

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**



**TITULO**

**Factores influyentes en la automedicación de pacientes  
atendidos en Farmacia Luzfarma - La Esperanza, 2020**

**Tesis para optar el Título de  
Químico Farmacéutico**

**Autor:**

**Ardiles Abanto, Carlos Dante**

**Asesor**

**Cerna Reyes, Francisco Tito**

**0000-0002-2177-3892**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2021**

**i. Palabra clave**

Tema	Automedicación
Especialidad	Salud Pública

**Keywords**

Subject	Self medication
Speciality	Public health

Línea de Investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria.
Área	Ciencias Médicas y de Salud.
Sub área	Ciencias de la Salud.
Disciplina	Ciencias del Cuidado de la Salud y Servicios.

**ii. Título de la investigación**

Factores influyentes en la automedicación de pacientes atendidos en Farmacia Luzfarma - La Esperanza, 2020.

### **iii. Resumen**

El propósito de esta investigación es determinar los factores influyentes en la automedicación en pacientes que acudieron a la Farmacia LuzFarma del Distrito La Esperanza, en los meses de diciembre y enero del 2021. El estudio fue descriptivo, diseño de corte transversal en individuos de ambos sexos mayores de edad. La muestra fue de 205 pacientes. Así mismo, se usó la técnica de la observación y encuesta con sus instrumentos ficha de observación y el cuestionario, los datos recogidos se presentan mediante tablas de tabulación, frecuencia y gráficos estadísticos. Se encontró que la decisión de automedicarse recae en el sexo femenino con un 62.4%, 100% aluden en la demora de sacar citas en un establecimiento de salud, 97.6% la televisión es el medio más influyente, 86.8% refieren no acudir al médico por razones económicas, 99.0% aconsejan el uso de medicamentos, 86.3% afirmaron que es por falta de tiempo y el 98.5% creen que es leve su enfermedad y no amerita ir a un médico. En conclusión los factores que influyen en la decisión de automedicarse encontradas son: factores demográficos, sociales, económicos, culturales y de conocimiento.

**Palabras clave:** Factores influyentes, Automedicación.

#### **iv. Abstract**

The purpose of this research is to determine the factors influencing the Self-medication of patients who attend the LuzFarma Pharmacy of the District the Esperanza, in the months of december to january 2021. The study was descriptive, cross-sectional design in older individuals of both sexes old. The sample was 205 residents. Likewise, the technique of observation and survey with its instruments of observation sheet and questionnaire, collected data are presented using tabulation tables, frequency and graphs statistics. It was found that the decision to self-medicate rests with the female sex with 62.4%, 100% allude to the delay of making appointments in a health facility, 97.6% that television is the most influential for self-medication, 86.8% the family economy affects not to resort to a doctor, 99.0% affirm that yes, they advise the use of medications, 86.3% stated that lack of time is a factor for self-medication and 98.5% believe that his illness is mild and does not warrant going to a doctor. In conclusion, the factors that influence the decision to self-medicate are: demographic, social, economic, cultural and knowledge factors.

Keywords: Influencing factors, Self-medication.

<b>Índice</b>	<b>Pág.</b>
Palabras clave – Línea de investigación .....	i
Título de la investigación.....	ii
Resumen.....	iii
Abstract.....	iv
Índice .....	v
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>1</b>
1.1. Antecedentes y fundamentación científica .....	2
1.1.1. Antecedentes de la investigación .....	2
1.1.2. Fundamentación científica.....	8
1.2. Justificación de la Investigación.....	16
1.3. Problema .....	16
1.4. Conceptualización y operacionalización de las variables.....	17
1.5. Hipótesis .....	20
1.6. Objetivos.....	20
<b>II. METODOLOGÍA</b> .....	<b>21</b>
2.1. Tipo y diseño de investigación .....	21
2.2. Población y muestra.....	22
2.3. Técnica e instrumento de investigación.....	23
2.4. Validación del instrumento.....	24
2.5. Confiabilidad del instrumento .....	24
2.6. Procesamiento y análisis de la información.....	25
<b>III. RESULTADOS</b> .....	<b>26</b>
<b>IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN</b> .....	<b>61</b>
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	<b>73</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	<b>75</b>
<b>VII. AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>76</b>
<b>VIII. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA</b> .....	<b>77</b>
<b>IX. ANEXOS Y APÉNDICES</b> .....	<b>83</b>

## **I. INTRODUCCIÓN**

La automedicación es una praxis muy habitual en nuestra sociedad, influenciada por distintas razones o factores que cambia el juicio del pensamiento o comportamiento para una decisión hecha por personas, entre ellos tenemos factores demográficos, sociales, económicos, culturales y de conocimiento.

La automedicación inclina a nuestra nación, es un problema a nivel mundial. Puesto que, con esta práctica existen riesgos que llevan a un retraso e incorrecto diagnóstico de la enfermedad por parte del médico. Incluso, puede generar reacciones adversas, interacciones, resistencia bacteriana, enmascarar otra enfermedad o la muerte.

De ahí que, en el presente estudio se determinó cuáles son los factores que influyen en la automedicación en pacientes que acudieron a la Farmacia Luzfarma, en el Distrito de La Esperanza 2020.

De igual manera, se analizó la variable factores influyentes y automedicación, mediante un cuestionario con el propósito de obtener información y datos, con el fin de tabularlo, clasificarlo y analizarlo en el presente estudio.

Por ello. Se identificó los factores más representativos, con el objeto de demostrar que existen elementos internos como externos que influyen en la decisión de una persona en el momento de automedicarse.

## **1.1. Antecedentes y fundamentación científica**

### **1.1.1. Antecedentes de la investigación**

Pillaca y Carrión, (2016), en su estudio referente a “automedicación en personas adulta que acuden a boticas del distrito de Jesús de Nazareno, Ayacucho 2015”. Objetivo hallar la frecuencia y características de automedicación en personas adultas de 25 a 65 años, en una población de 433 personas en una muestra de 22 boticas, durante 4 meses. Aplicó una investigación de tipo descriptivo y transversal. Así mismo, la muestra fue probabilística aleatoria simple. En sus resultados hallaron que las mujeres se auto medicaban más que los varones con un 67.7%, 32.1% respectivamente. Así mismo, el principal problema en que los pacientes se auto medicaban era el motivo de su dolor con un 64.7%, además consideraron que su enfermedad era leve con un 92.1%, el nivel de estudio con un 42.9% (superior), 50% con trabajo independiente. Igualmente, el tiempo de atención era demasiado lento con un 18.7%. Además, el 69.4% era recomendado por un técnico, la influencia por la televisión con un 74.7%, En su presente investigación determinaron una automedicación alta con un 87.8%, concluyen que Existe una relación entre automedicación, cultura y factores sociodemográficos.

Mini et al. (2011), en su estudio referente a “Automedicación aplicado a trabajadores de salud, realizada en Lima 2011”. Objetivo determinar la prevalencia de automedicación y sus principales características en trabajadores de Salud que laboran en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, Esta investigación aplica un diseño descriptivo transversal, muestra de 226 trabajadores y su tipo de muestreo era aleatorio simple, la entrevista fue la técnica que usaron y como instrumento el cuestionario. En sus resultados la prevalencia de automedicación era el 79%, falta de tiempo, antecedente de uso favorable, fácil adquisición en boticas y/o farmacias con 63%, 95% y 91% respectivamente. Así mismo un 92% no se le solicito receta médica.



Virú, (2017), en su estudio “Factores protectores contra la automedicación en personas con enfermedad reciente que no buscaron atención en un establecimiento de salud”, San Juan de Lurigancho. Objetivo analizar los factores relacionados a la accesibilidad a los servicios de salud, el diseño fue observacional transversal. Así mismo para la recolección de datos sacaron del Módulo de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG), de la Base de Datos de esta encuesta del 2015, el grupo de estudio fueron aquellos que tuvieron una enfermedad reciente y no buscaron atención médica en un centro de salud. La muestra fue de 45261 personas. En sus resultados el 21% se auto medicaba, el 19.2% era de nivel primario incompleta, 17.7% educación secundaria completa, educación secundaria incompleta 14.8%. Por ello, el grupo geográfico de automedicación recaía con un gran porcentaje la Selva, luego la sierra central, Lima Metropolitana con 26.4%, 17.3% y 12.1% respectivamente. Concluyen que el 27.1% afirmaron que el padecimiento no era grave.

(Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos [CENADIM], 2013), en su estudio sobre “43% de limeños se automedican y pone en riesgo su salud” Lima, objetivo determinar los factores que determinan la automedicación, en pacientes atendidos en centro de establecimiento farmacéuticos, en sus resultados obtuvieron que el 43% de personas que acuden a un establecimiento farmacéutico se automedican, de igual forma el 57% de este porcentaje compran medicamentos que necesariamente requiere receta médica. Concluye, es una evidencia que varias farmacias y/o boticas, suelen expender o dispensar medicamentos que requieren obligatoriamente la prescripción médica y estos se venden libremente.

Rivero y Cabrejos, (2016), en su estudio de investigación titulada “Automedicación en zonas urbanas y urbanas marginales de la provincia de Trujillo de acuerdo a los factores socioeconómicos”, objetivo determinar los principales factores de riesgo para el consumo de fármacos sin receta médica en las zonas urbanas y urbano-marginales de la provincia de Trujillo. Utilizaron diseño observacional, seccional transversal, comparativo para su análisis estadístico empleo el chi cuadrado. La muestra fue de 142 personas por cada zona. Resultados obtenidos, entre 35 a 44 años de edad recae la automedicación con un 39.44% y 43.66% en la zona urbana marginal y urbana respectivamente. Así mismo con un 55.63% sexo femenino, 44.37%(zona marginal) y 53.52%(zona urbana), aplica al sexo masculino como los que más se auto medican, zona marginal con 55.63% en nivel Primario y la zona urbana con un 50% en nivel superior. El factor de aseguramiento no es un impedimento a la automedicación con un 92.96% zona marginal y 89.44% zona urbana. Concluyen que los principales factores corresponde el nivel de educación, días de enfermedad y quintil de ingreso.

