencia si

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable []    Aplicable después de corregir [  ]    No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador. Sánchez Díaz Maribel ..... DNI: 45602929

Especialidad del validador: Licenciado en Enfermería

FECHA: 23 Marzo ..... del 2022

- <sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- <sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- <sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
 Lic. Maribel Sánchez Díaz  
 LICENCIADA EN ENFERMERÍA  
 CEP 84657  
**Firma del Experto Informante.**

**ANEXO 03: VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE PREVALENCIA Y FACTORES DE AUTOMEDICACION**

**JUEZ N° 03**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Prevalencia de automedicación.</b>							
8	¿Ha tomado usted alguna vez medicamentos sin receta médica?	X		X		X		
9	¿Cuál es el medicamento que tomó por última vez para automedicarse?	X		X		X		
10	¿Con que frecuencia ha tomado esa medicina?	X		X		X		
11	¿Cuál fue la molestia, síntoma, enfermedad u otra razón por la que usted se automedicó en la última vez?	X		X		X		
	<b>Factores de Automedicación</b>							
	<b>Socioeconómicos.</b>							
12	¿La última vez que se automedicó, se debió a que no contaba con dinero para ir a una consulta médica?	X		X		X		
13	¿Dónde obtuvo los medicamentos que consumió sin receta médica la última vez?	X		X		X		
14	¿Qué persona le aconsejó para tomar esas medicinas sin receta médica?	X		X		X		
15	¿Usted usó una receta médica anterior para adquirir el medicamento consumido por última vez?	X		X		X		
	<b>Culturales.</b>							
16	¿Qué razón tuvo para no asistir a un centro de salud o médico antes de automedicarse?	X		X		X		
17	¿Cuál fue el medio de comunicación que influyó en usted en su automedicación?	X		X		X		

18	¿Conoce los riesgos ó complicaciones que pueden ocasionar los medicamentos en su salud al automedicarse?	X		X		X		
----	--	---	--	---	--	---	--	--

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_ Hay suficiencia si

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

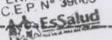
Apellidos y nombres del juez validador: Yuliana Moreno Zavaleta ..... DNI: 40383660

Especialidad del validador: Licenciado en Enfermería

FECHA: 25 Marzo ..... del 2022

- <sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- <sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- <sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
 .....  
Uc. Yuliana B. Moreno Zavaleta  
 ENFERMERA  
 C.E.P. N° 39105  


Firma del Experto Informante.

**ANEXO 03: VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE PREVALENCIA Y FACTORES DE AUTOMEDICACION**

JUEZ N° 04

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>Prevalencia de automedicacion.</b>								
8	¿Ha tomado usted alguna vez medicamentos sin receta médica?	X		X		X		Ha tomado o aplicado usted... sin receta o se automedicó?
9	¿Cuál es el medicamento que tomó por última vez para automedicarse?	X		X		X		
10	¿Con que frecuencia ha tomado esa medicina?	X		X				
11	¿Cuál fue la molestia, síntoma, enfermedad u otra razón por la que usted se automedicó en la última vez?	X		X		X		
<b>Factores de Automedicacion</b>								
<b>Socioeconómicos.</b>								
12	¿La última vez que se automedicó, se debió a que no contaba con dinero para ir a una consulta médica?	X		X		X		
13	¿Dónde obtuvo los medicamentos que consumió sin receta médica la última vez?	X		X		X		
14	¿Qué persona le aconsejó para tomar esas medicinas sin receta médica?	X		X		X		
15	¿Usted usó una receta médica anterior para adquirir el medicamento consumido por última vez?	X		X		X		
<b>Culturales.</b>								
16	¿Qué razón tuvo para no asistir a un centro de salud o médico antes de automedicarse?	X		X		X		Puede agregar: ¿conoce ud. cómo actúa los medicamentos en su organismo?
17	¿Cuál fué el medio de comunicación que influyó en usted en su automedicacion?	X		X		X		

18	¿Conoce los riesgos ó complicaciones que pueden ocasionar los medicamentos en su salud al automedicarse?	X		X	X		
----	--	---	--	---	---	--	--

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_ Hay suficiencia Si

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Matos Valverde Carmen Victoria DNI: 15729278  
 Especialidad del validador: Licenciada en Enfermería.

