



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Factores socioculturales relacionados a la automedicación  
ante Covid-19 de los comerciantes del mercado Central de  
Tahuantinsuyo, Perú - 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

**AUTORA:**

Br. Villanueva De La Cruz, Marely Rosmery (ORCID: 0000-0002-6376-4644)

**ASESORA:**

Dra. Jiménez de Aliaga, Kelly Myriam (ORCID: 0000-0002-8959-265X)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Políticas y Gestión en Salud

**LIMA – PERÚ**

**2021**

## **DEDICATORIA**

A mis padres, centro de mi existencia, por siempre darlo todo por mí, porque detrás de un hijo profesional existe una familia que siempre sacrificó mucho para que uno de ellos brille, hubo uno que se quedó sin estudios para que otros brilláramos.

A la memoria de mi hermano Elías, a quien le hubiese encantado ver este sueño hecho realidad.

A mis hermanos y sobrinos (as), por llenar de alegría mi vida, por concederme el honor de sentir la clase de amor por el que la gente muere sin pensarlo.

A Joner, por estar a mi lado celebrando los altos y de apoyo en los bajos, por enseñarme a ser más fuerte y sobreponerme ante las adversidades.

## **AGADECIMIENTO**

A Dios, por todo lo bueno y lo malo que me regala a diario para enseñarme con cada experiencia y permitirme comprender que yo puedo querer mucho pero solo él decide cuándo.

A mi madre por ser el ejemplo perfecto de responsabilidad, perseverancia, constancia y humildad.

A mi asesora Dra. Kelly Jiménez de Aliaga, por ser la luz que me orientó y me hizo querer a la investigación, por que no me dio algo de que huir, porque no me persiguió para correr una milla en cuatro minutos; si no me dio una meta hacia donde correr.

A mi docente Mgtr. Lucy Becerra Medina, que estuvo pendiente de mi desarrollo, presta siempre a tenderme una mano amiga.

A la Sra. Lily presidenta de la A.C.M.C.T por facilitarme el ingreso a su institución

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de tablas .....	iv
Resumen .....	v
Abstract .....	vi
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	3
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	12
3.2. Variables y operacionalización .....	12
3.3. Población, muestra y muestreo .....	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	13
3.5. Procedimientos.....	14
3.6. Método de análisis de datos .....	15
3.7. Aspectos éticos .....	15
IV. RESULTADOS .....	16
V. DISCUSIÓN .....	17
VI. CONCLUSIONES.....	20
VII. RECOMENDACIONES .....	21
REFERENCIAS.....	22
ANEXOS	

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Características demográficas.....	16
<b>Tabla 2.</b> Factores sociales .....	16
<b>Tabla 3.</b> Factores culturales.....	17

## RESUMEN

La automedicación es un gran problema sanitario y su práctica se acentúa cada vez más en el mundo entero, mostrando cifras preocupantes que exponen la salud. El objetivo principal es determinar los factores socioculturales relacionados a la automedicación ante Covid-19 de los comerciantes del mercado Central de Tahuantinsuyo, Perú- 2021, estudio descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, con una muestra de 53. Resultados: los comerciantes que más se automedican son mujeres 60,4% provenientes de la costa 52,9%, las 3 cuartas partes se automedica por tener fácil acceso con un 43,4%, la carencia de tiempo 54,7%, la influencia de la publicidad 49.1%, bajo sugerencia de la familia o amigos 73,5%, creyendo que su enfermedad es leve 92,4% y no les gusta acudir al médico 79,2%. Conclusiones: Más de la mitad de comerciantes se automedica. Dentro de los factores sociales que predisponen a este problema se identificaron, el escaso tiempo que tienen los comerciantes, la comodidad, el fácil acceso y la influencia de la publicidad de diferentes medios de comunicación. En relación a los factores culturales, los comerciantes recurren a esta práctica debido a la influencia de amigos y la familia, creyendo que su padecimiento es leve y prefiriendo esa práctica porque no les gusta ir al médico debido a falta de confianza en el profesional.

**Palabras clave:** Automedicación, factores socioculturales, comerciantes

## ABSTRACT

Self-medication is a major health problem and its practice is increasingly accentuated worldwide, showing worrying figures that expose health. The main objective is to determine the sociocultural factors related to self-medication before Covid-19 of the traders of the Central Market of Tahuantinsuyo, Perú-2021, a descriptive, quantitative, cross-sectional study, with a sample of 53. Results: the traders who self-medicate the most are women 60.4% from the coast 52.9%, 3 quarters self-medicate because they have easy access with 43.4%, lack of time 54.7%, the influence of advertising 49.1%, under the suggestion of family or friends 73.5%, believing that their illness is mild 92.4% and they do not like to go to the doctor 79.2%. Conclusions: More than half of the merchants self-medicate. Among the social factors that predispose to this problem, the following were identified: the lack of time available to shopkeepers, convenience, easy access and the influence of advertising in different media. In relation to cultural factors, the traders resort to this practice due to the influence of friends and family, believing that their condition is mild and preferring this practice because they do not like to go to the doctor due to lack of confidence in the professional.

**Keywords:** Self-medication, sociocultural factors, traders.

## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad la automedicación es un gran problema sanitario y su práctica se acentúa cada vez más en el mundo(1). En Sud África en el año 2018, dieron a conocer que mientras más educadas están las mujeres, menos recurren a las tiendas de medicamentos, por lo que la alfabetización y la educación en salud pública deben ser temas de gran importancia social(2). En el Ecuador en el 2019 la práctica de automedicación oscilaba en un 87,38% en personas adultas cuyas edades fluctúan entre 45 a 65(3). Este problema se presenta en Bolivia, Camerún, Pakistán e India, encontrándose porcentajes de 72 , 70,8 , 72 y 67,8 respectivamente, todo ello asociados a edad, estado civil y el nivel educativo(4). Como plantea los Estados Unidos y diferentes países, el uso de antibióticos sin prescripción médica sigue siendo un problema relacionado a la salud pública constante y poco estudiado, por ello es fundamental conocer a profundidad los causantes que suelen dar lugar a esta práctica comúnmente aceptada en la sociedad(5).

Urge generar políticas de salud que la regulen y que sean respetadas, porque los problemas relacionados a resistencia microbiana se han duplicado desde 2002 y ahora se elevan las cifras a los 2.000 millones de dólares anuales(5).

Para el Perú es un problema de suma importancia, especialmente durante la pandemia que se vive pues las personas usan varios fármacos para los síntomas respiratorios y los relacionados con la Covid-19 recurriendo a información de fuentes desconocidas debido a la gran incertidumbre que experimentan(6). La automedicación en el país presenta cifras porcentuales de 62,45 en Ayacucho y 96,9 en Juliaca, llegando hasta a un 100 % en otros departamentos, los investigadores encontraron una asociación fue a factores como edad y grado de instrucción(4).

La educación en salud direccionados al personal y a las comunidades, además de facilitar el acercamiento a una atención médica y de calidad, el cumplimiento de las normas sobre el uso de medicamentos sin receta, podrían ayudar a mitigar el desafío del uso de antibióticos incorrectamente usados.

La información de salud en internet debe ser más fácil, simple y segura, debe desalentar a los visitantes a automedicarse. Para respaldar el acceso sin riesgos



y apropiado a tratamientos eficaces previa visita al médico, los órganos médicos rectores de cada país deben establecer normas mínimas de práctica(7). En razón de lo expuesto anteriormente surge la inquietud de investigar: ¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados a la automedicación ante Covid-19 de los comerciantes del mercado Central de Tahuantinsuyo, Perú-2021?

La presencia de la pandemia genera incertidumbre en la población; para enfrentarse a esta nueva enfermedad muchos se apegaron a esta práctica buscando un aporte a su salud, sumado al miedo de no enfermar gravemente debido a que la emergencia obligó a que nuestros Centros de Salud, Postas, Hospitales, entre otros, se encuentren limitados y menos accesibles para todos.

Este estudio se justifica: en la teoría, pretende contribuir a las investigaciones venideras, analizando que factores son los más influyentes para el desarrollo de la práctica de la automedicación, el mismo que se apoya en la teoría de Pender, Promoción de la Salud (PS), basado en sumar comportamientos favorecedores de la salud aplicada durante la vida diaria, cuyo propósito es ayudar a las enfermeras a conocer y comprender los principales determinantes de los comportamientos sanitarios como base para el asesoramiento conductual que promueve el bienestar y estilos de vida saludables(8), siendo este tema de gran importancia como lo expresa Rodas en el 2019, en su estudio el 78,9% se automedica bajo la sugerencia de otras personas(9). En la práctica porque existe la necesidad de indagar en cuanto a los factores que empujan a las personas a la automedicación, porque aún no se conocen las causas que la provocan en su totalidad, a pesar de las investigaciones que se vienen realizando, algunos estudios manifiestan en un 20,6%, que el excesivo periodo demandado por una consulta a un médico, la difusión del uso de algunos fármacos influenciados por las vías de comunicación con el 20,1%, sumado a ello el no contar con algún tipo de seguro de salud con 17,5% podrían provocar esta gran incertidumbre(10)

En la metodología porque es un estudio cuantitativo, descriptivo, en donde el instrumento a usar aporta a investigaciones futuras, a través de él conoceremos qué factores culturales y sociales son los que conllevan a la automedicación, por lo que para los últimos años representa una actitud equivocada, común y usada a diario. Lo que ha conllevado a convertirse en un problema muy grave que

asechan a las personas a nivel mundial. La incidencia por número de personas hospitalizadas debido a este gran desafío, oscilan entre el 5 y el 12% en variadas investigaciones(11). En lo social, porque los beneficiados serán los comerciantes, ya que se busca dar a conocer la jerarquía de conservar la eficacia de la existencia teniendo como aliado a las acciones realizadas como promoción de la salud para la prolongación de la existencia. La Organización Médica Colegial de España refiere que es alarmante que el 28% de los que compran medicamentos sin receta, lo hace en farmacias donde no existe esa relación de confianza(12)

Siendo muy común en nuestra sociedad por ello se presenta el objetivo general: Determinar los factores socioculturales relacionados a la automedicación ante Covid-19 de los comerciantes del mercado Central de Tahuantinsuyo, Perú-2021.