Rivero, (2012), en su tesis titulada “Principales factores de riesgo para la automedicación en el centro poblado el Milagro-Trujillo, 2012”. Objetivo era determinar los factores que causan riesgos en las personas adultas, cuando compran medicamentos sin prescripción o receta médica, utilizaron el método prospectivo, transversal, analítico. La técnica y la herramienta que aplicaron eran la entrevista y el cuestionario. Así mismo la muestra fue a 385 personas a una población adulta. En sus resultados los que comprar más medicamentos en boticas / farmacias, son del sexo masculino con un 57.7% y la edad promedio era de 43 años. Así mismo, Concluyen, las boticas no solicitan la receta médica para la adquisición de medicamentos, situación laboral, experiencias previas de enfermedad, con énfasis de los principales factor de riesgo no tener seguro.

Vero et al. (2017), en su investigación titulada “Nivel de Conocimiento, Actitudes y Resultados Negativos de la automedicación en estudiantes de la universidad Pública. Lambayeque 2010–2012”. Objetivo determinar el nivel de conocimiento, actitudes y resultados negativos de la conducta de Automedicación en los Estudiantes de la Universidad Pública de la Región Lambayeque durante el 2010–2012. Utilizaron una investigación de cuantitativo, exploratoria, observacional, prospectivo de corte transversal. Por ello, la muestra fue de 2093 estudiantes, el instrumento fue el cuestionario, en sus resultados el nivel de conocimiento sobre automedicación fue que el sexo femenino tenía un conocimiento mayor que el sexo masculino con un 58.81% y 49.65% respectivamente. Así mismo el factor económico con un 30.4% y 28.9% respecto a que sus síntomas no eran tan serios para acudir a un médico. Así mismo, los síntomas lo que conllevaron a auto medicarse fueron: dolor, fiebre, prurito, infección moderada, molestias digestivas, con 83.0%, 19.0%, 49.0%, 21.2% respectivamente. Concluyen que la automedicación no excluye a los estudiantes universitarios, a pesar que ellos tienen un conocimiento sobre automedicación.

Hoyos, (2017), en su tesis titulada “Factores Predisponentes a la Automedicación en un Centro de Salud en la Ciudad de Huancayo”. Objetivo determinar los factores predisponentes a la automedicación en un centro de salud de la ciudad de Huancayo. El tipo de investigación fue: básica, observacional, descriptivo, de corte transversal. La muestra fue a 356 pacientes. Así mismo la técnica que usó fue la entrevista y como instrumento fue el cuestionario. Resultados un 77.0% de las personas encuestadas se auto medican. Por lo tanto, concluyen que siendo los factores socio económico y culturas son los que predominan en la automedicación.

Carrillo, (2019), en su tesis titulada “Factores socioeconómicos y la automedicación en docentes de la Universidad San Pedro, Filial Sullana – 2018”. Objetivo, determinar la relación que se da entre la automedicación y los factores socioeconómicos en los docentes que trabajaron en la Universidad San Pedro, Filial Sullana-2018. El tipo de investigación fue: analítico, prospectivo y transversal. El diseño descriptivo, no experimental, trasversal, correlacional. La muestra fue a 107 docentes. Así mismo la técnica que usó fue la entrevista y como instrumento fue el cuestionario. Resultados un 57.9% de las encuestados refiere que no tiene tiempo para ir al médico, 76.6% su familia no recomienda a usar medicamentos, 58.9% exceso de espera en ser atendido en un establecimiento de salud, 69.2% ratifica que no es adecuada la atención de los por parte de los médicos, 83.2% Si está lejos entre su vivienda y hospital, 77.6% tiene carga familiar. Por lo tanto, concluyen que no se relacionan significativamente con la automedicación los factores socioeconómicos.

Tobón et al. (2017), en su estudio titulado: “Automedicación familiar, un problema de salud pública”, Residencial Tricentenario de Medellín. Objetivo del estudio era indagar las razones porque las familias se auto medican, en su método aplica el descriptivo transversal de caso, la técnica que usaron fue la encuesta. Así mismo la población muestra fue a 51 familias; dentro de sus resultado se observa que existe una influencia publicitaria entre ellos el que más destaca es la televisión con un 42% lo cual influye en la compra de medicamentos sin prescripción médica. También la enfermedad más común que conlleva a la automedicación es la gripe lo cual involucra a adultos, niños y adultos mayores con un 37.25%, 19.61% y 5.88% respectivamente. Concluyen que la televisión influye en la automedicación y el acceso al adquirir medicamentos sin receta médica.

Baisilla y Macias, (2017), en su tesis con el título “Factores que inciden en la automedicación en los estudiantes del primer semestre vespertino año lectivo 2016-2017” Universidad de Guayaquil. Objetivo determinar la incidencia de la automedicación en los estudiantes del primer semestre, vespertino de la Universidad de Guayaquil, respecto a la metodología se basaron en un enfoque cualitativo y cuantitativo, un estudio exploratorio, descriptivo y explicativo. La muestra fue de 38 alumnos. Así mismo, usaron encuesta como técnica y el cuestionario. En sus resultados los que se auto medican están: la edad que varía entre 20 a 25 años con un 34%, 68% sexo femenino, factor económico con un 71%, 47% factor familiar y 50% del factor cultural. Concluyen, que los factores más relevantes era: facilidad y disponibilidad del medicamento, económico y recomendaciones de terceras personas.

Sánchez, (2017), en su tesis con el título “Determinación de las razones y diferencias en automedicación entre una parroquia urbana y una rural del Distrito Metropolitano de Quito”. Objetivo conocer la prevalencia y sus razones para la automedicación en residentes de una parroquia urbana y rural, su estudio es de tipo corte transversal. Así mismo, su muestra era de 550 personas, usaron cuestionario para la recolección de datos. En sus resultados mencionan que la falta de dinero, tiempo para recibir atención médica, publicidad con un 34%, internet fue la mayor prevalencia en automedicación. Concluye que los factores que induce a la automedicación son condiciones de socioeconómicas, lugar de residencia, servicios de salud, formación académica y publicidad.

Molina y Tello, (2013), en su tesis con el título “factores asociados a la automedicación en profesionales de salud, en los hospitales: quito n°1 de la policía nacional, general “dr. Enrique Garces”, de especialidades Eugenio Espejo, clínica de especialidades Galenus y estudiantes de Externado I y II de Medicina de la PUCE en Quito en el periodo de septiembre- octubre del 2013”. Objetivo determinar la prevalencia y sus

factores de riesgo asociados dentro de los profesionales de salud. Aplico diseño de corte transversal, respecto a su muestra fue a 840 personas, aplicaron cuestionario. En sus resultados el 69.9% eran adultos jóvenes, 55.3% personas solteros y 66.3% del sexo femenino. Así mismo concluyen que los factores que inducen a la automedicación es ser adulto mayor, sexo masculino, tener una enfermedad que requiere medicación diaria.

### **1.1.2. Fundamentación científica**

Para entender sobre la Automedicación hay que tener en cuenta quien lo causa. Es decir, que factores son los que están involucrados para que las personas decidan por la autmedicación. Así mismo, debemos iniciar del concepto sobre factor, Editorial Definición Mx, (2014) nos indica “es un elemento que influye en algo. De esta manera, los factores son los distintos aspectos que intervienen, determinan o influyen para que una cosa sea de un modo concreto” (p. 1). Por ello, en Tecnología de Gestión y Filosofía (s.f.) nos indica que los factores son elementos reales, cosas, que existen en nuestro mundo y todos ellos son importantes. Así mismo hace referencia que el factor social, es aquel que ocurre en una sociedad de seres humanos. Por lo tanto, los factores sociales son aquellos que en conjunto que afectan al ser humano en cualquier circunstancia que se encuentre, destaca factores como: sociales, demográficos, políticos, legales, económicos y tecnológicos.

Los factores demográficos, para Sánchez, A. (2020) nos indica:

Que la demografía es una parte de las ciencias sociales que se encarga de estudiar a la población, su evolución, su composición, su estructura, sus tendencias. Es una ciencia imprescindible para diversas ramas de la vida social, la salud, la educación, el empleo, el crecimiento económico, identifica las vulnerabilidades de la población, en edad, sexo, discapacidad, etnicidad y otras variables

importantes, todas las actividades sociales, económicas y ambientales tienen como su componente principal, la población. (p. 1)

Así mismo los factores demográficos, según Upiachihua, (2015) nos indica:

Que afecta a un grupo de población respecto a las características en un momento dado. Estas características se miden bajo indicadores entre ellos tenemos edad, sexo, número de hijos, lugar de procedencia. Con respecto a la edad, lo define como un tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento actual del individuo, expresado en años. Así mismo al concepto sobre lugar de procedencia lo anuncia como el medio natural donde nació y vive con sus costumbres y tradiciones. Así tenemos tres regiones de nuestro Perú que son costa sierra y selva. Cada uno, representa sus propias características únicas, dichas particulares cambian de un lugar a otro, lo cual se adaptan al medio social a donde llegan. Por último, Sexo es una característica biológica que especifica entre hombre y mujer. (pp. 20-21)

Existe un cambio en la actitud de la persona ante circunstancias que afectan al pensamiento y comportamiento del mismo individuo. Dueñas (s.f.) nos indica, “Existe factores que condicionan un cambio de actitud a una persona, con relación a un mundo que lo rodea, estos son físico-psíquicos-socio-cultural y en lo espiritual, estos factores permite cambiar durante un contexto cultural” (p. 1). Por ello, la cultura abarca estilo de vida, ceremonias, arte, tecnología, valores, tradiciones y creencias y a travez de estos permite al ser humano iniciar nuevos conceptos. Por lo tanto, el ser humano no se puede aislar de la influencia de la cultura.