FECHA: 30 marzo del 2022

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo  
**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

*Carmen Matos Valverde*  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 C.E.P. 29404

Firma del Experto Informante.

**ANEXO 03: VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE PREVALENCIA Y FACTORES DE AUTOMEDICACION**
**JUEZ N° 05**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Prevalencia de automedicación.</b>							
8	¿Ha tomado usted alguna vez medicamentos sin receta médica?	X		X		X		
9	¿Cuál es el medicamento que tomó por última vez para automedicarse?	X		X		X		
10	¿Con que frecuencia ha tomado esa medicina?	X		X		X		
11	¿Cuál fue la molestia, síntoma, enfermedad u otra razón por la que usted se automedicó en la última vez?	X		X		X		
	<b>Factores de Automedicación</b>							
	<b>Socioeconómicos.</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
12	¿La última vez que se automedicó, se debió a que no contaba con dinero para ir a una consulta médica?	X		X		X		
13	¿Dónde obtuvo los medicamentos que consumió sin receta médica la última vez?	X		X		X		
14	¿Qué persona le aconsejó para tomar esas medicinas sin receta médica?	X		X		X		
15	¿Usted usó una receta médica anterior para adquirir el medicamento consumido por última vez?	X		X		X		
	<b>Culturales.</b>							
16	¿Qué razón tuvo para no asistir a un centro de salud o médico antes de automedicarse?	X		X		X		
17	¿Cuál fue el medio de comunicación que influyó en usted en su automedicación?	X		X		X		
18	¿Conoce los riesgos ó complicaciones que pueden ocasionar los medicamentos en su salud al automedicarse?	X		X		X		

18	¿Conoce los riesgos ó complicaciones que pueden ocasionar los medicamentos en su salud al automedicarse?	X		X		X	
----	--	---	--	---	--	---	--

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_ Hay suficiencia Si

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable []    Aplicable después de corregir [  ]    No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador. Jesús Antón Mabel Genesir DNI: 73772633

Especialidad del validador: Licenciado en Enfermería

FECHA: 28 Marzo del 2022

- <sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- <sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- <sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión \*

  
 .....  
 Lic. Mabel Jesús Anton  
 ENFERMERA  
 CEP 90310

-----  
**Firma del Experto Informante.**

## Anexo 04: Carta de presentación enviada de la Universidad.



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Lima, 20 de febrero de 2022

CARTA N° -2022/UCV-LIMA/DG

Señor  
Braulio Vergaray Mendez  
Presidente de la Junta Administradora  
CENTRO POBLADO "EL PARAISO"  
El Paraiso s/n. Km. 140 Panamericana Norte.  
**Huacho.** -

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Lima Norte y en el mío propio, deseándole la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que la Bach. Lourdes Esperanza Montes Calderón del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, pueda ejecutar su investigación titulada: **"Prevalencia y factores de Automedicación en el Centro Poblado El Paraiso en Huacho, Perú 2021"**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente.



Mg. Lic. Leydi S. Fajardo Vizcarra  
Coordinadora de Titulación

cc: Archivo LEMC.

**Anexo 05: Carta de aceptación para ejecución de la investigación.**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN**

Mediante la presente carta, yo Braulio Vergaray Méndez con DNI: 45058142  
Presidente de la junta administradora (JASS) "El Paraíso", autorizo a la Srta.  
Lourdes Esperanza Montes Calderón; con grado de Bachiller de la escuela  
profesional de Enfermería, para que pueda ejecutar su investigación titulada;  
"Prevalencia y factores de automedicación en el centro poblado "El Paraíso" en  
Huacho, Perú 2021".

Atentamente.