Así mismo, se tienen los siguientes objetivos específicos: Conocer factores sociales e identificar los factores culturales relacionados a la automedicación ante Covid-19 de los comerciantes del mercado Central de Tahuantinsuyo, Perú- 2021.

## **II. MARCO TEÓRICO**

El MPS de Pender N. (1996), expresa que cada persona es una criatura biopsicosocial que está parcialmente moldeada por el entorno a su vez busca crear un ambiente en el que se pueda expresar plenamente el potencial humano inherente y adquirido(13). El MPS, modelo muy usado por las enfermeras, demuestra comportamientos favorecedores desempeñándose con destreza en el progreso de la conducta. Tiene como meta alcanzar estados favorables en cuanto a la salud y el confort, asemejando actitudes de los factores que intervienen en las conductas promovedoras(14). Pender formuló que el facilitar una etapa ideal de sanidad tenía que ser una meta el cual debe primar sobre el actuar diario utilizando medidas de prevención para evitar llegar a los siguientes niveles de atención sanitaria. Los estudios de Aqtam I, Darawwad M, revelaron que este modelo tenía valor predictivo en la estimación de las acciones de impulsar la salud y fue establecido e implementado en la destreza , el aprendizaje, la exploración y la salud comunitaria en Enfermería(13).

Esta teoría se enfoca en la promoción y prevención de enfermedades, lo que la hace distinta a otras doctrinas de Enfermería(8). Las profesiones que hacen mucha investigación en relación al modelo planteado son Enfermería y Sociología, teniendo como resultado el aumento en ello en los últimos años, mismo que plasma la importancia de parte de estas ciencias por buscar entender e interpretarlas.

J. F. Quispe, et al. 2021, en el Perú, evaluaron la prevalencia de la automedicación utilizada para los síntomas respiratorios, como preventivo del Covid-19, en caso positivo. Estudio transversal, analítico y multicéntrico, la muestra fue de 3792; los resultados fueron: más del 90% se aliviaron en un síntoma, frecuentemente los trabajadores se automedican con penicilina, consumen más de los andes que los de la selva. Conclusiones: el Paracetamol, Penicilina, Azitromicina, Hidroxicloroquina y antirretrovirales fueron los fármacos más consumidos como preventivos de la Covid-19(6). Este estudio aporta, en la sensibilización y concientización en cuanto al uso de antibióticos de fácil alcance al público.

P. J. Navarrete, et al. 2020, en el Perú buscaron descubrir el perfil en automedicación, método preventivo o característico en fase anterior a la Covid-19. Estudio observacional-descriptivo, la muestra fue de 790 pobladores de Lima Norte; los resultados fueron: 61.0% tienen educación primaria/secundaria, teniendo a los antibióticos/antiinflamatorios (39,2%), Ivermectina (5,7%) y el fármaco anterior en combinación con otros medicamentos (2,6%). **Conclusiones**, se obtuvo un incremento en relación al número de mujeres, por otro lado la edad fue un indicador que tuvo disminución, mayor consumo de antibióticos/antiinflamatorios, así mismo, medicamentos como la Ivermectina(15). Este estudio aporta, en cuanto a la automedicación responsable, enfatizando en el autocuidado.

M. Tapia, et al. 2020, en Tacna, Perú, determinaron los aspectos en relación a la automedicación con medicamentos usados frente al coronavirus en estudiantes de la salud. Estudio observacional, analítico, transversal, muestra constituida por 718; se encontró cifras porcentuales de 51,3 y 62,2 se automedica por presentar síntomas respiratorios usando medicamentos

antipiréticos, analgésicos y corticoides. Concluyendo que se automedican con una pareja sentimental, de universidad privada, y que tienen un problema de tamaño por la Covid-19. (16). Aporte al estudio, recalando no hacer uso indiscriminado de los medicamentos que se expiden como venta libre a pesar de ser estudiantes del área de salud.

T.A.Evaristo, et al. 2020, en el departamento de Junín en Perú, describieron los componentes sociales, económicos y de adhesión para padecimientos dentales en habitantes asistidos en Minsa y EsSalud. Investigación descriptiva, corte transversal, muestra formada por 230 pacientes; los resultados fueron: el 63,91% se automedica, el 36.7% del nivel educativo superior. *Conclusiones, los componentes que se asocian a esta problemática son: el nivel de educación, la retribución periódica y el acceso*(4) Este estudio aporta, dando a conocer como interviene el nivel educativo y la accesibilidad en la automedicación.

J. Mamani, D. Salazar. 2020, en la ciudad de Juliaca, Perú, evaluaron los factores que influyen en automedicación en la Covid-19. Estudio descriptivo, prospectivo, de corte transversal, muestra formada por 857; los resultados fueron: el 49 % respondieron que la televisión influyo para automedicarse, el 46 % lo hacen porque tienen desconfianza de ir al médico debido a la pandemia, el 71% de pacientes que se automedican son de nivel económico medio, el 48 % son comerciantes usando el paracetamol con un porcentaje de 99. Conclusiones: los participantes que son adultos jóvenes muestran un porcentaje elevado para automedicación, los factores que influyen son sociales, económicos y culturales. La condición económica media, el nivel de educación representa otro factor importante(19). El aporte al estudio se centra en la influencia total de los factores para este problema.

D. Urrunaga, et al. 2019, en el Perú, estimaron la frecuencia de automedicación y los elementos influyentes en clientes de droguerías y farmacias. Estudio cuantitativo, muestra 2582; los resultados fueron: 25,3% tenía estudios universitarios, el 52.8% contaban con Seguro Integral de Salud (SIS) y el 40.0% Es Salud, al 27,7% el farmacéutico les pidió la receta médica, el 54,6% fue orientado por el personal de la farmacia. Conclusión alrededor de la mitad de la

población practicaba la automedicación, asociado a factores demográficos y del sistema sanitario (17). El estudio aporta, ratificando que nuestro sistema de salud es deficiente por lo que no tiene llegada a la población

M.A. Nogueira, et al. 2018, en el Perú, determinaron, la prevalencia y aspectos asociados para pacientes odontológicos en Hospitales de Cajamarca, Piura e Iquitos. Estudio observacional, transversal y analítico, la muestra fueron 130 respectivamente; los resultados encontrados: el nivel educativo, fue un factor predisponente para este problema presentando las cifras de 40%, 34,62%, 47,69% para Piura, Cajamarca e Iquitos, el farmacéutico les sugiere esta práctica (Piura 34,62% y Cajamarca 45,38%). Conclusiones, la edad, grado de instrucción y el tipo de dolencia se manifestaron como causas principales en los Hospitales evaluados(18). Este estudio aporta, dando a conocer que mientras más mínimas son las dolencias existe más prevalencia de automedicación, buscando a los farmacéuticos para un consejo.

F. Alghofaili. 2021, en la provincia de Qassim, Arabia Saudita, determinó las actitudes y la prevalencia de la medicación no recetada de los asistentes a las farmacias comunitarias. Estudio transversal, muestra fue 109; los resultados fueron: el 75% compraron medicamentos no recetados, repetición de una prescripción anterior (30,3%), la creencia de que la enfermedad era leve (26,6%), bajo costo y la escasez de tiempo para acudir a los servicios sanitarios. Conclusiones, hubo una alta prevalencia de compra de medicamentos no recetados en las farmacias comunitarias en el área de estudio (21). Este estudio aporta, en recobrar la confianza en los médicos.

Z. D. Kifle, et al. 2021, ciudad de Gondar en Etiopia, evaluaron la prevalencia de la automedicación y sus componentes involucrados en educandos en ciencias sanitarias. Estudio transversal, la muestra fue 600; encontrando que el 78,2% se automedica, entre las razones más frecuentes se hallaron, la similitud de los síntomas con enfermedades anteriores, el 33,49%. Conclusiones, este problema es común, por ello deberían educarlos sobre los riesgos. Deben elaborarse directrices nacionales sobre el acceso a los medicamentos y aplicar medidas estrictas para frenar la venta de medicamentos sin la debida receta(22). Este

estudio aporta en la educación continua con énfasis en la promoción y prevención sanitaria.

S. Chowdhury , P. Chakraborty. 2021, en la India estudiaron la incidencia de la automedicación y sus elementos asociados para los alumnos de ingeniería. Estudio transversal, la muestra fue 199; los resultados fueron: 154 (77,4%) dijeron haber estado en automedicación. Conclusiones, la prevalencia de la automedicación es alta 77,4%, los parámetros relacionados son el tipo de enfermedad y el fácil acceso a los medicamentos(24). Este estudio aporta, en la educación respecto a la adquisición medicamentos de manera responsable, siempre con el uso de una receta médica.