En relacion a, Factor Cultural Upiachihua (2015) nos define como “todas aquellas manifestaciones de un pueblo, que determinan su formación y desarrollo humano” (p. 21). Comprende los siguientes:

**NIVEL DE INSTRUCCIÓN:** según Dirección de Estudios y Régimen Jurídico (s.f) nos indica, que es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos. Lo cual, lo clasifica en: Nivel Primario o menos, se incluye a las personas que son analfabetos, saben leer y escribir y los que terminaron este grado. Nivel Secundario, personas con grado equivalente a bachiller elemental. Universitarios o Superiores, son las personas que han estudiado en universidad o superior técnico.

**CONOCIMIENTO:** Coelho y Zita, (2013) define. “Conjunto de habilidades, destrezas, procesos mentales e información adquiridos por el individuo, cuya función es ayudarlo a interpretar la realidad, resolver problemas y dirigir su comportamiento” (p. 1).

Además, Coelho y Zita, (2013) nos indica:

El conocimiento se adquiere desde la infancia y acompaña durante todo el proceso de desarrollo del ser humano, esto influye en el comportamiento y la capacidad para resolver algún problema. Existe elementos que están inmersos en la adquisición de conocimientos, uno de ellos es la experiencia, en la medida que la persona gana experiencia, registra y aprende nueva información. Lo cual, permite que la persona pueda enfrentarse a situaciones similares en el futuro. (p. 1)

Saavedra, (2011) señala que:

Los Factores Sociales, la sociedad tiene varias clasificaciones y cada uno es analizada de acuerdo al punto de vista de la sociedad, una clasificación es aquella donde interactúan las personas de forma constante sobre sus comportamiento entre ellos tenemos la familia, amigos, vecinos y compañeros de su centro de trabajo cada una de ellas ejerce una interacción más fluida e informal. Del mismo modo, hay un grupo formal que no necesariamente necesita una interacción



con frecuencia entre ellos tenemos la religión, lo profesional, partidos políticos, juntas vecinales y sindicatos. (pp. 1-2)

Según Tobón et al. (2017) indica:

Los Factores Familiares influyen en la automedicación en base a una experiencia de uno de sus integrantes en situaciones similares de síntomas de una enfermedad o por la influencia de medios de comunicación. Lo cual, desemboca en una recomendación o consejo para su familiar. Así mismo no se excluye a personas ajenas a la familia (amigos, vecinos). (p. 125)

Respecto al Factor Económico, toda persona en una sociedad realiza actividades, para satisfacer necesidades más relevantes, entre ellas se puede mencionar: alimentación, vestimenta, protección y medicina. Por lo cual, si la persona no cuenta con un empleo u oficio, afecta a la estabilidad económica familiar y personal. Por ello, podrá afectar a la salud de su entorno familiar o de él mismo, no podría acceder a una consulta médica por el precio inaccesible, en consecuencia estaría obligado a recurrir a automedicarse. Quiroa, M. (8 de agosto de 2019) nos indica “En la parte social, encontramos que las personas que no tienen un empleo sufren frustración, estrés y carencia en sus satisfacciones. Esto puede desencadenar en otros problemas como pobreza, violencia, migración y más economía informal” (p. 1).

### **Otros causas que influyen en la automedicación:**

#### **Desconfianza en los profesionales médicos:**

Existen errores por parte del médico hacia el paciente, la indiferencia entre médico y paciente, no existe empatía. Según Rojas, (2019) nos indica “el médico no sabe escuchar a sus pacientes, es decir no basta solo con diagnosticar y dar órdenes. Así mismo, su aspecto poco saludable por parte del médico, muchos pacientes tienden a desconfiar por las características físicas de ellos” (p. 1).

### **Ausencia de seguro de salud**

Toda persona tiene derecho a una cobertura de seguridad social este o no trabajando en una entidad pública o privada, pero hay situaciones que las deficiencias de cada cobertura que presenta entrega una imagen de desazón al usuario. Esto trae, como consecuencia el agravamiento de la enfermedad del paciente y con mayor consideración afecta la clase pobre y menos educada. Por lo tanto, los usuarios optan por automedicarse bajo la influencia de terceras personas.

### **Falta de tiempo**

Vivimos en tiempos dinámicos, a consecuencia de la pandemia que se vive, actualmente esto trajo la economía en descenso, por lo cual las personas dan más importancia a la economía que a su salud. Por ello, es un motivo de no acudir a una consulta médica cuando presenta algún síntoma. Esto sucede en los sectores más pobres y permite que acudan a establecimientos farmacéuticos para comprar sus medicamentos.

### **Publicidad**

La publicidad ejerce gran influencia en el usuario, por la razón que está en todas partes (televisión, radio, redes sociales y anuncios publicitarios). Esto genera un impacto en las personas. Lo que conlleva, a un riesgo para la salud de nuestra sociedad, respecto a la publicidad de medicamentos, omiten información de reacciones adversas, toxicidad. Estas publicaciones, incitan a nuestra población a adquirir medicamentos de venta libre y/o medicamentos que necesariamente requiere prescripción médica. Por lo tanto, según la Asociación Médica Mundial [AMM], (2012) en la declaración sobre la Promoción Pública y Comercialización de los Productos de Automedicación, nos indica que “debe haber una información clara, precisa, responsable y mostrar una equidad entre los beneficios y riesgos, de una publicidad y comercialización, respecto a

medicamentos sin prescripción médica. No permitiendo la automedicación irresponsable” (p. 1).

Hoy por hoy estamos en una nueva generación que no tiene límites. Por consiguiente, no podemos aislarnos de la tecnología, algunas de sus funciones es la comunicación, información y socializarnos entre nosotros. Esta generación influye en las decisiones de los individuos como factor cultura. Por consiguiente, son oportunidades de los grupos farmacéuticos para promocionar sus productos. Según Azua, (s.f.) nos indica:

Estamos viviendo en una época llamada edad social que se origina con la dinámica economía y social, junto con los avances tecnológicos. Esto conlleva, a una Edad de la Información, esto significa un cambio en la forma de comunicarnos y socializarnos. Así mismo, existe tres factores que involucra al factor social con respecto a la Edad Social y estos son: el exceso de información creado en la edad de la información, estandarización de la tecnología y la disponibilidad de la comunicación a bajo costo. Esto conlleva, a un consumo mayor de medios de comunicación y esto permite que las empresas aprovechen para ganar clientes con su publicidad. (p. 1)

Vivimos en un mundo dinámico y globalizado que trae cambios en la sociedad. Así mismo, esto trae positividad a la persona, pero también tiene su lado negativo, la salud no se exonera y sus consecuencias son varias, principalmente en los estilos de vida de las personas, trayendo como consecuencia enfermedades para nuestra población, según Villar, (2011) “El estado de salud de un ser humano es el resultado de un proceso dinámico, lo que significa que está permanentemente pasando de un nivel a otro de salud o de enfermedad, por lo cual se habla de un proceso de salud-enfermedad” (p. 240). Por ello, estos cambios son factores de riesgo para la persona.

Al hablar sobre automedicación, según Vásquez, (2008), “Adquirir medicamentos sin ninguna supervisión médica. Así mismo, esta compra es

por otros medios o fuentes como familiares, amigos, amistades o el uso de sobrantes de prescripciones anteriores y esto es un problema de carácter tanto nacional como mundial” (p. 1). Para la Organización Mundial de la Salud (Citado por Chávez, A. 2017), “ La automedicación es la selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocidos por el mismo” (p. 18).

La automedicación es un fenómeno mundial, que se puede atribuir a factores como se menciono anteriormente, estos contribuyen a un aumento progresivo. Por lo tanto, es problema de salud pública. Como menciona en Sherazi et al. (2012) (Citado por Díaz et al. 2014) “señalan una mayor incidencia de la automedicación en la población con restricción de recursos sociales, económicos y educativos, condiciones que dificultan el acceso a la salud” (p. 19). La (Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas [DIGEMID], s.f.) en el Artículo 26° nos indica. “Sólo los médicos pueden prescribir medicamentos. Los cirujano dentistas y las obstetrices sólo pueden prescribir medicamentos dentro del área de su profesión” (p, 8).

Así mismo, (DIGEMID, s.f.) en el Articulo 33° hacer referencia.

El químico farmacéutico es responsable de la dispensación, información y orientación al usuario sobre la administración de un medicamento, uso y dosis del producto farmacéutico, su interacción con otros medicamentos, sus reacciones adversas y sus condiciones de conservación. Pero por lo general quien dispensa y/o recomienda el uso de un fármaco es el técnico en farmacia. Por lo tanto, puede errar en un mal diagnóstico. (p. 9)

La gente piensa y cree que ante una enfermedad o un malester leve, existe un medicamento que lo soluciona, sin saber la causa que lo origina, este pensamiento conlleva a unos conceptos sobre Autocuidado, autoprescripción y automedicación responsable. Para la Organización Mundial de la Salud (Citado por Mallamas EPS Indígena, s.f) nos indica.