Braulio Vergaray Méndez

DNI: 45058142

Presidente de la junta administradora  
(JASS) "El Paraíso"

Huacho – Región Lima provincias.

## Anexo 06. Instrumento

### **PREVALENCIA Y FACTORES DE AUTOMEDICACIÓN EN EL CENTRO POBLADO “EL PARAÍSO” EN HUACHO, PERÚ 2021.**

Buenos días estimadas señor(a) soy la egresada Montes Calderón, Lourdes Esperanza de la Universidad Cesar Vallejo y estoy realizando la investigación titulada Prevalencia y factores de automedicación en el centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021, De esta manera, solicito su ayuda para tomar nota de la encuesta adjunta, que es misteriosa y clasificada. Debajo, rastrearé las preguntas que debe abordar de manera intencional y verdadera. Le agradecemos de antemano toda la oportunidad de responder a las preguntas de la encuesta adjunta.

#### **Instrucciones**

Usted deberá marcar con un aspa (X) una de las alternativas que le ofrece cada pregunta.  
¡Gracias!

#### I.- Datos demográficos:

1. Sexo            a). Masculino                   b). Femenino
2. Edad en años: \_\_\_\_\_
3. Estado civil:  
a). Soltero              b). Casado                           c). Viudo                         
d). Divorciado          e). Separado                       f). Madre/padre soltero (a)
- 4 Grado de instrucción:  
a). Primaria              b). Secundaria                   c). Técnico              d). Superior         
e). Sin educación
5. ¿Está usted afiliado a un seguro de salud?  
a). SIS              b). EsSalud.              c). Privado              d). Ninguno
- 6 ¿A qué se dedica Ud.?  
a) Ama de casa.       b) Estudiante.           c) Comerciante           d) Agricultor         
e) Independiente       f) Sin trabajo
- 7 ¿Cuánto es su ingreso mensual aproximado en un mes?  
a). Menos de 930          b) 930                   c) Más de 930

#### II.-Prevalencia de automedicación.

8 ¿Ha tomado usted alguna vez medicamentos sin receta médica?

a). Si  b). No.

Si su respuesta es **No**, ha finalizado su participación. Devolver el cuestionario al entrevistador. Si su respuesta es **Sí**, por favor continuar.

9- ¿Cuál es el medicamento que tomó por última vez para automedicarse?

Especiar: \_\_\_\_\_

10.- ¿Con que frecuencia ha tomado usted ese medicamento?

a). Diario  b) semanal  c) mensual  d) cada 3 meses

e) Cada 6 meses  f) Muy esporádicamente

11 ¿Cuál fue la molestia, síntoma, enfermedad u otra razón por la que usted se automedicó en la última vez?

Alergia.

Diarrea

Dolores

Ansiedad/depresión.

Dormir

Fiebre.

Gripe.

Covid-19

Estreñimiento

Para los hongos.


Infecciones.

Problema de la piel

Ardor/dolor estomacal.

Para no tener hijos

Para la diabetes.

Para la presión elevada

Asma.

Otros.


Especificar. \_\_\_\_\_

III.- Factores de Automedicación:

Factores socioeconómicos.

12 ¿La última vez que se automedicó, se debió a que no contaba con dinero para ir a una consulta médica?

a). Si  b). No

13.- ¿Dónde obtuvo los medicamentos que consumió sin receta médica la última vez?

a) Botica/farmacia  b) Bodega  c) familiar/amigo  d) Usé medicación que ya tenía en casa  Centros naturista

14 ¿Qué persona le aconsejó tomar esas medicinas sin receta médica?

a) Familiar  b) Vecino/amigo  c) Personal de botica/farmacia   
d) Otro profesional de salud que no es médico.  e) Porque conozco la medicina.

15. ¿Usted usó una receta médica anterior para adquirir el medicamento por última vez?

a). Si  b). No

Factores culturales.