M. Surenthar, et alt. 2021, en la India, evaluaron la práctica de la automedicación para los problemas de salud oral y dental entre los pacientes adultos en un hospital universitario. Estudio cuantitativo, muestra de 100; encontrando: automedicación fue del 87% entre los pacientes dentales, y el 70,1%, fue exclusivamente para los problemas de salud oral 87%, alrededor del 24,5% de los encuestados temen que los fármacos prescritos por los dentistas causen efectos secundarios. Conclusiones, este estudio puso de relieve que hay una falta primordial de planes de estudios que disminuyan la utilización sin control de remedios favorecedores de la salud, el sector de sanidad debería desempeñar un papel vital, y el gobierno también debería hacer hincapié en la formulación de nuevas técnicas sobre la venta de medicamentos que pudieran llegar a los individuos alfabetizados como a los analfabetos(25). Este estudio aporta, reafirmando que la automedicación cada vez va en aumento

K. Shah, et alt. 2021, en Nepal, evaluaron las percepciones, los conocimientos y la conciencia de la automedicación entre los estudiantes universitarios. Estudio descriptivo transversal, muestra de 620 estudiantes; se encontró que: el 95,4% se automedicaban, la prevalencia de la automedicación entre los participantes fue del 95,4%, la mayoría tomaban analgésicos/antipiréticos (66,1%); seguidos de antiulcerosos (35,3%), antibióticos (33,9%) y antialérgicos (20%). Se automedican debido al largo tiempo de espera en los hospitales públicos (46,7%). Más del 50% de los participantes (67,1%) utilizaron como fuente de información las recetas aconsejadas anteriormente para un tipo de enfermedad

similar. Conclusiones, la automedicación es muy típica debido a la fácil disponibilidad y la falta de legislaciones de dispensación de medicamentos(26). Este estudio aporta, para la generación de nuevas legislaciones que permitan frenar el libre acceso a la adquisición de medicamento.

N. Subashini, L. Udayanga. 2020, en la ciudad de Sri Lanka, Asia, estimaron la prevalencia de la automedicación evaluando los factores. Estudio transversal, regresión logística binaria, la muestra fue de 700 de tres universidades; los resultados fueron: Alrededor del 78% manifestó una conducta de automedicación, la mayoría conocía bien los riesgos (> 50%), la mayoría de los encuestados declaró que las farmacias comunitarias (86,9%) y la medicación sobrante de prescripciones anteriores (51%) eran las fuentes. Conclusiones, teniendo en cuenta la elevada tasa de prevalencia, las autoridades sanitarias deberían prestar más atención al bienestar y al uso responsable de la medicación. El diseño de herramientas eficaces y reglamentos eficaces para controlar la venta de medicamentos y mejorar la educación sanitaria(20). Este estudio aporta, en la promoción de dejar de lado esta práctica errónea.

T. López. 2020, en el municipio Pinar del Río, Cuba, estudió los efectos provocados por la automedicación de psicofármacos en cuanto a su uso prolongado en conjunto de dispensario. Estudio descriptivo, transversal, epidemiológico, muestra por 10 636 familias de 37 consultorios. Los resultados fueron: el 8,9 % se automedica, reconocen habituación un 38,5 % y dependencia el 11 %. Conclusiones, implicaron riesgos de tradición y dependencia, se hallaron circunstancias sociales alarmantes, que aconsejan una política sanitaria de regulación y control(23). Este estudio aporta, en los riesgos que producen la automedicación.

Factores sociales: Se basa en los términos de vivencia, aprendizaje, trabajo, juego, entre otros; los cuales a ciencia cierta son influyentes para la salud y confort de las personas. Estos indicadores afectan la capacidad para participar en comportamientos saludables, como consecuencia de ello afecta su salud(27). Guarda relación con los comportamientos, engloba vuestras posturas, valores y modos de estilos de existencia, en épocas similares, permaneciendo

programados para deducir y dotar de significación a su ambiente por medio de las regla socialmente concebidas(28).

Factores culturales: definido como la clasificación global del instinto que diferencia a diferentes conjuntos de personas entre sí, viendo como cada una de ellas dispone de variedad de tipo de conducta plurales a los sujetos quienes coexisten en ella(28). Todo ello ligado estrechamente a la actuación de cada uno, los cuales son capaces de estructurar la existencia en comunidad por ende otorga representación(29); teniendo como referencia un grupo de valores, costumbres, ideograma, opinión y formas de proceder que tiene la persona y socializa con los demás pertenecientes a un semejante conjunto social, los mismos que están de acuerdo con relación a afecto, inclinación, su congruencia a un género, su modelo colectivo, su agrupación etárea, sus certidumbre de ideas(28). Todo ello tiene relevante importancia coherencia en cuanto a los comportamientos y convicciones de las personas quienes radican en una población definida. Para ello se define a continuación algunos indicadores que guardan relación con los temas socio-culturales.

Para definir los indicadores que intervienen este problema de preocupación general se mencionan a los siguientes: Nivel educativo: La educación proporciona a los individuos un mayor acceso a información y un mejor desarrollo del pensamiento crítico(30). La alfabetización sanitaria tiene un papel muy considerable en la conducta sobre automedicación respecto a la pandemia(31). Ingreso económico: Conocido como la suma que aporta dinero el cual es ganado mediante trabajo por una persona o grupo; viendo las alzas de recursos económicos los cuales se llaman sueldo o mensualidad siendo este un monto establecido bajo acuerdo entre personas y determinado en un tiempo conocido(27). Medios de comunicación: La información que se presenta en internet a la cual tenemos acceso indiscriminadamente supone un riesgo constante debido a la variedad de diversos tratamientos visibles en redes sociales, esto puede provocar una creciente tendencia hacia la automedicación(32).

Muchos se muestran dudosos a la hora de acudir a los hospitales para someterse a las pruebas de Covid-19; puesto que el público de Internet y las redes sociales



coloca información delicada sobre coronavirus., es muy probable que acaben recibiendo información errónea, la publicidad activa es fuente para el incremento del uso desmedido de medicamentos(32). Disposición de tiempo: Uno de los factores que se observa en una conducta de automedicación es la poca disponibilidad de tiempo que pueda tener el individuo para consultar con un médico, así como asistir a citas posteriores para la consiguiente vigilancia de los efectos del medicamento que se administra(33). Fácil acceso a medicamentos: Hoy en día el 8% de medicinas que se dispensan en las tiendas farmacéuticas se logran adquirir con facilidad, mientras que el 30% de ellos se pueden comprar sin prescripción médica alguna(34). Recomendación familiar/amigo/farmacéutico: Abarca la relación entre familia, parientes, amigos, nos habla de la incitación al uso de diferentes fármacos que han sido recomendados por el médico previa evaluación en circunstancias anteriores(35).

El uso compartido y la automedicación de riesgo con medicamentos de prescripción pueden practicarse con miembros de la familia, parientes, vecinos y amigos en algunos casos la gente incluso se automedica con medicamentos recetados por los curanderos tradicionales, en quienes los que cursan procesos de enfermedad confían(36). La razón de la amplia variación en la prevalencia de la práctica de la automedicación podría deberse a la variación de los predisponentes sociales sanitarios, las creencias y su cultura(37).

Automedicación: Es un método muy usado comúnmente hoy en día, mencionando su incidencia 90% en India, 72,5% España y 62,9% Egipto. En Latinoamérica su prevalencia es de 97,6% en Costa Rica, 92,8% Paraguay, 87,61% en Mérida, 87% para Venezuela, 83% Argentina, 73% Colombia, Chile 72%, y 90,1% para el distrito de Ate en Perú(38). La pandemia ha proporcionado a este acto un nuevo y gran impulso que se percibe ayudada por las plataformas de los medios sociales, obstaculizando la información eficaz, efectiva y concisa sobre sobre las formas de prevenirla y tratarla(32). Este tema se centra en el uso de fármacos por intención de cada uno sin alguna vigilancia, con un diagnóstico que podría ser erróneo por ende con medicación vacía, este problema conduce hacia dilemas con gravedad en salud que produce devaluaciones del mismo, implica peligros que muchas veces no son reconocidos(3). Este tema se vuelve una opción para los lugares en donde existe

llegada defectuosa y aproximación a servicios de salud y calidad ineficiente e ignorancia respecto a los resultados peligrosos(4).

Dentro de las causas, consecuencias y elementos que la promueven se tienen; el precio de una consulta médica, precio de diferentes fármacos, situación económica de la persona, dominio de familia/amigos, entendimiento en temas cercanos a salud, síntomas leves de enfermedad, interés médico escaso, desconocimiento, vergüenza a la consulta, existencia y acceso a medicamentos sin limitación(9). Están naciendo y aumentando diversos mecanismos de resistencia a los antimicrobianos , que expone un peligro para la eficacia de la prevención intimidando la competencia para tratar padecimientos infecciosos ordinarios, producidos por virus, bacterias, hongos, dando como consecuencia extensas dolencias, discapacidad y deceso(39). Medicamentos como analgésicos, antipiréticos, para la tos, preparados para el resfriado, productos para la piel, suplementos nutricionales y antibióticos son los más utilizados con frecuencia, muchas veces concede resultados económicamente accesible, acelerado e idóneo, lejos del sistema de atención(40).

Hoy en día, más del 50% de los antibióticos se usa de manera incorrecta en muchos países. Para la medicación de infecciones (por ejemplo el 90% de gripes comunes), buscar la solución con antibióticos suele ser improductivo como consecuencia se incrementa la resistencia dando como respuesta la aparición de las llamadas “superbacterias”(38). La automedicación incluye algunos riesgos como son: dosificación indebida, diagnósticos incorrectos, tratamientos farmacológicos erróneos, ocultamiento de dolencias y enfermedades graves, interacción de medicamentos, déficit de conocimiento en cuanto a la prevención de automedicación, las reacciones adversas y el aumento del riesgo de efectos secundarios.(40).

En el Perú tenemos leyes que regulan el consumo indiscriminado de medicamentos mencionando la Ley General de Salud 26842, el cual protege fielmente la salud en general(41). Basada en el derecho de la persona a tener acceso libre a prestaciones de salud(42). Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios 29459(41). El estado fomenta el

paso universal al uso de productos farmacéuticos básicos como elemento primordial del cuidado integral de salud(42)

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

Enfoque cuantitativo, los resultados obtenidos de las variables fueron medidos en términos numéricos, usando herramientas informáticas, estadísticas, y matemáticas(43), con la finalidad de examinar datos, información u obtener una conclusión numérica(44). Describe el comportamiento de las variables, aspira a detallar sus propiedades, clases y los aspectos más sobresalientes del problema en estudio, a través de la visualización, la exploración de datos y la manifestación del efecto(44). No hubo manipulación con las variables relacionadas a la automedicación, de corte transversal por lo que los datos reunidos se dieron en una sola fase.