En el año 1982 la Organización Mundial de la Salud definió al autocuidado como “las actividades de salud no organizadas y a las decisiones de la salud tomadas por individuos, familia, vecinos, amigos, colegas, compañeros de trabajo, etc” (p. 1). Es decir, es la comprensión de acciones cotidianas de una persona.

Otro punto de vista sobre autocuidado por Orem, 1994 (Citado por Mallamas EPS Indígena, s.f) es una “actividad aprendida por las personas, orientada hacia un objetivo. Por consiguiente, es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno” (p. 1).

La autoprescripción a comparación de la automedicación, tiene diferente significado, según Ramírez, (2018) nos indica:

Una persona reconoce una situación manejable o leve como por ejemplo menstruación, mala digestión, dolores musculares, hongos en los pies entre otros, puede a conciencia solicitar y comprar un medicamento de venta libre. En cambio la compra de un medicamento que necesariamente requiere presentar receta médica, es riesgo para la persona. Significa que, la autoprescripción es la compra de un medicamento con prescripción médica. (p. 1)

No obstante, la automedicación responsable Laporte JR, 1992 (Citado por, Ramírez et al, 2006) Hoy en día, la automedicación responsable debería ser entendida como: “la voluntad y capacidad de las personas o pacientes para participar de manera inteligente y autónoma (informados) en las decisiones y en la gestión de las actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas que les atañen” (p. 117). Esto conlleva a un esfuerzo en educación e información. Con el objeto de, que las personas puedan reconocer síntomas leves o menores.

No obstante, el paciente no solo se automedica con medicamentos de acceso libre, si no también con medicamentos que requieren receta médica.

Todo esto conlleva a un uso irracional de medicamentos. La práctica inadecuada del consumo de medicamentos por parte de nuestra población, conlleva a un riesgo para la salud de las personas. Según Vásquez, (2008) nos indica “que las consecuencias de automedicarse puede interferir en el diagnóstico y tratamiento oportuno de la enfermedad, por el consumo de medicamentos sin prescripción médica y/o compra en lugares o establecimientos de dudosa procedencia” (p. 1).

## **1.2. Justificación de la Investigación**

La razón de realizar esta investigación es porque en nuestro país la automedicación sigue en la cima, como indican investigaciones realizadas hasta ahora, esto conlleva al mal uso de medicamentos, lo que puede generar reacciones adversas, intoxicaciones, interacciones, resistencia bacteriana e incluso la muerte.

Por este motivo, se realizó esta investigación para averiguar cuáles son los factores que influyen en la automedicación de la población de nuestra zona de estudio y saber las razones y/o causas más frecuentes que conducen al usuario a autodiagnosticarse y automedicarse.

Los resultados de esta investigación formarán parte del cúmulo de conocimientos sobre el problema de salud pública que es la automedicación. De tal manera que podemos afirmar que los resultados de esta investigación beneficiarán a la población en general y en especial a la población de nuestro Distrito, ya que con estos datos las autoridades podrán tomar decisiones con respecto al expendio y/o dispensación de medicamentos.

## **1.3. Problema**

¿Cuáles son los factores que influyen en la automedicación de pacientes que acuden a la Farmacia Luzfarma, en el Distrito de La Esperanza 2020?

#### 1.4. Conceptualización y operacionalización de las variables.

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicador
Factor Demográfico	Sánchez, A. (2020) Es una parte de las ciencias sociales que se encarga de estudiar a la población, su evolución, su composición, su estructura y sus tendencias.	Características de una población.	Estructura demográfica	Edad
				Sexo
				Procedencia.
				Grado de instrucción.
Factor Social	Saavedra, M. (2011) Son interacciones entre personas de modo constante, con la intervención de elementos exógenos como endógenos, por lo cual afectan al comportamiento del individuo.	Cambios ocurridos en la forma como las personas se comportan a partir de influencias sociales	Situación laboral y Seguro Social	Afirmación o negación de situación laboral
				Afirmación o negación de Seguro Social
			Tipos de influencia social	Carga familiar.
				Tiempo en solicitar cita médica.
				Satisfacción de los servicios de salud.
				Satisfacción por parte de médicos en una consulta.
				Tiempo de atención en un centro de atención de salud
			Razones para no acudir a un centro de salud	
			Medios de comunicación	Influencia de medios de comunicación.
				Tipos de medios de comunicación.

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicador
Factor Económico	Quiroa, M. (8 de agosto de 2019) Son actividades como bienes y/o servicios, realizadas por individuos de una sociedad, con la finalidad de satisfacer las necesidades sociales humanas.	Posición económica social e individual o familiar, basada en sus ingresos económicos.	Ingreso económico	Promedio de ingreso mensual.
				Economía familiar
			Costo de atención asistencial.	Costo de atención de un médico
Factor Cultural	Upiachihua, (2015). Son aquellas manifestaciones de un pueblo, que determinan su formación y desarrollo humano.	Describe características sobre creencias, Costumbre, forma de pensar, información y habilidades.	Religión	Religión a que pertenece.
			Costumbre a recomendar	Recomendación Familiar.
				Recomendación de amistades.
				Recomendación a otras persona



Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicador
Automedicación	Para la Organización Mundial de la Salud (Citado por Chávez, A. 2017). La automedicación es la selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocidos por el mismo.	Medicación y conocimiento sin consejo de un profesional médico o farmacéutico	Actitud	Expresa sobre la enfermedad respecto al encubrimiento
				Uso de medicamentos
				La automedicación es buena.
				Reconoce el nivel de enfermedad
				Información del medicamento
				Lugar de compra del medicamento
			Conocimiento	Riesgo
				Nivel de instrucción como influencia para la automedicación
				Conocimiento de la enfermedad

## **1.5. Hipótesis**

Los factores demográfico, cultural, económico, social y de conocimiento sobre automedicación, son los principales factores influyentes en la automedicación de pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma del Distrito de La Esperanza, 2020.

## **1.6. Objetivos**

### **Objetivo General**

Determinar Factores influyentes en la automedicación de pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma, en el Distrito de La Esperanza 2020.

### **Objetivo Específicos**

1. Identificar los factores demográficos que influyen en la automedicación en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma en el Distrito de La Esperanza 2020.
2. Identificar los factores sociales representativos que influyen en la automedicación en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma en el Distrito de La Esperanza 2020.
3. Identificar los factores Culturales representativos que influyen en la automedicación en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma en el Distrito de La Esperanza 2020.
4. Identificar los factores económicos representativos que influyen en la automedicación en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma en el Distrito de La Esperanza 2020.
5. Determinar el nivel de conocimiento representativo sobre automedicación en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma en el Distrito de La Esperanza 2020.

## II. METODOLOGIA

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

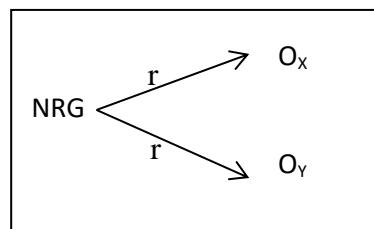
#### 2.1.1. Tipo

El tipo estudio es observacional, descriptivo y transversal. Hernández et al. (2014). “Descriptivo porque solamente se evaluará el comportamiento de las variables y transversal, los datos serán recogidos en una sola oportunidad” (pp. 92,154).

#### 2.1.2. Diseño

El diseño de investigación es observacional, Hernández et al. (2014) “porque el investigador no manipulará ninguna variable de estudio, sólo se limitará a observar durante la recopilación de datos” (p. 152).

Gráfico de diseño de investigación es:



Dónde:

- **NR**: No randomizado, es decir la muestra, no fue tomada al azar.
- **G**: Grupo de estudio o muestra.
- **O<sub>x</sub>**: Medición de la observación realizada a las variables factores influyentes.
- **O<sub>y</sub>**: Medición de la observación hacia la variable automedicación.

## 2.2. Población y muestra

### 2.2.1. Población

La población en estudio fue de 1200 personas, que son los clientes que llegan a la Farmacia Luzfarma en el tiempo del estudio y se obtuvo del reporte informático (bajo filtro de registros de medicamentos por cliente).

### 2.2.2. Muestra

La muestra fue obtenida con la siguiente formula:

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

(López y Fachelli, 2015, p. 22)

En donde:

n= Tamaño de la muestra

Z= Valor Z curva normal (1.96).

P= Probabilidad de éxito (0.80).

Q= Probabilidad de fracaso (0.20).

N= Población (1200)

E= Error muestral (0.05).

$$n = \frac{1.96^2 * 0.8 * 0.2 * 1200}{(1200 - 1) * 0.05^2 + 1.96^2 * 0.8 * 0.2}$$

$$n = 205$$

Por lo tanto, fueron 205 personas las encuestadas para buscar las causas que los llevaron a automedicarse.

#### 2.2.2.1. Criterios de inclusión

- Personas de ambos sexos.
- Mayores de 18 años hasta 70 años de edad.
- Pacientes que fueron reportados por el Director Técnico o por el personal técnico como personas que se automedica.

#### 2.2.2.2. Criterio de exclusión

- Menores de 18 años.
- Personas con alguna dificultad mental y/o física que no pueda contestar el cuestionario.
- Personas con algún tipo de drogadicción que hubieran consumido alguna clase de droga.

### 2.3. Técnica e instrumento de investigación

#### 2.3.1. Técnicas

Las técnicas usadas han sido las siguientes:

- **Documental:** Se utilizó esta técnica para verificar si el cliente de la Farmacia Luzfarma se automedica, a través del informe del Director Técnico o por el personal técnico de la Farmacia.
- **La Encuesta:** Está técnica permitirá registrar datos a través de un cuestionario compuesto por ítems que buscan recabar información sobre los factores que influyen en la automedicación.