16, ¿Qué razón tuvo para no asistir a un centro de salud o médico antes de automedicarse?

a) Falta de tiempo.  b) Mala atención.  c) Demora en la atención   
d) Distancia del establecimiento de salud  e) Tener conocimiento del medicamento  
f) Tener síntoma leve  g) Evitar enfermarme por covid-19   
h) No le gusta ir al doctor

17. ¿Cuál fue el medio de comunicación que influenció en usted en su automedicación?

a). Radio  b) Televisión.  c) Panel publicitario  d) Periódico/revista   
e) Internet/Redes sociales

18. ¿Conoce los riesgos ó complicaciones que pueden ocasionar los medicamentos en su salud al automedicarse?

a). Si  b). No.

Gracias por ser parte de la presente investigación.

## Validez y Confiabilidad del instrumento

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE PREVALENCIA Y FACTORES DE AUTOMEDICACIÓN

#### A. Según Pertinencia

#### Prueba binomial - Según Pertinencia

		Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (unilateral)
Juez1	Grupo1	Si	18	1,0	0,90	0,150
	Grupo2	No	0	0,0		
	Total		18	1,0		
Juez2	Grupo1	Si	18	1,0	0,90	0,150
	Grupo2	No	0	0,0		
	Total		18	1,0		
Juez3	Grupo1	Si	18	1,0	0,90	0,150
	Grupo2	No	0	0,0		
	Total		18	1,0		
Juez4	Grupo1	Si	18	1,0	0,90	0,150
	Grupo2	No	0	0,0		
	Total		18	1,0		
Juez5	Grupo1	Si	18	1,0	0,90	0,150
	Grupo2	No	0	0,0		
	Total		18	1,0		

Hipótesis Estadística:

Ho= La proporción de preguntas aceptadas en el instrumento según pertenencia es igual al 90%. Ha= La proporción de preguntas aceptadas en el instrumento según pertinencia es diferente al 90%

**Regla de decisión:** Rechazar la hipótesis nula (Ho) si:  $p < 0,05$  (nivel de significancia)

Conclusión 1:

Juez 1 :  $p=0.150 > 0.05$

Juez 2:  $p=0.150 > 0.05$

Juez 3:  $p=0.150 > 0.05$

Juez 4:  $p=0.150 > 0.05$

Juez 5:  $p=0.150 > 0.05$

No se rechaza la hipótesis nula para los 5 Jueces, es decir a proporción de preguntas aceptadas de los 5 jueces en el instrumento según pertinencia es igual al 90%.

## 2. Según Relevancia:

### Prueba binomial - Según Relevancia

		Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (unilateral)
Juez1	Grupo1	Si	18	1,0	0,90	0,150
	Grupo2	No	0	0,0		
	Total		18	1,0		
Juez2	Grupo1	Si	18	1,0	0,90	0,150
	Grupo2	No	0	0,0		
	Total		18	1,0		
Juez3	Grupo1	Si	18	1,0	0,90	0,150
	Grupo2	No	0	0,0		
	Total		18	1,0		
Juez4	Grupo1	Si	18	1,0	0,90	0,150
	Grupo2	No	0	0,0		
	Total		18	1,0		
Juez5	Grupo1	Si	18	1,0	0,90	0,150
	Grupo2	No	0	0,0		
	Total		18	1,0		

Hipótesis Estadística:

Ho= La proporción de preguntas aceptadas en el instrumento según relevancia es igual al 90%. Ha= La proporción de preguntas aceptadas en el instrumento según relevancia es diferente al 90%

**Regla de decisión.** Rechazar la hipótesis nula (Ho) si:  $p < 0,05$  (nivel de significancia)

Conclusión 2:

Juez 1 :  $p=0.150 > 0.05$

Juez 2:  $p=0.150 > 0.05$

Juez 3:  $p=0.150 > 0.05$

Juez 4:  $p=0.150 > 0.05$

Juez 5:  $p=0.150 > 0.05$

No se rechaza la hipótesis nula para los 5 Jueces, es decir a proporción de preguntas aceptadas de los 5 jueces en el instrumento según Relevancia es igual al 90%.