#### **3.2. Variables y operacionalización**

Las variables en estudio son; factores socioculturales y la automedicación.

#### **3.3. Población, muestra y muestreo**

**Población:** 200 comerciantes dato proporcionado por la presidenta de la asociación, los mismos que poseen características similares.

##### **✚ Criterios de inclusión:**

Quienes accedan de forma voluntaria en intervenir con su aporte al estudio

Los que hayan firmado previamente la hoja de consentimiento informado.

De ambos sexos.

Quienes se hayan automedicado antes de acudir a una consulta médica, durante el intervalo del estudio.

Automedicados previo a la recolección de datos.

##### **✚ Criterios de exclusión:**

Comerciantes que no acepten su participación en el estudio.

Comerciantes quienes hayan estado ingiriendo medicamentos anteriormente por prescripción médica.

Comerciantes quienes tengan limitaciones físicas.

**Muestra:** Se obtuvo la muestra mediante el uso de la fórmula para poblaciones finitas, en este caso tienen atributos comunes, es fácil identificarlo, tienen un solo fin y puede variar con el tiempo(45). Quedando constituida con 53 comerciantes.

**Entonces:**

N = tamaño de población      200  
 Z = nivel de confianza        95 % = 1.96  
 P = probabilidad de éxito     5% = 0.05  
 q = probabilidad de fracaso   95% = 0.95  
 e = error máximo admisible   5% = 0.05

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

**Fórmula:**

$$n = \frac{200 \times 1.96^2 \times 0.05 \times 0.95}{0.05^2 \times (200-1) + 1.96^2 \times 0.05 \times 0.95}$$

$$n = \frac{200 \times 3.8416 \times 0.0475}{0.0025 \times 199 + 3.8416 \times 0.0475}$$

$$n = \frac{200 \times 0.182476}{0.4975 + 0.182476}$$

$$n = \frac{36.4952}{0.679976}$$

$$n = 53.671306$$

**Muestreo:** Probabilístico de tipo sistemático, procedimiento que consta en repartir la población en diminutas partes para completar el procedimiento de muestreo. Los estratos se forman sobre el fundamento de características similares en los datos(46)

200 = población  
 53 = muestra

$K = \frac{N}{N} = 200 / 53 = 3.7735$
---------------------------------------

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

Se usó la entrevista, ayudada por el cuestionario, elaborado por M. J. Almeida Cerino, et al.(38) previa autorización del autor vía internet.

**Validez**

El instrumento Automedicación de medicamentos genéricos en usuarios de farmacias en un municipio Mexicano, recibió validez de contenido mediante juicio de expertos. Consta de 20 ítems, la dimensión 1 es medida del ítem 1 al ítem 8, mientras que la dimensión 2 es medida del ítem 9 al ítem 20; con 5 tipos de reacción en escala de Likert donde:

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

### Confiabilidad

Se calculó la confiabilidad del instrumento usando la pauta estadística Alfa de Crombach, aplicando una prueba piloto donde participaron 10 comerciantes, semejante a la población investigada; se obtuvo el valor de 0,710 por lo que presenta confiabilidad alta y permite que la encuesta sea confiable y oportuna para su aplicación.

The screenshot shows the SPSS Statistics Visor interface. The main window displays the following information:

**Escala: ALL VARIABLES**

**Resumen de procesamiento de casos**

Casos	Válido	N	%
	Válido	10	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,710	20

### 3.5. Procedimientos

El trabajo de campo se realizó de manera personalizada, con la autorización de la presidenta de la junta directiva del mercado Central de Tahuantinsuyo, en donde se obtuvo la firma por parte de la presidenta, se explicaron los objetivos planteados en el estudio, garantizando las medidas de bioseguridad y cuidados de protección para el entrevistador y entrevistado. Luego de ello se procedió a la presentación ante cada comerciante seleccionado en su puesto para realizar la entrega de la encuesta, se les explicó a cerca del llenado, así mismo, firmaron el consentimiento informado. Se recogieron los cuestionarios visualizando minuciosamente el llenado completo de las preguntas, para luego agradecer la

colaboración de cada uno de ellos pasando a despedirse con el agradecimiento correspondiente a su amable participación.

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

Los datos encontrados posterior a la aplicación del cuestionario fueron trabajados mediante la estadística descriptiva en el programa SPSS versión 25.

### **3.7. Aspectos éticos**

La ética para el cuidado enfermero es fundamental porque los profesionales de la salud tienen que ser capaces de identificar las disyuntivas que se presentan día a día(47). Las decisiones a las que se enfrentan están repletas de inquietud, es el grupo laboral de asistencia médica más grande en el mundo, sabiendo que su punto de vista, muchas veces no se observa totalmente(48). Enfermería debe mantenerse noble y leal a la atención de salud defendiendo los derechos de la persona a su cargo para reconocer sus necesidades y normas culturales(47). Los principios éticos que fortalecen el ejercicio profesional son: Beneficencia: Hacer las cosas poniendo siempre adelante el beneficio para el paciente lo que ampara diversas leyes morales que preservan los derechos de los demás, impiden deterioro, descartan circunstancias potenciales de daño y fomentan su confort(49). Los trabajadores de la salud tienen la obligación de disminuir el perjuicio e impulsar el bienestar. Favorecer a los que necesitan con trabajos que no son capaces de hacer de manera dependiente(47).

No maleficencia: Requiere que las enfermeras eviten causar daño a los pacientes de manera voluntaria, el derecho de los pacientes a no sufrir daños. Este principio es quizá el más difícil de sostener(47) es quien protege diversas reglas morales: no matar, no causar dolor ni sufrimiento, no incapacitar, no ofender y no privar de los bienes de la vida(49). Dentro ello los participantes en estudio otorgaron voluntariamente el consentimiento informado. Justicia: Necesidad de equivalencia en el acceso a los beneficios, teniendo en cuenta que las carencias sanitarias y sociales muestran desigualdad. Un tema importante y controversial que surge en consecuencia a este tema es la carencia de seguro médico, las personas que radican en lugares rurales de difícil acceso demográfico por ende no tienen llegada al sistema sanitario que se brindan en zonas urbanas(47). Autonomía: Defiende la autodeterminación particular que

poseemos para alcanzar las propias gestiones respecto a su decisión. Acatar a las personas como seres únicos representa tener en cuenta sus elecciones. Cada uno puede tomar sus decisiones respetando sus creencias, vivencias, forma de vida, si alguien prefiere que no se le administre un tratamiento que puede favorecerle, la enfermera tiene que respetar esa opción sin interponerse(47). “Todo hombre adulto y sensato tiene derecho a disponer qué se hará con su propio cuerpo”(49).

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1:** Datos demográficos

Preguntas	Frecuencia	Porcentaje
<b>LUGAR DE PROCEDENCIA</b>		
Costa	28	52.9%
Sierra	19	35.8%
Selva	6	11.3%
<b>SEXO</b>		
Femenino	32	60.4%
Masculino	21	39.6%
<b>¿Tiene pareja?</b>		
Si	42	79.2%
No	11	20.8%

El lugar de procedencia que predominó fueron de la Costa, de sexo femenino y la mayoría tiene pareja.

**Tabla 2:** Factores sociales

Preguntas	Escala	Frecuencia	Porcentaje
Automedicación	Siempre	21	39,6 %
	Casi siempre	16	30,2 %
	A veces	15	28,3 %
Compra medicamentos por comodidad y fácil acceso.	Siempre	23	43,4 %
	Casi siempre	15	28,3 %
	A veces	8	15,1 %
Compra medicamentos por falta de tiempo.	Siempre	29	54,7 %
	Casi siempre	17	32,1 %
	A veces	3	5,7 %
Compra medicamentos por influencia de la publicidad.	Siempre	9	17,0 %
	Casi siempre	17	32,1 %
	A veces	15	28,3 %

En un análisis más a profundidad observando los porcentajes mayores se deduce que, las 3 cuartas partes de los comerciantes compran medicamentos sin tener prescripción médica dando como resultado la automedicación, el fácil acceso con un 43,4%, la carencia de tiempo debido a sus actividades diarias que realizan por su trabajo en un 54,7%, la influencia de la publicidad dígame radio, internet, televisión sumado hacen un 49.1% todo ello indican que estos aspectos suma a favor de esta costumbre arraigada a la población y en contra de su salud.

**Tabla 3:** Factores culturales

Preguntas	Escala	Frecuencia	Porcentaje
Compra medicamentos por sugerencia de familiares, amigos.	Siempre	12	22,6 %
	Casi siempre	14	26,4 %
	A veces	13	24,5 %
Compra medicamentos por iniciativa.	Siempre	10	18,9 %
	Casi siempre	17	32,1 %
	A veces	14	26,4 %
Compra medicamentos creyendo que la enfermedad es leve.	Siempre	19	35,8 %
	Casi siempre	19	35,8 %
	A veces	11	20,8 %
Compra medicamentos porque no le gusta ir al médico.	Siempre	18	34,0 %
	Casi siempre	19	35,8 %
	A veces	5	9,4 %

En cuanto a los factores culturales como causante para este patrón se detecta que la automedicación se da bajo sugerencia de la familia o del entorno cercano 73,5%; la compra de ellos se da por iniciativa propia 77,4%; en su gran mayoría porque creen que su enfermedad es leve 92,4%; porque no les gusta ir al médico 79,2%; los medicamentos son consumidos de manera indiscriminada lo que encarna un problema de gran calibre en la población estudiada.