### 2.3.2. Instrumento

Cada técnica se anexa con un instrumento para registrar los datos, recolectados durante todo el desarrollo de la investigación en estudio.

➤ **Ficha de observación documental.**

Documento donde se registra los datos sobre la existencia de automedicación. (Ver Anexo 01)

➤ **Cuestionario:** Documento que estará conformada por preguntas cerradas (dicotómicas). (Ver Anexo 02)

### 2.4. Validación del Instrumento

Se validó el instrumento con juicio de expertos y con la Validez de Contenido (Ver Anexo 03).

### 2.5. Confiabilidad del Instrumento

Se aplicó a un grupo de personas que llegaron a la Farmacia Luzfarma, con características de automedicación. Ellos formaron una muestra piloto no intervinientes en la muestra en estudio. La confiabilidad del instrumento se realizó a través del Coeficiente de Confiabilidad de Alfa de Cronbach. El presente instrumento tiene preguntas dicotómicas dándole valores a las siguientes respuestas:

Opción si valor 1 (uno) y opción no valor 0 (cero).

Fórmula de Coeficiente de Confiabilidad de Alfa de Cronbach:

$$\alpha = K / K-1 * [ 1-\sum S_i^2 / S_T^2 ]$$

Dónde:

$\alpha$  = Alfa de Cronbach.

K = Número de ítems.

$S_i^2$  = Sumatorias de las varianzas de cada ítems.

$S_T^2$  = Varianza de la suma total. (grupo piloto de encuestados).

Escala de comparación para el resultado del instrumento:

**Niveles de confianza:**

0.99 – 1.00 => Confiabilidad alta.

0.76 – 0.99 => Confiabilidad fuerte.

0.50 – 0.75 => Confiabilidad moderada.

0.00 – 0.49 => Confiabilidad baja.

Teniendo como resultado, en el coeficiente de confiabilidad de alfa de Cronbach  $\alpha = 0.77$  y verificando en los parámetros, el resultado está en: confiabilidad fuerte. Por consiguiente, se puede ejecutar en la muestra del proyecto en investigación. (Ver Anexo 04)

## **2.6. Procesamiento y análisis de la información**

### **2.6.1. Recolección de datos**

La recolección de los datos se realizó con un cuestionario a los usuarios que llegan a la Farmacia Luzfarma, que accedan voluntariamente al trabajo de investigación, en el caso de que se abstuvieran de participar, se continuara con el siguiente paciente.

### **2.6.2. Procesamiento y análisis de datos de datos**

Se usó el Programa Microsoft Excel 2016 para realizar el análisis estadístico descriptivo, que comprende el uso de tablas de tabulación, frecuencias y figuras estadísticas

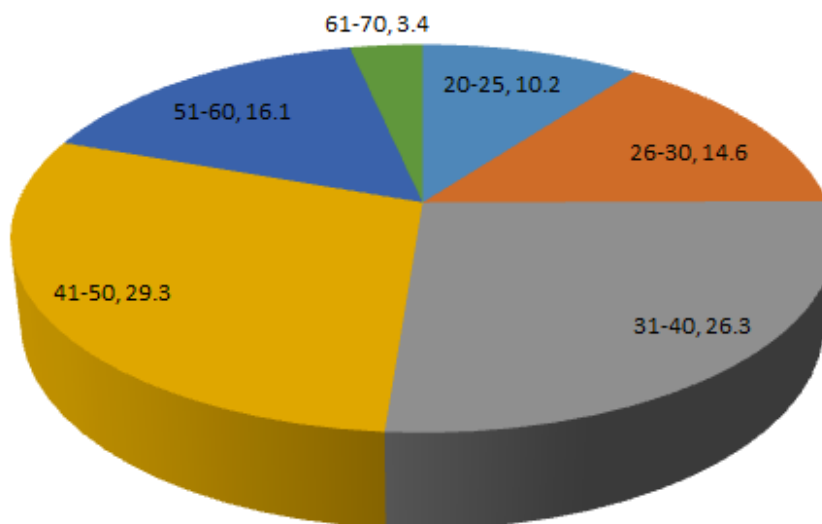
### III. RESULTADOS

#### 3.1. Factores Demográficos

**Tabla N° 01**

Automedicación según edad de pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

	Rango de edades	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Valido	20 – 25	21	10.2	10.2
	26 – 30	30	14.6	24.9
	31 – 40	54	26.3	51.2
	41 – 50	60	29.3	80.5
	51 – 60	33	16.1	96.6
	61 – 70	7	3.4	100
	Total		205	100



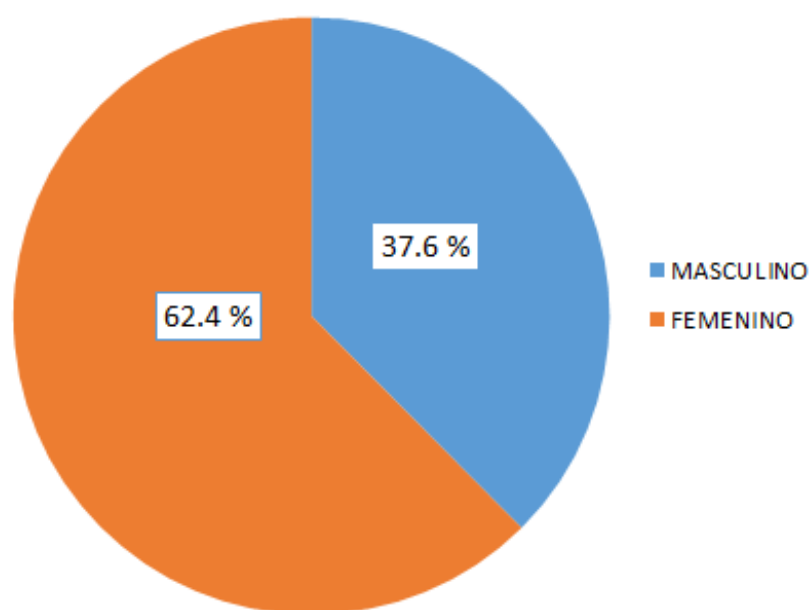
**Figura 01:** Automedicación según edad de pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.



**Tabla N° 02**

Automedicación según sexo de los pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	Masculino	77	37.6	37.6
	Femenino	128	62.4	100
	Total	205	100	

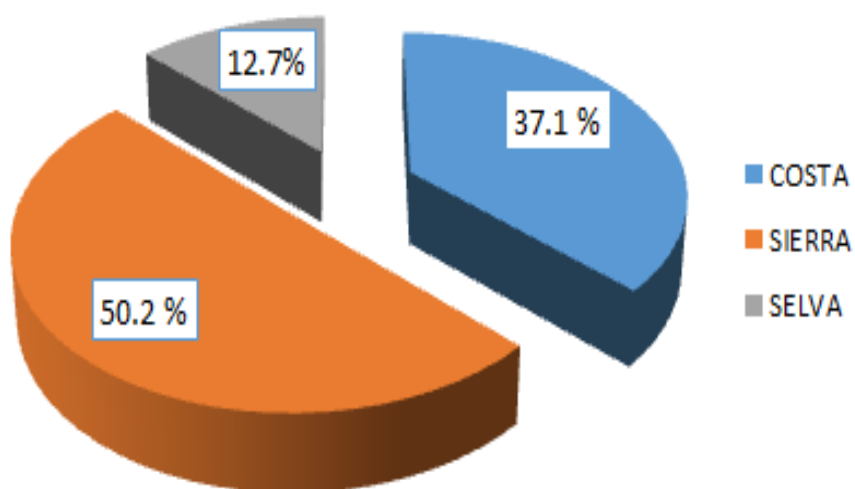


**Figura 02:** Automedicación según sexo de los pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 03**

Automedicación según región de procedencia de los pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	Costa	76	37.1	37.1
	Sierra	103	50.2	87.3
	Selva	26	12.7	100
	Total	205	100	

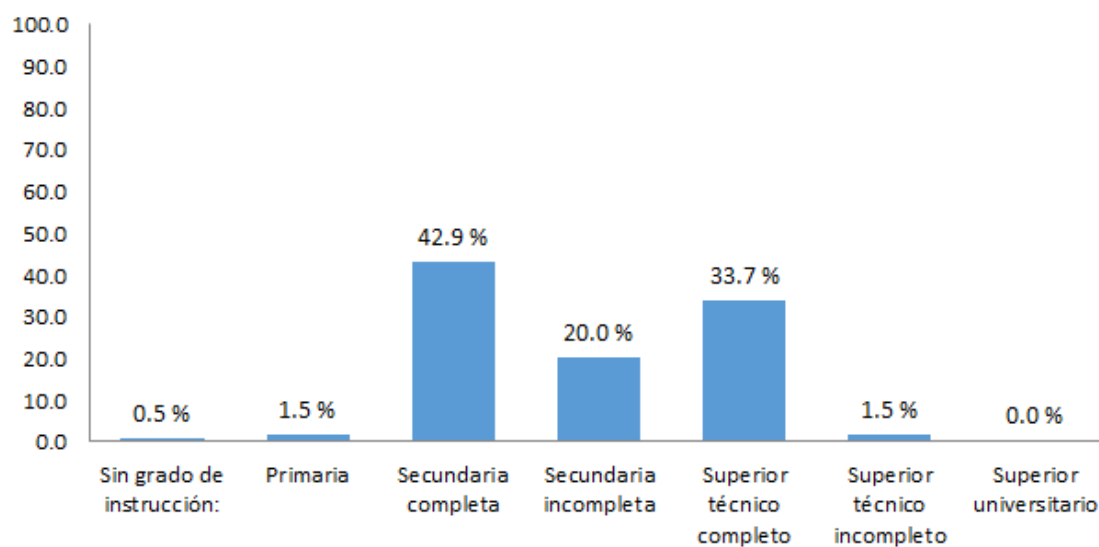


**Figura 03:** Automedicación según procedencia de los pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 04**

Automedicación por grado de instrucción de pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado	
Válidos	Sin grado de instrucción:	1	0.5	0.5
	Primaria	3	1.5	2.0
	Secundaria completa	88	42.9	44.9
	Secundaria incompleta	41	20.0	64.9
	Superior técnico completo	69	33.7	98.5
	Superior técnico incompleto	3	1.5	100.0
	Superior universitario	0	0	100.0
	Total	205	100	