### 3. Según Claridad:

#### Prueba binomial - Según Claridad

	Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (unilateral)	
Juez1	Grupo1	Si	18	1,0	0,90	0,150
	Grupo2	No	0	0,0		
	Total		18	1,0		
Juez2	Grupo1	Si	18	1,0	0,90	0,150
	Grupo2	No	0	0,0		
	Total		18	1,0		
Juez3	Grupo1	Si	18	1,0	0,90	0,150
	Grupo2	No	0	0,0		
	Total		18	1,0		
Juez4	Grupo1	Si	18	1,0	0,90	0,150
	Grupo2	No	0	0,0		
	Total		18	1,0		
Juez5	Grupo1	Si	18	1,0	0,90	0,150
	Grupo2	No	0	0,0		
	Total		18	1,0		

Hipótesis Estadística:

Ho= La proporción de preguntas aceptadas en el instrumento según claridad es igual al 90%. Ha= La proporción de preguntas aceptadas en el instrumento según claridad es diferente al 90%

**Regla de decisión:** Rechazar la hipótesis nula (Ho) si:  $p < 0,05$  (nivel de significancia)

Conclusión 3:

Juez 1 :  $p=0.150 > 0.05$

Juez 2:  $p=0.150 > 0.05$

Juez 3:  $p=0.150 > 0.05$

Juez 4:  $p=0.150 > 0.05$

Juez 5:  $p=0.150 > 0.05$

No se rechaza la hipótesis nula para los 3 Jueces, es decir la proporción de preguntas aceptadas de los 3 jueces en el instrumento según claridad es igual al 90%

**Opinión de Aplicabilidad:** Si es aplicable para propósito propuesto.

## COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para determinar la Confiabilidad del Instrumento del cuestionario Prevalencia y Factores de Automedicación se procedió a utilizar el método de Coeficiente de Confiabilidad de Alfa de Cronbach.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Dónde:

$\alpha$  : coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach.

K : número de preguntas.

$S_i^2$  : varianza de cada pregunta.

$S_T^2$  : varianza total.

La confiabilidad de este instrumento es el siguiente:

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,697	10

Se diseñó un cuestionario de 10 preguntas y fue aplicado a 10 pobladores del Centro Poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021, se evaluó la confiabilidad del cuestionario, analizando la consistencia interna por el método de Coeficiente de Confiabilidad de Alfa de Cronbach.

El resultado de 0,697 está en el rango de [0,6 a 0.80] es Alta, entonces el cuestionario pasa la prueba de confiabilidad (fiabilidad), (Ruiz, 2002).

## Anexo 07. Consentimiento informado



Universidad Cesar Vallejo

### Consentimiento Informado

**Investigador(es):** Montes Calderón, Lourdes Esperanza

**Título:** Prevalencia y factores de automedicación en el Centro poblado "El Paraíso", en Huacho Perú 2021.;

Yo ..... con DNI N° ..... acepto participar voluntariamente en la aplicación del cuestionario sobre Prevalencia y factores de automedicación en el Centro poblado "El Paraíso", en Huacho Perú 2021.;

He sido informado previamente a sabiendas que la aplicación del cuestionario no perjudicará en ningún aspecto en mi bienestar; y que los resultados obtenidos servirán de ayuda para la gestión de Enfermería.

Reconozco que la información proveída es estrictamente confidencial; y no será usada para ningún otro propósito fuera de los alcances de este estudio, sin mi consentimiento.

Fecha:

\_\_\_\_\_

Firma del Participante



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Prevalencia y factores de Automedicación en el centro poblado "El Paraíso" en Huacho, Perú 2021.

", cuyo autor es MONTES CALDERON LOURDES ESPERANZA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 9.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 24 de Noviembre del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN <b>DNI:</b> 71977614 <b>ORCID:</b> 0000-0003-4692-0518	Firmado electrónicamente por: LFAJARDOV el 24- 11-2022 15:33:05

Código documento Trilce: TRI - 0453146