## V. DISCUSIÓN

De la información obtenida en base a las investigaciones revisadas se encuentran aspectos relacionados con P. J. Navarrete, et al, quienes concluyen que hubo un incremento en relación al número de mujeres que se automedica(15), población similar a la estudiada encontrándose 60.4% de mujeres comerciantes que practica, quienes a su vez representan el 52.9%



procedentes de la costa a comparación con el estudio que realizaron J. F. Quispe, et al, donde nos informan que en la sierra consumen más medicamentos sin prescripción médica(6). Las mujeres por ser quienes se encargan en su mayoría de las tareas básicas del hogar son las que más sumidas se encuentran en esta mala práctica, muchas veces priorizan la atención a sus seres queridos anteponiendo a su salud la cual termina siendo desatendida muchas veces olvidada. Algunas de ellas son cabezas de hogar, madres solteras y comerciantes, para quienes les resulta más difícil aún poder acudir a una cita médica, se tienen que encargar de sus puestos en el mercado, la casa, sus hijos, entre otras tareas; viendo al final que el tiempo se les va por lo que les es más factible acudir a lugares cercanos para conseguir un medicamento para cuales quiera que sea su dolencia.

Las cifras que arroja nuestra investigación en relación al consumo de medicamentos sin prescripción fue reconocida por el 98.1% (cifra obtenida sumando el siempre, casi siempre y a veces) de los participantes, muchos de ellos no conocen los riesgos del uso inadecuado que pueden provocar; datos similares a lo encontrado en un estudio en Nepal 95,4% y en la India donde se registra 87% de esta práctica(26); porcentajes que demuestran cifras altas a la vez preocupantes porque además de intentar tratar la enfermedad de manera rápida, la automedicación es una práctica socialmente aceptada, para muchos representa una solución de fácil alcance sin tanto trámite que normalmente requiere acudir a un establecimiento de salud. Estas cifras aumentaron gracias a la pandemia que creó mucha incertidumbre en todo el mundo generando grandes complicaciones en la salud de cada uno, viéndose a jóvenes no vulnerables quienes pudieron desarrollar la enfermedad leve llegando a UCI (unidad de cuidados intensivos) con el cuadro patológico grave porque decidieron tratar solos la enfermedad tomando la decisión de automedicarse sin tener en cuenta los riesgos de la misma asesorados muchas veces por el farmacéutico sin tener ningún estudio que apoye su diagnóstico de la presunta enfermedad.

Este problema constituye un hábito humano socioculturalmente fabricado; J. Mamani, D. Salazar. 2020, quienes estudiaron el tema en la ciudad de Juliaca en Perú, concluyen que los factores sociales son uno de los que influyen en esta

costumbre(19). La investigación muestra cifras con relación a la adquisición por comodidad y fácil acceso 43,4 %, así mismo, S. Chowdhury , P. Chakraborty. 2021 en la India demuestra que los parámetros relacionados a este problema son el tipo de enfermedad y el fácil acceso a los medicamentos(24). La Compra de medicamentos por falta de tiempo 54,7 % indicador muy repetitivo; la influencia de la publicidad que sumando las afirmaciones de los comerciantes dan el 77,4%, apoyan a los resultados de J. Mamani y D. Salazar quienes muestran que 49 % de su población estudiada se ve influenciada por la publicidad mostrada en televisión(19), estas cifras evidencian que las normativas que regulan la adquisición de medicina bajo prescripción no se cumple a cabalidad. En nuestro país existen normativas que regulan la venta de antibióticos bajo prescripción médica sin embargo casi nadie lo respeta en su totalidad, siendo tan fácil la compra de antibióticos en diferentes centros de venta.

La idea de enfermar establece vivencias y experiencias personales que dan a conocer la influencia cultural del contexto donde surgen las mismas. Por ende, la automedicación en cada cultura estará establecida por el concepto que cada persona haya construido y adoptado. Adicionalmente, se identificó que existen algunos vacíos en la literatura relacionados con los medicamentos utilizados por sugerencia de familiares o amigos en relación al mejoramiento de sus dolencias o problemas de la vida diaria 73,5% (22,6 + 26,4 + 24,5). Más de tres cuartos de la población se automedica por iniciativa, siendo el farmacéutico quien termina recomendando el tratamiento a seguir para aliviar sus síntomas de acuerdo con D. Urrunaga, et al, 54,6% quien manifiesta que las personas fueron orientadas por los farmacéuticos(17). 35,8% tiene la creencia que su enfermedad es leve, conductas como esta ya se han señalado en Arabia Saudita que indicó 26,6%(21), capta mucho la atención que no les gusta ir al médico para tratar sus síntomas 34,0% ya sea por la deficiente atención que reciben por parte del personal o como lo menciona K. Shah, et al, en Nepal, al largo tiempo de espera en los hospitales públicos (46,7%)(26).

## **VI. CONCLUSIONES**

1. Más de la mitad de comerciantes se automedica.
2. Dentro de los factores sociales que predisponen a este problema se identificaron, la adquisición de medicamentos sin prescripción médica debido al escaso tiempo que tienen los comerciantes, la comodidad, el fácil acceso a los mismos y la influencia de la publicidad (radio, televisión, internet, entre otros).
3. En relación a los factores culturales, los comerciantes recurren a esta práctica debido a la influencia de amigos y la familia, creyendo que su padecimiento es leve y prefiriendo esa práctica porque no les gusta ir al médico.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Enfatizar en prevención y promoción de la salud.
2. Crear políticas estrictas que regulen el acceso a los medicamentos.
3. Mejorar el sistema de atención en los centros hospitalarios.
4. Implementación de estrategias que la mitiguen.
5. Concientizar sobre dar consejos respecto a medicación por lo que se convierte en costumbre que se repite a diario.
6. Orientar a la comunidad a que no se dejen guiar por la publicidad.
7. Buscar mejoras en la calidad de vida con prácticas que impulsen el involucramiento social.
8. Ser más conscientes respecto al uso indiscriminado de medicamentos por los riesgos que provocan a la salud

## REFERENCIAS

1. Alba Leonel A, Papaqui Alba S, Castillo Nájera F, Medina Torres JR, Papaqui Hernández J, Sánchez Ahedo R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Rev CONAMED. 2020;25(1):3-9.
2. Torres NF, Chibi B, Middleton LE, Solomon VP, Mashamba-Thompson TP. Evidence of factors influencing self-medication with antibiotics in low and middle-income countries: a systematic scoping review. Public Health. 2019;168:92-101.
3. Jarama Paute TF. Frecuencia de la Automedicación en adultos de 45 a 65 años en la parroquia Sinincay, Cuenca-Ecuador,2019. Univ Católica Cuenca [Internet]. 2020 [citado 24 de abril de 2021]; Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8643#.YISvpbyosHU.mendeley>
4. Evaristo Chiyong TA. Factores asociados a la automedicación en odontología en pobladores de la provincia de Concepción, Junin - Perú. Odontol Act Rev Científica. 2020;5(3):7-12.
5. Grigoryan L, Germanos G, Zoorob R, Juneja S, Raphael JL, Paasche-Orlow MK, et al. Use of antibiotics without a prescription in the U.S. Population a scoping review. Ann Intern Med. 2019;171(4):257-63.
6. Quispe-Cañari JF, Fidel-Rosales E, Manrique D, Mascaró-Zan J, Huamán-Castillón KM, Chamorro-Espinoza SE, et al. Self-medication practices during the COVID-19 pandemic among the adult population in Peru: A cross-sectional survey. Saudi Pharm J. 2021;29(1):1-11.
7. Agarwal T, Agarwal V, Agarwal P S. Uso de Internet para la práctica de la automedicación: nos dirigimos hacia una era de farmacia en Internet Agarwal T, Agarwal V, Agarwal P, Sharma D - Med J DY Patil Vidyapeeth [Internet]. 2021 [citado 22 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.mjdrdypv.org/article.asp?issn=2589-8302;year=2021;volume=14;issue=1;spage=36;epage=39;aulast=Agarwal#>
8. Nurseslabs. Nola Pender: modelo de promoción de la salud (guía teórica) - Nurseslabs [Internet]. 2021 [citado 22 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://nurseslabs.com/nola-pender-health-promotion->

- model/#what\_is\_health\_promotion\_model
9. Sosa Rodas JJ. Determinación De Factores Asociados a La Automedicación En La Población Del Aahh “12 De Agosto” San Martín De Porres-Lima- Perú, 2019. Fac ciencias la salud, Univ María Aux. 2019;1(1):1-57.
  10. Urina EWA, Rodriguez MRH. Riesgos de la automedicación en el Perú del paciente con COVID-19: revisión narrativa. Rev Medica Trujillo [Internet]. 1 de enero de 2021 [citado 22 de mayo de 2021];14(1):36-9. Disponible en: <https://www.mjdrdypv.org/article.asp?issn=2589-8302;year=2021;volume=14;issue=1;spage=36;epage=39;aulast=Agarwal>
  11. Raisa Rodríguez Duque, Berlis Gómez Leyva, Yarimi Rodríguez Leyva MTDA. Las reacciones adversas como causa de hospitalización [Internet]. 29/01/2018. 2019 [citado 22 de mayo de 2021]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812019000100223](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000100223)
  12. Organización Médica Colegial de España. Los antibióticos son los fármacos que más se compran sin receta. [Internet]. Médicos y Pacientes. 2018 [citado 22 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://www.medicosypacientes.com/articulo/los-antibioticos-son-los-farmacos-que-mas-se-compran-sin-receta>
  13. Aqtam I, Darawwad M. Health Promotion Model: An Integrative Literature Review. Open J Nurs [Internet]. 2018 [citado 21 de mayo de 2021];8:485-503. Disponible en: <http://www.scirp.org/journal/ojn>
  14. Felipe R, Esteban C, Rivera JP. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos Effectiveness of an Intervention Based on the Nola Pender Model in Promoting Healthy Lifestyles in Peruvian Universities. Rev Cubana Enferm [Internet]. 16 de diciembre de 2019 [citado 25 de abril de 2021];35(4):1-10. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859#.YIWpFY0GUoE.mendeley>
  15. Navarrete-Mejía PJ, Velasco-Guerrero JC, Loro-Chero L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Rev del Cuerpo Médico del HNAAA