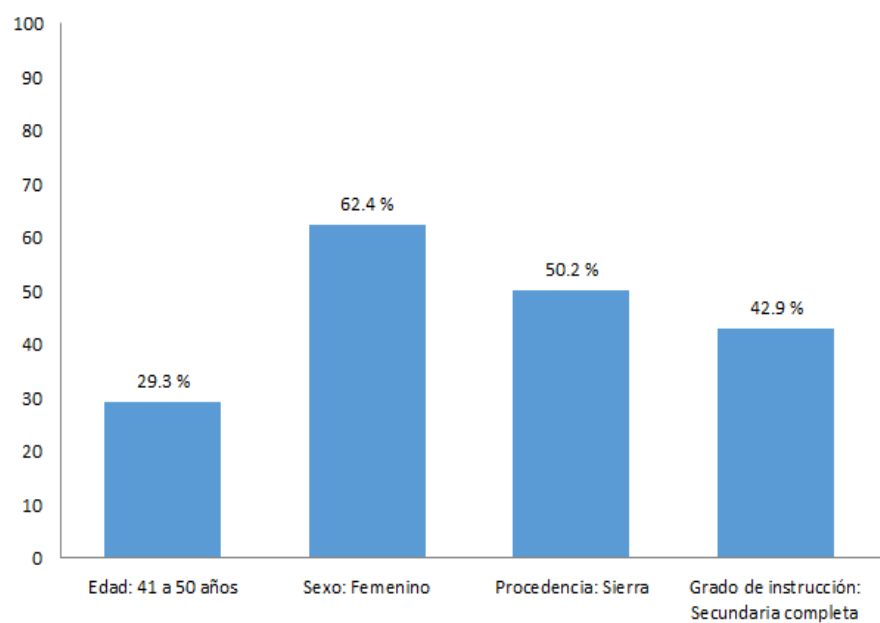


**Figura 04:** Automedicación por grado de instrucción de pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 05**

Respuestas representativas de factores demográficos.

N°	Pregunta	Frecuencia	Porcentaje
1	Edad: 41 a 50 años	60	29.3
2	Sexo: Femenino	128	62.4
3	Procedencia: Sierra	103	50.2
4	Grado de instrucción: Secundaria completa	88	42.9



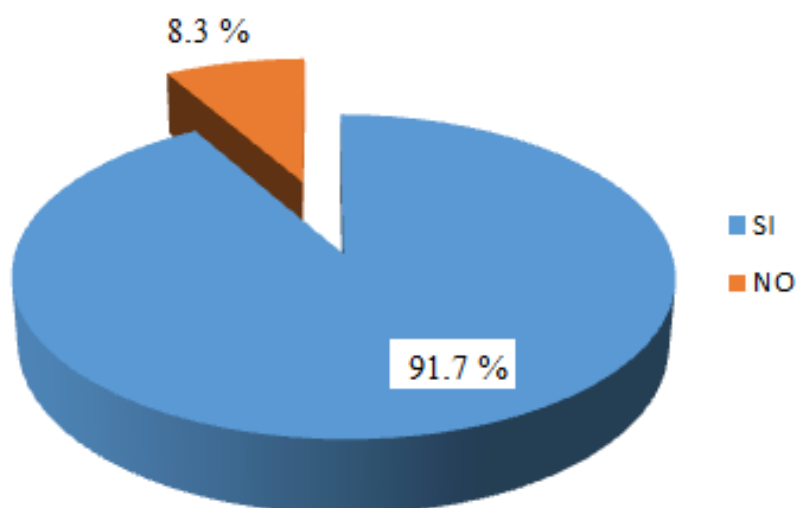
**Figura 05:** Resumen de respuestas representativas de los factores demográficos

### 3.2. Factor Social

**Tabla N° 06**

Automedicación según si trabaja o no en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	180	91.7	91.7
	NO	17	8.3	100.0
	Total	205	100	

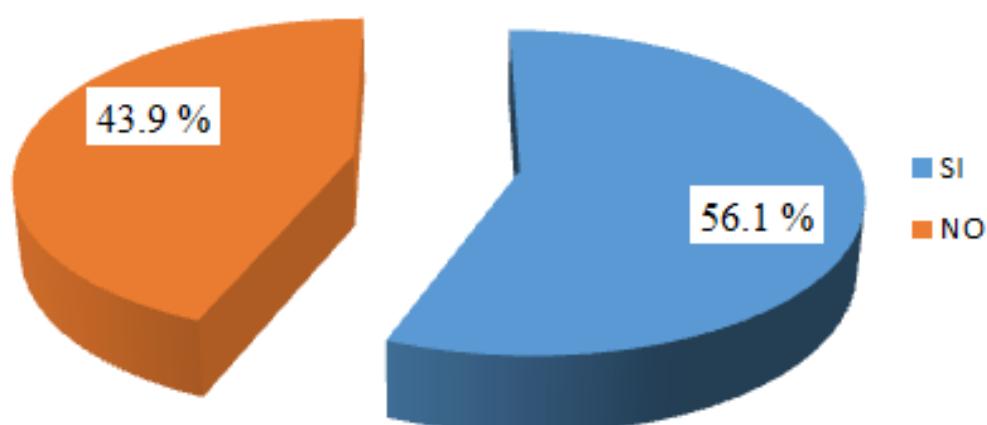


**Figura 06:** Automedicación según si trabaja o no en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 07**

Automedicación según si cuenta o no con un seguro social en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	115	56.1	56.1
	NO	90	43.9	100.1
	Total	205	100	

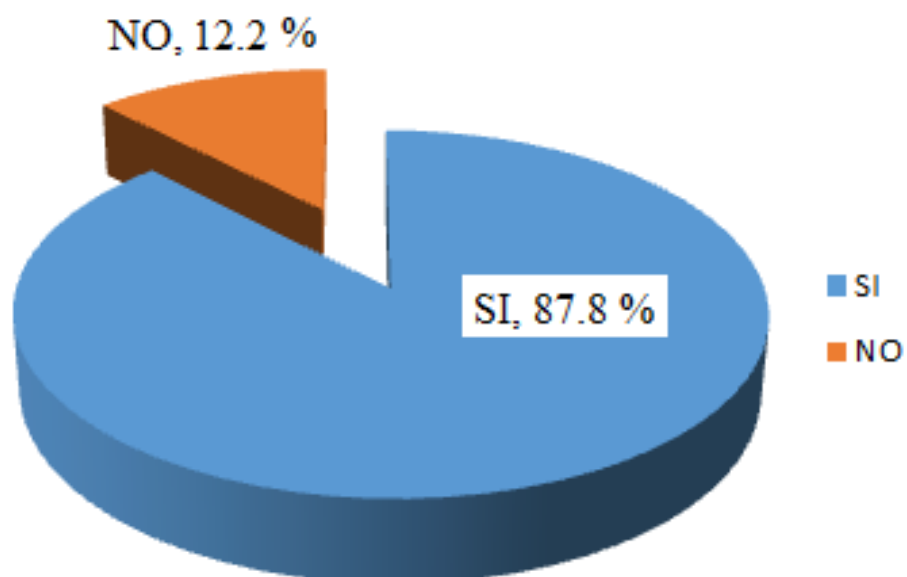


**Figura 07:** Automedicación según si cuenta o no con un seguro social en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 08**

Automedicación según si tiene carga familiar o no en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	180	87.8	87.8
	NO	25	12.2	100.0
	Total	205	100	

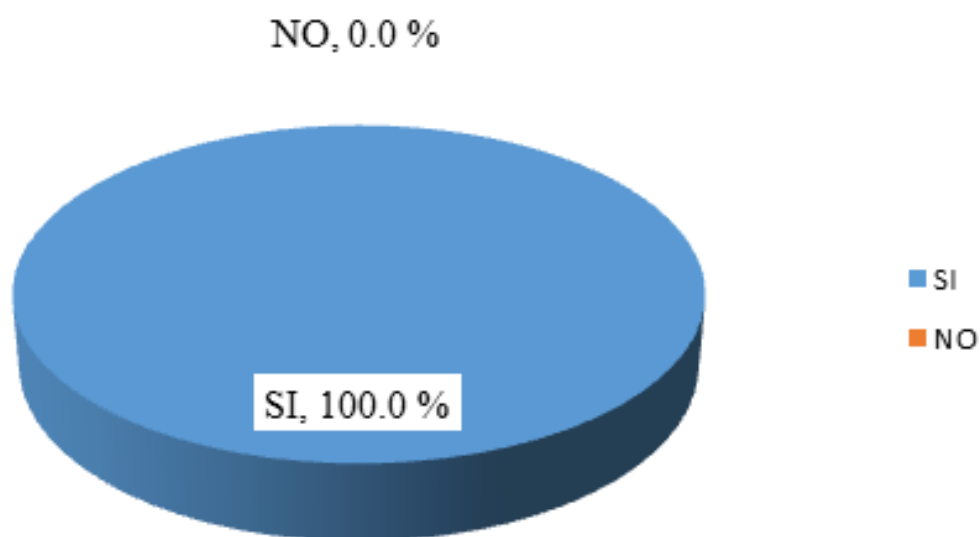


**Figura: 08:** Automedicación según si tiene carga familiar o no en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 09**

Automedicación en función del tiempo que se demora obtener cita en establecimiento de salud, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	205	100.0	100.0
	NO	0	0	100.0
	Total	205	100	



**Figura 09:** Automedicación en función del tiempo que se demora obtener cita en establecimiento de salud, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.



**Tabla N° 10**

Automedicación según si está satisfecho o no con los servicios que brindan los establecimientos de salud, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	114	55.6	55.6
	NO	91	44.4	100.0
	Total	205	100	

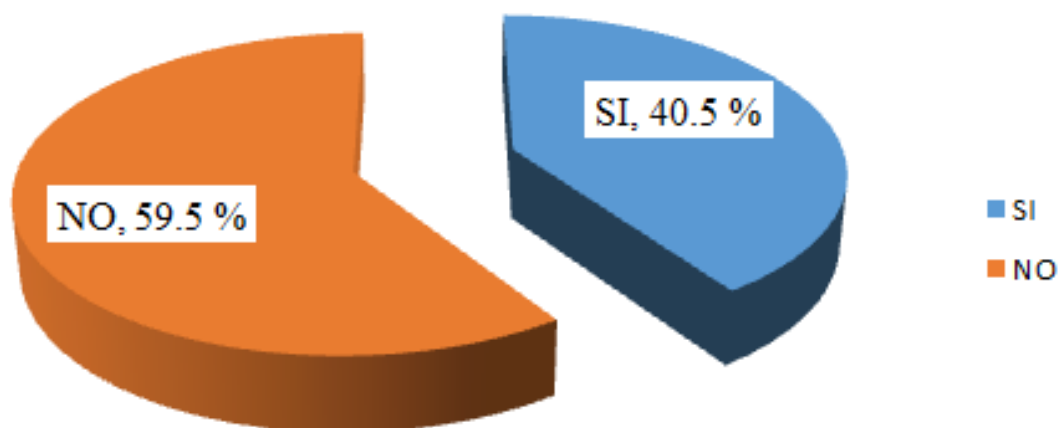


**Figura 10:** Automedicación según si está satisfecho o no con los servicios que brindan los establecimientos de salud, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 11**

Automedicación según si está satisfecho o no con la atención médica, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	83	40.5	40.5
	NO	122	59.5	100.0
	Total	205	100	

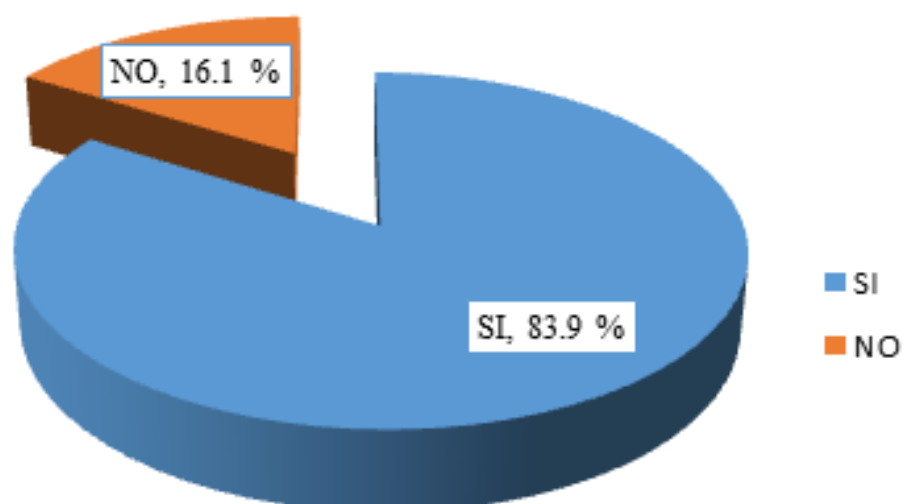


**Figura 11** Automedicación según si está satisfecho o no con la atención médica, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 12**

Automedicación según sí es demasiado el tiempo de espera para ser atendido en un centro de salud, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	172	83.9	83.9
	NO	33	16.1	100.0
	Total	205	100	

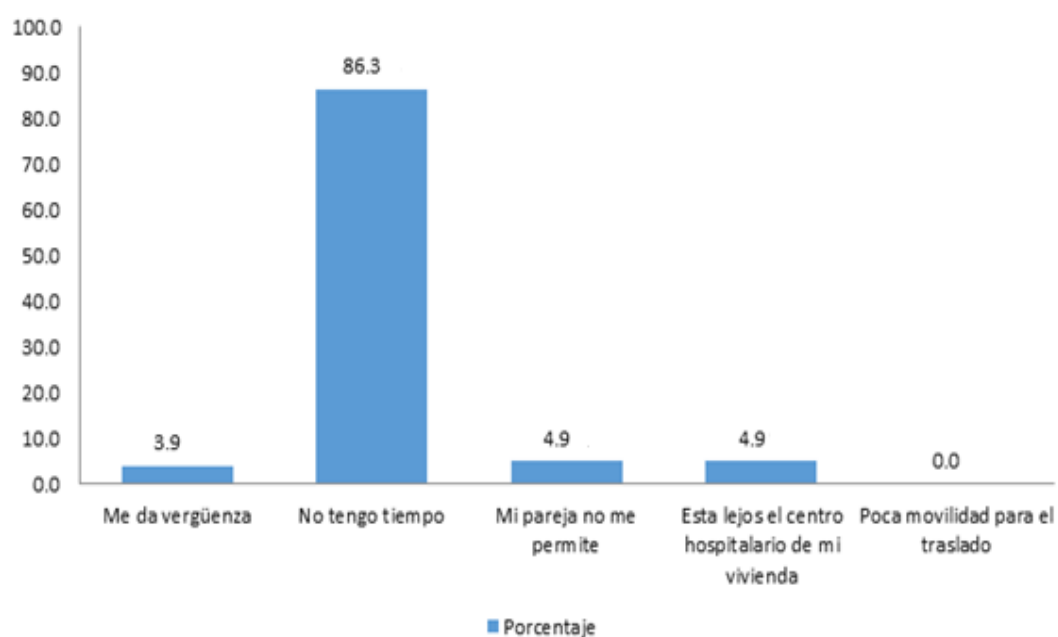


**Figura 12:** Automedicación según sí es demasiado el tiempo de espera para ser atendido en un centro de salud, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 13**

Razones para no acudir a un centro de salud, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Me da vergüenza	8	3.9	3.9	3.9
No tengo tiempo	177	86.3	86.3	90.2
Mi pareja no me permite	10	4.9	4.9	95.1
Está lejos el centro hospitalario de mi vivienda	10	4.9	4.9	100
Poca movilidad para trasladarse.	0	0	0	100
Total	205	100		

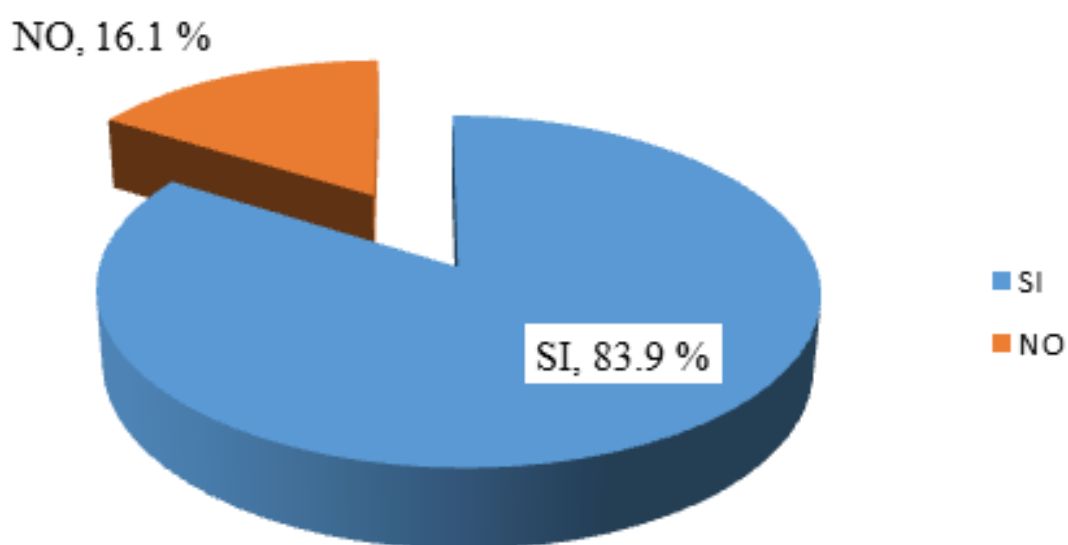


**Figura 13:** Razones para no acudir a un centro de salud, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 14**

Automedicación según sí los medios de comunicación influyen o no en la compra de medicamentos, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	172	83.9	83.9
	NO	33	16.1	100.0
	Total	205	100	