- [Internet]. 14 de febrero de 2020;13(4):350-5. Disponible en:  
<http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/762>
16. Miñan-Tapia A, Conde-Escobar A, Calderon-Arce D, Cáceres-Olazo D, Peña-Rios AJ, Carlos Donoso-Romero R. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. Scielo [Internet]. 2020;22. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0002-5389-1623>
  17. Urrunaga-Pastor D, Benites-Zapata VA, Mezones-Holguín E. Factors associated with self-medication in users of drugstores and pharmacies in Peru: an analysis of the National Survey on User Satisfaction of Health Services, ENSUSALUD 2015. F1000Research [Internet]. 7 de enero de 2019;8:23. Disponible en: <https://f1000research.com/articles/8-23/v1>
  18. Nogueira-Castillo MA, Castillo-Andamayo D, Orejuela-Ramírez FJ, Andamayo-Flores D. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. Rev Estomatológica Hered. 2018;28(2):72.
  19. Jhuallanca Mamani AO, Salazar Taype DG. UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT Presentado por. Univ Priv HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT [Internet]. 2020; Disponible en: [https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/272/TESIS %281%29 %281%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/272/TESIS%281%29%281%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
  20. Subashini N, Udayanga L. Demographic, socio-economic and other associated risk factors for self-medication behaviour among university students of Sri Lanka: A cross sectional study. BMC Public Health. 2020;20(1):1-13.
  21. AlGhofaili F. Patterns of self-medication in Qassim Province, Saudi Arabia: A cross-sectional study. Ann Med Surg [Internet]. 2021;64(March):102207. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.amsu.2021.102207>
  22. Kifle ZD, Mekuria AB, Anteneh DA, Enyew EF. Self-medication Practice and Associated Factors among Private Health Sciences Students in Gondar Town, North West Ethiopia. A Cross-sectional Study. Inq (United States). 2021;58.
  23. Rodríguez López T, Salgueiro Labrador LR. Automedicación con

- psicofármacos en pacientes de consultorios médicos de Pinar del Río. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río. 2020;24(1):123-9.
24. Chowdhury S, Chakraborty P pratim. Universal health coverage - There is more to it than meets the eye. J Fam Med Prim Care [Internet]. 2017;6(2):169-70. Disponible en:  
<http://www.jfmpc.com/article.asp?issn=2249-4863;year=2017;volume=6;issue=1;spage=169;epage=170;aulast=Faizi>
  25. Surenthar M, Kumaran J, Srinivasan S, Daniel M. Self-medication practices and ignorance to seek treatment for oral health problems amongst adult dental patients: A cross-sectional survey. J Dent Res Rev. 2021;8(1):12.
  26. Shah K, Halder S, Haider SS. Assessment of knowledge, perception, and awareness about self-medication practices among university students in Nepal. Heliyon [Internet]. 2021;7(1):e05976. Disponible en:  
<https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2021.e05976>
  27. Quiñonez Flores MM. “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO, HUARAZ, 2019”. Univ Nac Santiago Antúnez Mayolo [Internet]. 2020; Disponible en:  
[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13631/Quiñonez\\_Flores\\_Maribi\\_Morelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13631/Quiñonez_Flores_Maribi_Morelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  28. Richard Clouet. Lo que la respuesta ante la COVID-19 nos dice de las diferencias culturales entre el Este y el Oeste [Internet]. Conversation. 2021 [citado 22 de mayo de 2021]. Disponible en:  
<https://theconversation.com/lo-que-la-respuesta-ante-la-covid-19-nos-dice-de-las-diferencias-culturales-entre-el-este-y-el-oeste-140006>
  29. Vilcapaza M. Factores socioculturales de los comerciantes en el manejo de los residuos solidos feria sabatina AV. el sol - Puno: 2017. Repos Un [Internet]. 2018;105. Disponible en:  
[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/12303/Yana\\_Ayde\\_e\\_Quispe\\_Patricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/12303/Yana_Ayde_e_Quispe_Patricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  30. Valverde Romero APX. Determinantes socioeconómicos de la obesidad en el Perú. 2021;6. Disponible en:



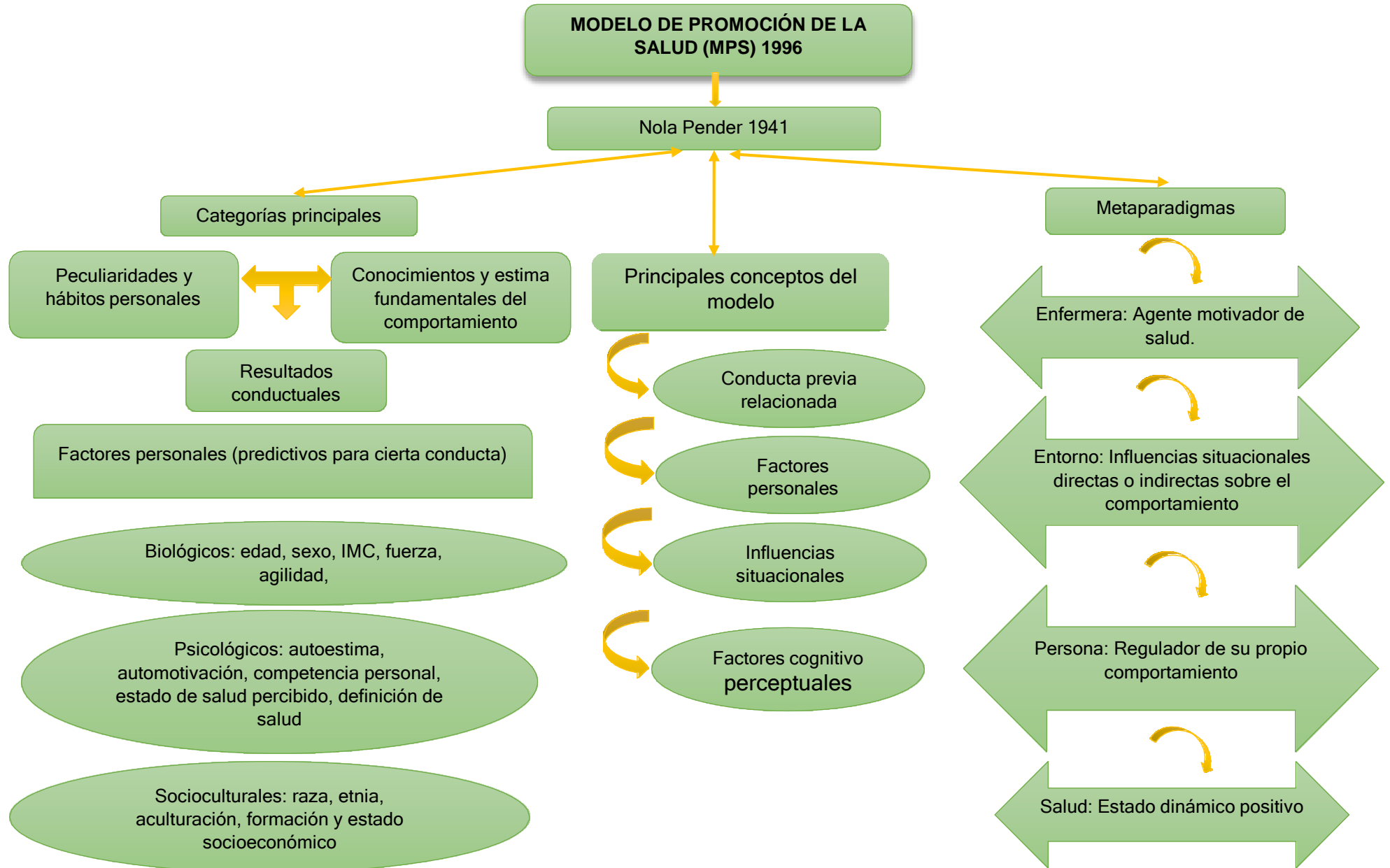
- [http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/19039/VALVERDE\\_ROMERO\\_ANA\\_PAULA\\_DETERMINANTES\\_SOCIOECONÓMICOS\\_DE\\_LA\\_OBESIDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/19039/VALVERDE_ROMERO_ANA_PAULA_DETERMINANTES_SOCIOECONÓMICOS_DE_LA_OBESIDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Sadio A, Gbeasor-Komlanvi F, KONU R, Bakoubayi A, Tchankoni M, Bitty-Anderson A, et al. Assessment of self-medication practices in the context of COVID-19 outbreak in Togo. 2020;1-9.
  32. Shoaib Ahmad, Maryam Babar, Mohammad Essar MS and AN. Infodemic, self-medication and stockpiling: a worrying combination. World Heal Organ [Internet]. 2021;49(3):246-9. Disponible en: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>
  33. Gonzalez Escalante JM. “PERCEPCIÓN DE AUTOMEDICACIÓN SEGÚN GRADO EN PERSONAL MILITAR DE LA COMANDANCIA TERCERA ZONA NAVAL CERCADO- AREQUIPA 2019”. 2019;36. Disponible en: [file:///D:/antecedentes 666/CALLO ALVARADO DAYSI GIOVANNA - bach..pdf](file:///D:/antecedentes%20666/CALLO%20ALVARADO%20DAYSI%20GIOVANNA%20-%20bach..pdf)
  34. Carrillo Celi JDP. Factores socioeconomicos y la automedicacion en docentes de la Universidad San Pedro, Filial Sullana-2018 [Internet]. 2018. Disponible en: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/14117/Tesis\\_64117.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/14117/Tesis_64117.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  35. David J, Rodriguez C, Luis R, Azato S. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Medicina Escuela Profesional de Medicina Humana Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “ San Fernando ”. Lima - 2020 TESIS Para optar el Tí. 2020. 88 p.
  36. Ocan M, Obuku EA, Bwanga F, Akena D, Richard S, Ogwal-Okeng J, et al. Household antimicrobial self-medication: A systematic review and meta-analysis of the burden, risk factors and outcomes in developing countries. BMC Public Health. 2015;15(1):1-11.
  37. Mekuria AB, Birru EM, Tesfa MT, Geta M, Kifle ZD, Amare T. Prevalence and Predictors of Self-Medication Practice Among Teachers’ Education Training College Students in Amhara Region, Ethiopia: A Cross-Sectional Study. Front Pharmacol [Internet]. 2 de febrero de 2021;11. Disponible en: <chrome-extension://dagcmkpagjlhakfdhnbomgmjdpkdklff/enhanced->

- reader.html?pdf=https%3A%2F%2Fbrxt.mendeley.com%2Fdocument%2Fcontent%2F1d15d188-e030-3e31-adbb-bc7caea28744
38. Almeida Cerino MJ, Priego Álvarez HR, Córdova Hernández JA, Morales García MH, Sevilla Jerónimo P. Automedicación de medicamentos genéricos en usuarios de farmacias en un municipio mexicano. Rev la Fac Ciencias la Salud Univ del Cauca [Internet]. 2020;22(1):24-32. Disponible en: file:///C:/Users/User/Downloads/1573-Archivo principal del artículo-4943-1-10-20200712.pdf
  39. OPS/OMS. Resistencia a los antimicrobianos - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2021 [citado 25 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/resistencia-antimicrobianos>
  40. de Sanctis V, Soliman AT, Daar S, Di Maio S, Elalaily R, Fiscina B, et al. Prevalence, attitude and practice of self-medication among adolescents and the paradigm of dysmenorrhea self-care management in different countries. Acta Biomed [Internet]. 2020;91(1):182-92. Disponible en: file:///C:/Users/User/Downloads/valeriaceci-33-de-sanctis-9242.pdf
  41. DIGEMID. Decreto Supremo N° 016-2017-SA: Modifican Reglamento para el registro, control, y vigilancia sanitaria de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios [Internet]. Los límites al derecho de acceso a la información pública. 2017. p. 69-84. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2017/DS\\_016-2017.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2017/DS_016-2017.pdf)
  42. Giuston Mendoza-Chuctaya, dor Samir Cubas-Llalle, Christian R. Mejia, Jorge Emerson Chachaima-Mar, Reneé Montesinos-Segura LRA-V, John Carlos Mamani-Cruz. Percepción de la población con respecto a medicamentos genéricos frente a los de marca en hospitales del Perú. Cad Saude Publica [Internet]. 2019;35(10). Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/csp/2019.v35n10/e00065118/es>
  43. International Research. La Investigación Cuantitativa: ¿Cómo se utiliza? 2021 [citado 25 de mayo de 2021]; Disponible en: <https://www.sisinternational.com/investigacion-cuantitativa/>
  44. Canas MA. Qué es el método cuantitativo, características y diferencia con el cualitativo - Tendencias.com [Internet]. 2020 [citado 29 de abril de

- 2021]. Disponible en: <https://tendencias.com/life/que-es-el-metodo-cuantitativo/>
45. Lopez JF. Población estadística - Qué es, definición y concepto | 2021 | Economipedia [Internet]. 2021 [citado 26 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/poblacion-estadistica.html>
  46. The EconomicTimes. What is Random Sampling? Definition of Random Sampling, Random Sampling Meaning - The Economic Times [Internet]. Bennett, Coleman & Co. 2020 [citado 15 de junio de 2021]. Disponible en: <https://economictimes.indiatimes.com/definition/stratified-sampling>
  47. Lisa M. Haddad; Robin A. Geiger. Consideraciones éticas de enfermería - StatPearls - NCBI Bookshelf [Internet]. StatPearls - NCBI Bookshelf. 2020 [citado 25 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK526054/#article-92.s1>
  48. Morley G, Grady C, McCarthy J, Ulrich CM. Covid-19: Ethical Challenges for Nurses. Hastings Cent Rep [Internet]. 2020;50(3):35-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32410225/>
  49. Varkey B. Principles of Clinical Ethics and Their Application to Practice. Med Princ Pract [Internet]. 2021;30(1):17-28. Disponible en: <https://www.karger.com/Article/PDF/509119>
  50. Haidy Oviedo Córdoba, Carolina Cortina Navarro, Javier Andrés Osorio Coronel SMRT. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. 2021;531-43. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/430191/303061>

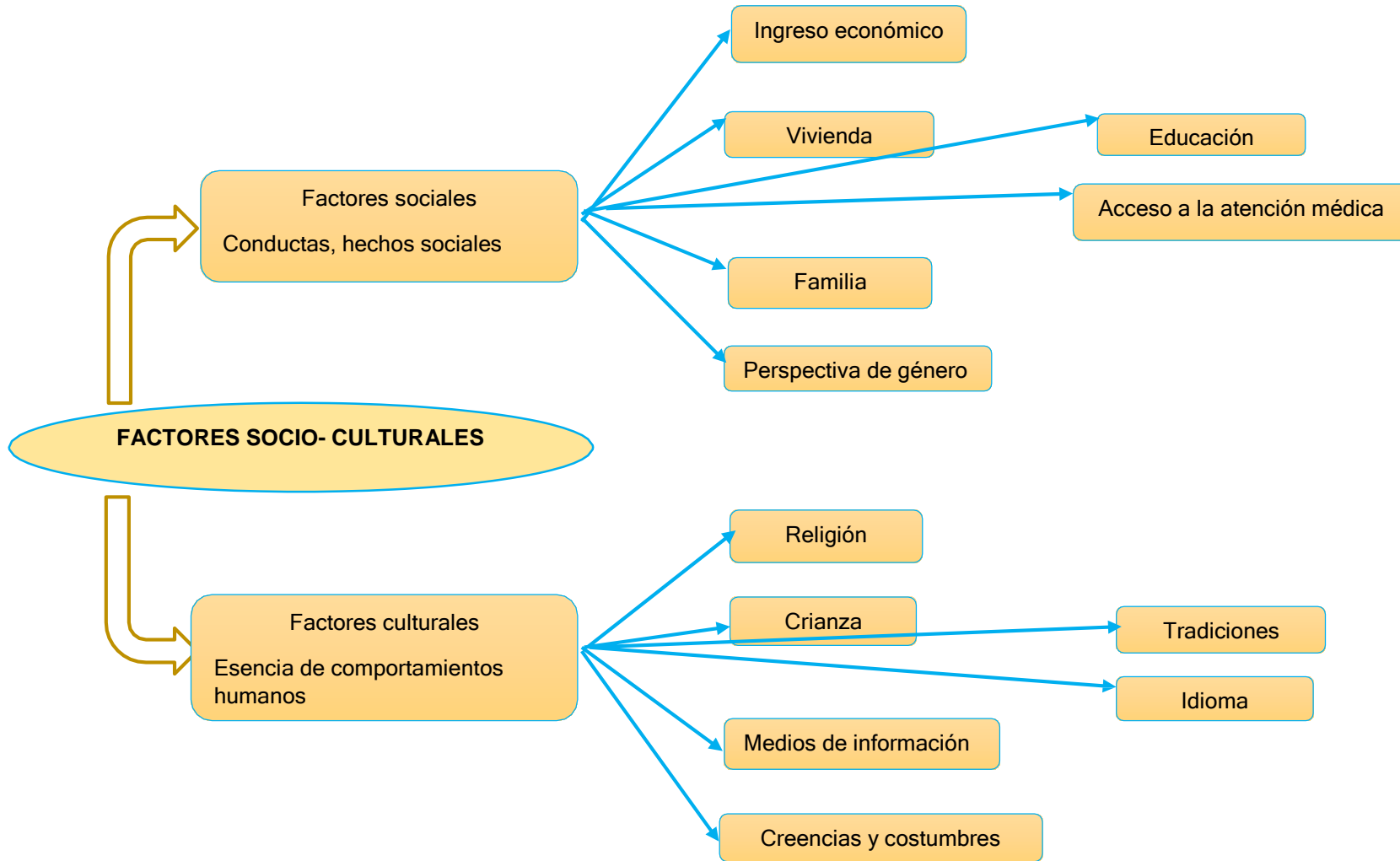
# ANEXOS

## Anexo 1



VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR/ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Automedicación</b>	Se define como la selección y uso de medicamentos por los individuos para tratar enfermedades o síntomas auto reconocidos(50)	Los datos demográficos fueron respondidos marcando un aspa (X) en la respuesta que los participantes consideren.	Datos demográficos	-Lugar de procedencia -Sexo -¿Tiene pareja?	Nominal
<b>Factores relacionados a la automedicación ante covid-19</b>	Cualquier proceso relacionado con los aspectos sociales y culturales de una comunidad	La automedicación <i>será</i> medida con escala de Likert, donde el comerciante <i>tendrá</i> que marcar la respuesta que considere correcta, considerando las opciones: 1 Siempre 2 Casi siempre 3 A veces 4 Casi nunca 5 Nunca	Escala de automedicación	-Consume medicamentos. -Lee la fecha de caducidad del medicamento. -Lee y entiende las instrucciones del medicamento. -Conoce los riesgos del uso inadecuado de los medicamentos. -Toma precauciones cuando toma o utiliza un medicamento. -Sabe usted que los medicamentos pueden provocar reacciones adversas. -Combina medicamentos con bebidas alcohólicas. -Sabe cómo conservar sus medicamentos.	Ordinal
		Los factores relacionados a la automedicación se medirán mediante escala de Likert, donde el sujeto en estudio debe marcar la respuesta que considere correcta, considerando las opciones: 1 Siempre 2 Casi siempre 3 A veces 4 Casi nunca 5 Nunca	Escala de factores socio-culturales de automedicación	-He consumido medicamentos sin receta médica. -Le ha dado algún medicamento sin receta médica a su hijo/a o ha sugerido a familiares, amigos/as. -Compra medicamentos sin receta médica por iniciativa. -Compra medicamentos sin receta médica por falta de tiempo. -Compra medicamentos sin receta médica por motivos económicos. -Compra medicamentos sin receta médica por comodidad y fácil acceso. -Compra medicamentos sin receta médica porque considera que conoce lo suficiente sobre ellas. -Compra medicamentos sin receta médica porque la enfermedad es leve. -Compra medicamentos sin receta médica porque no le gusta ir al médico -Compra medicamentos sin receta médica porque no tiene para pagar el costo de la consulta médica.	Ordinal

				<ul style="list-style-type: none"><li>-Compra medicamentos sin receta médica por influencia de la publicidad.</li><li>-Cuando utilizó la automedicación, su padecimiento mejoró.</li></ul>	
--	--	--	--	--	--



## AUTOMEDICACIÓN

Uso de productos medicinales sin prescripción médica con el fin de mejorar síntomas o enfermedades.

### Causas

Poco tiempo para ir al médico  
Consejos de terceros  
Confianza en un tratamiento conocido

### Riesgos

Agravamiento patológico  
Efectos adversos o indeseados  
Intoxicación  
Ocultamiento disfrazar de problema de salud  
Resistencia microbiana

### Consecuencias

Toxicidad  
Falta de efectividad del medicamento  
Enmascaramiento de procesos clínicos graves  
Interacciones con otros medicamentos  
Resistencia a los antibióticos

### Medicamentos más usados

Analgésicos  
Antigripales  
Antibióticos  
Vitaminas



**ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES DEL MERCADO  
CENTRAL DE TAHUANTINSUYO**

*Pers. Jurídica Partida N° 12569684 SUNARP-RUC: 20538899560 Fono: 5493068*

*Av. Antisuyo N° 508 3ra. Zona – Urb. Tahuantinsuyo – Distrito Independencia-Lima*

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

*La alumna de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad César Vallejo - Sede Lima Norte:*

**MARELY VILLANUEVA DE LA CRUZ**

*Identificada con DNI N° 46580718, tiene autorización del Consejo Directivo del Mercado Central de Tahuantinsuyo, para realizar una encuesta con fines de investigación del tema “FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS COMERCIANTES DEL MERCADO CENTRAL DE TAHUANTINSUYO” solicitada por la Escuela Académica de Enfermería de la Universidad César Vallejo, según carta N°001-2021/EP/ENF.UCV-LIMA, de fecha 27/04/2021.*

*Dicha encuesta es VOLUNTARIA, y está dirigida a los trabajadores del Mercado que deseen participar.*

*Agradecemos su colaboración que es valiosa para dicha investigación de estudios.*

*Independencia, 14 de junio del 2021.*

  
*L.H. HUAMÁN HUARANGA*  
PRESIDENTA A.C.M.C.T.

## ANEXO 6: CUESTIONARIO

**TITULO:** Factores socio – culturales relacionados a la automedicación ante Covid-19 de los comerciantes del mercado Central de Tahuantinsuyo, Independencia - 2021

Estimado usuario, soy la Srta. Marely Rosmery Villanueva De La Cruz, graduanda del último ciclo del PE de Enfermería de la Universidad César Vallejo, quien está realizando un estudio de investigación cuyo objetivo es: “Conocer los factores socio – culturales relacionados a la automedicación ante covid-19”, de esta manera diseñar estrategias que permitan ayudarlo. Aprecio su disposición para apoyar con el llenado de algunas preguntas, para lo cual solicito su Consentimiento Informado y firmado:

.....  
Firma DNI

Se le solicita su colaboración respondiendo con total sinceridad a las preguntas que se presentan a continuación en el cuestionario. La información que Ud. brinde es totalmente confidencial, anónima y no será usada para otros fines que no se le haya explicado e informado.

Marque con un aspa (X) cada respuesta, conforme lo que siente y realiza. Recuerde que no hay respuestas malas ni buenas y que su participación es muy valiosa. Se agradece su colaboración.

### DATOS DEMOGRAFICOS

**Lugar de procedência** Costa Sierra Selva

<b>Sexo</b>	Femenino	Masculino
<b>¿Tiene pareja?</b>	Si	No

### ESCALA DE AUTOMEDICACIÓN

Ítems	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
Consume medicamentos genéricos.					
Lee la fecha de caducidad del medicamento.					
Lee y entiende las instrucciones del medicamento.					
Conoce los riesgos del uso inadecuado de los medicamentos.					
Toma precauciones cuando toma o utiliza un medicamento.					
Sabe usted que los medicamentos pueden provocar reacciones adversas.					
Combina medicamentos con bebidas alcohólicas.					
Sabe cómo conservar sus medicamentos.					

## ESCALA DE FACTORES SOCIOCULTURALES DE AUTOMEDICACIÓN

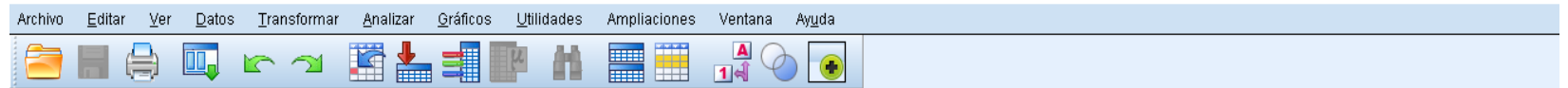
Ítems	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
He consumido medicamentos sin receta médica.					
Le ha dado algún medicamento sin receta médica a su hijo/a o ha sugerido a familiares, amigos/as.					
Compra medicamentos sin receta médica por iniciativa.					
Compra medicamentos sin receta médica por falta de tiempo.					
Compra medicamentos sin receta médica por motivos económicos.					
Compra medicamentos sin receta médica por comodidad y fácil acceso.					
Compra medicamentos sin receta médica porque considera que conoce lo suficiente sobre ellas.					
Compra medicamentos sin receta médica porque la enfermedad es leve.					
Compra medicamentos sin receta médica porque no le gusta ir al médico.					
Compra medicamentos sin receta médica porque no tiene para pagar el costo de la consulta médica.					
Compra medicamentos sin receta médica por influencia de la publicidad.					
Cuando utilizó la automedicación, su padecimiento mejoró.					

## ANEXO 7: Base de datos prueba piloto

encuestas spss.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

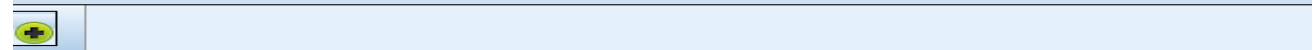
	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Procedencia	Numérico	8	0	Lugar de proce...	{0, Costa}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	Sexo	Numérico	8	0	Sexo	{0, Femenin...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	Pareja	Numérico	8	0	¿Tiene pareja?	{1, Si}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	Consumo	Numérico	8	0	Consume medi...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	Caducidad	Numérico	8	0	Lee la fecha de...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
6	Instrucciones	Numérico	8	0	Lee y entiende ...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	Riesgos	Numérico	8	0	Conoce los ries...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
8	Precauciones	Numérico	8	0	Toma precauci...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
9	Reacciones	Numérico	8	0	Sabe usted que...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
10	Combinación	Numérico	8	0	Combina medic...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
11	Conservación	Numérico	8	0	Sabe cómo con...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
12	Automedica...	Numérico	8	0	He consumido ...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
13	Familiares	Numérico	8	0	Le ha dado alg...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
14	Iniciativa	Numérico	8	0	Compra medica...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
15	Tiempo	Numérico	8	0	Compra medica...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
16	Economía	Numérico	8	0	Compra medica...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
17	Acceso	Numérico	8	0	Compra medica...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
18	Conocimiento	Numérico	8	0	Compra medica...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
19	Enfermedad	Numérico	8	0	Compra medica...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
20	Desconfianza	Numérico	8	0	Compra medica...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
21	Consulta	Numérico	8	0	Compra medica...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
22	Publicidad	Numérico	8	0	Compra medica...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
23	Mejoría	Numérico	8	0	Cuando utilizó l...	{1, Siempre}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada



Visible: 24 de 24 v

	Procedencia	Sexo	Pareja	Consumo	Caducidad	Instrucciones	Riesgos	Precauciones	Reacciones	Combinación	Conservación	Automedicación	Familiares	Iniciativa	Tiempo
1	1	0	1	3	4	4	3	2	3	5	3	3	4	4	4
2	0	0	1	3	3	1	1	1	1	5	5	3	5	5	4
3	0	0	1	3	1	2	2	1	1	5	3	3	3	4	3
4	0	0	1	4	1	1	1	1	2	5	1	3	1	2	1
5	2	0	1	3	1	2	1	1	1	5	1	2	3	3	2
6	0	0	1	3	5	1	1	1	1	5	3	3	3	3	1
7	1	0	1	3	2	1	2	2	1	5	3	3	3	2	4
8	0	0	2	5	2	2	1	1	1	5	1	4	5	5	5
9	1	1	2	2	2	3	3	3	3	5	3	3	4	3	3
10	1	0	2	1	3	4	3	4	3	5	3	1	3	2	1
11															
12															

da



Visible: 24 de 24 variables

	Economía	Acceso	Conocimiento	Enfermedad	Desconfianza	Consulta	Publicidad	Mejoría
	4	2	4	2	4	5	5	4
	2	1	1	2	3	1	5	3
	5	3	5	3	5	3	4	3
	4	2	1	1	1	4	5	1
	4	3	3	3	4	2	5	2
	5	1	4	1	4	4	5	1
	4	2	5	4	5	4	5	2
	5	5	5	2	5	5	1	5
	3	2	4	3	4	4	3	3
	2	3	3	1	2	2	2	3