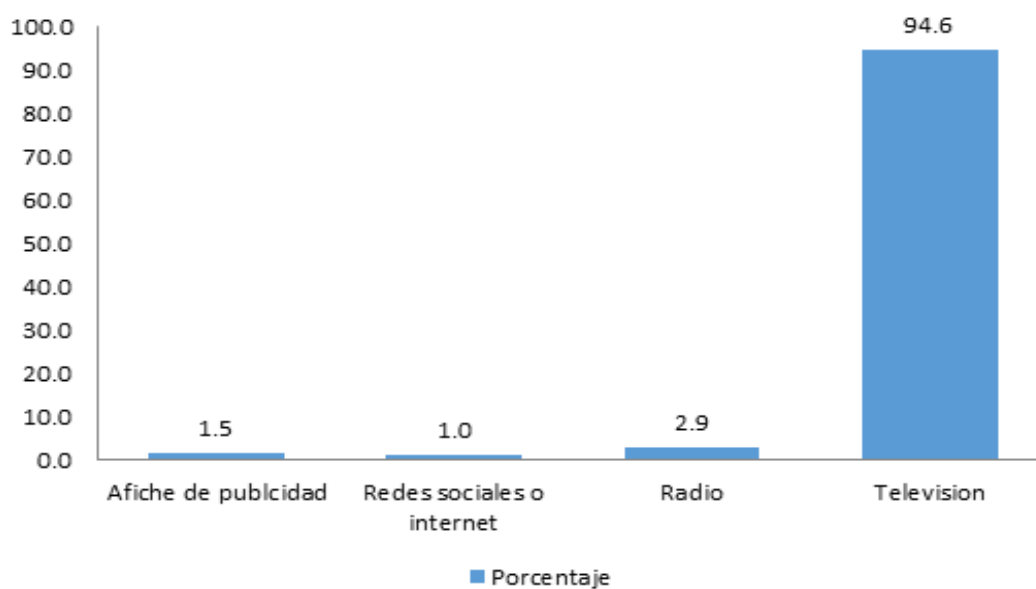


**Figura 14:** Automedicación según sí los medios de comunicación influyen o no en la compra de medicamentos, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 15**

Automedicación según publicidad sobre medicamentos en medios de comunicación, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos			
Afiches de publicidad	3	1.5	1.5
Redes sociales o internet	2	1.0	2.5
Radio	6	2.9	5.4
Televisión	194	94.6	100.0
Total	205	100	

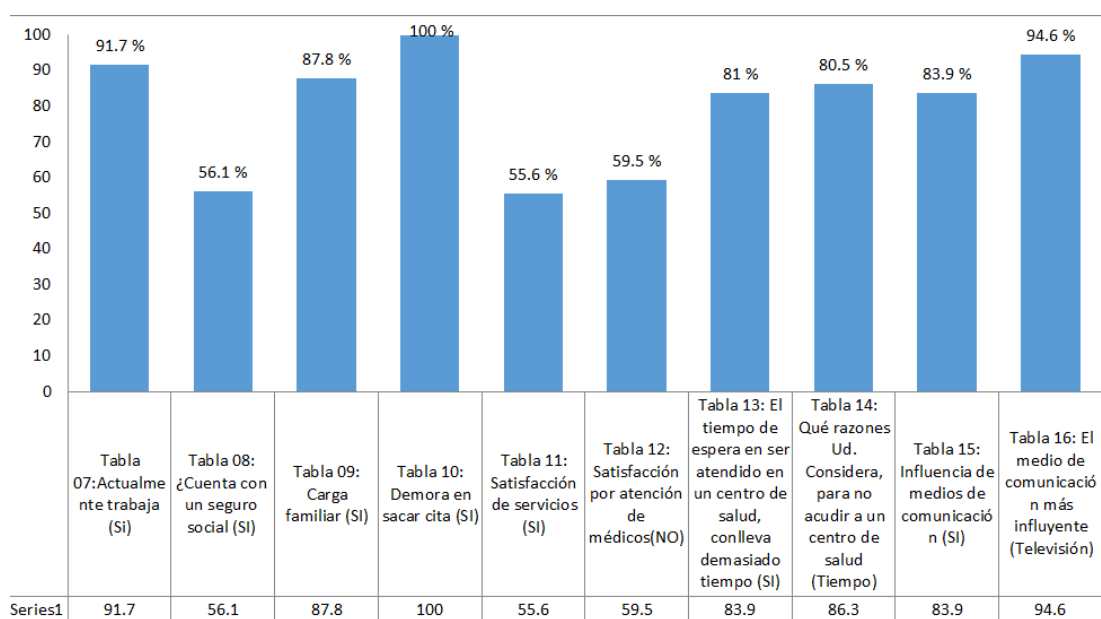


**Figura 15:** Automedicación según publicidad sobre medicamentos en medios de comunicación, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 16**

Respuestas representativas de Factores Sociales.

N°	Pregunta	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	Tabla 06: ¿Actualmente trabaja?	SI	180	91.7
2	Tabla 07: ¿Cuenta con un seguro social	SI	115	56.1
3	Tabla 08: ¿Tiene carga familiar?	SI	180	87.8
4	Tabla 09: ¿Demora en sacar cita?	SI	205	100.0
5	Tabla 10: ¿Satisfacción de servicios?	SI	114	55.6
6	Tabla 11: ¿Satisfacción por atención de médicos?	NO	122	59.5
7	Tabla 12: El tiempo de espera en ser atendido en un centro de salud, conlleva demasiado tiempo (SI)	SI	172	83.9
8	Tabla 13: Qué razones Ud. Considera, para no acudir a un centro de salud.	Tiempo	177	86.3
9	Tabla 14: ¿Influencia de medios de comunicación?	SI	172	83.9
10	Tabla 15: ¿El medio de comunicación más influyente?	Televisión	194	94.6



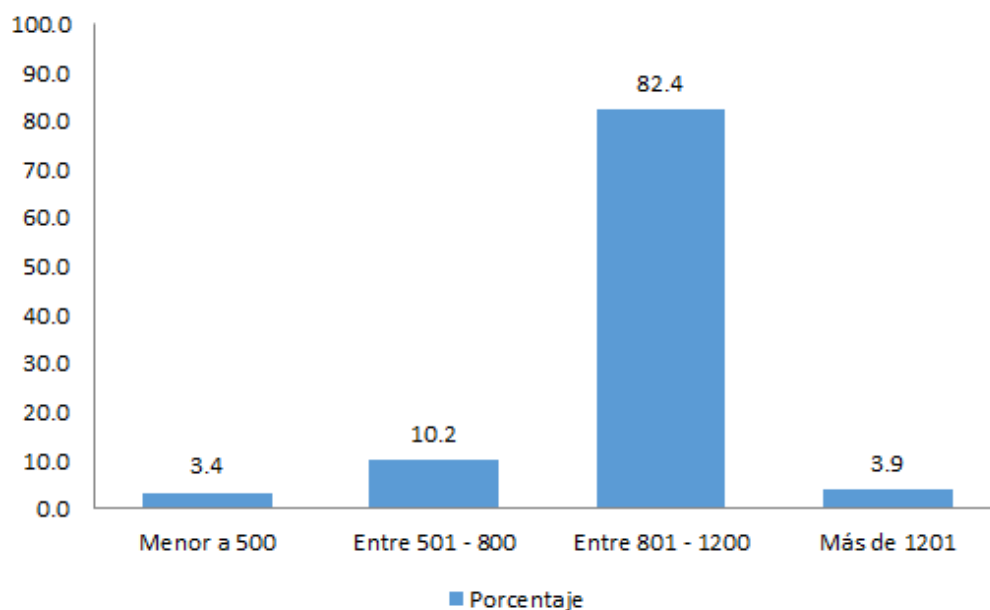
**Figura 16:** Resumen de respuestas representativas de los Factores Sociales

### 3.3. Factor económico

**Tabla N° 17**

Automedicación según nivel de ingreso de pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Menor a 500	7	3.4	3.4
Entre 501 – 800	21	10.2	13.6
Válidos Entre 801 – 1200	169	82.4	96.1
Más de 1201	8	3.9	100.0
Total	205	100	



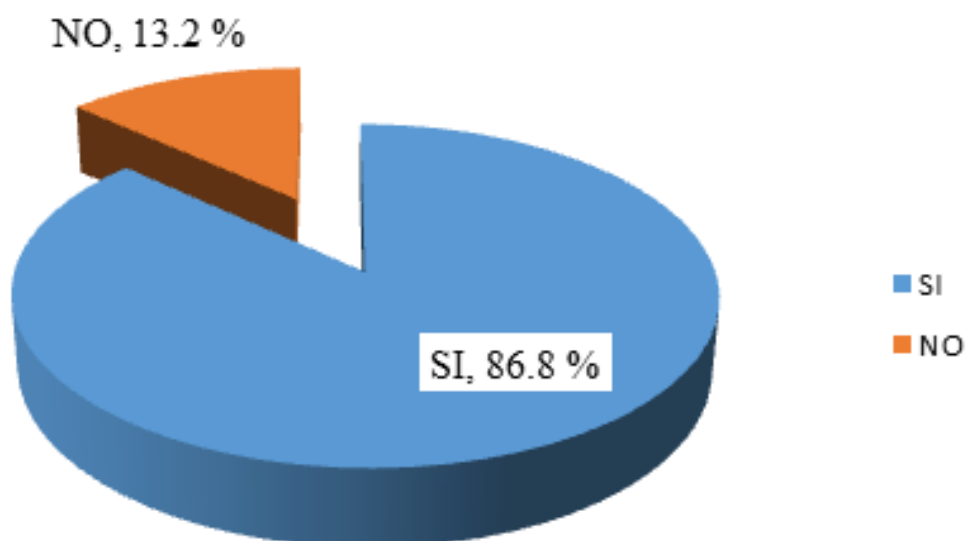
**Figura 17:** Automedicación según nivel de ingreso de pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.



**Tabla N° 18**

Automedicación según sí la economía familiar determina acudir o no a un médico en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos SI	178	86.8	86.8	86.8
NO	27	13.2	13.2	100.0
Total	205	100		

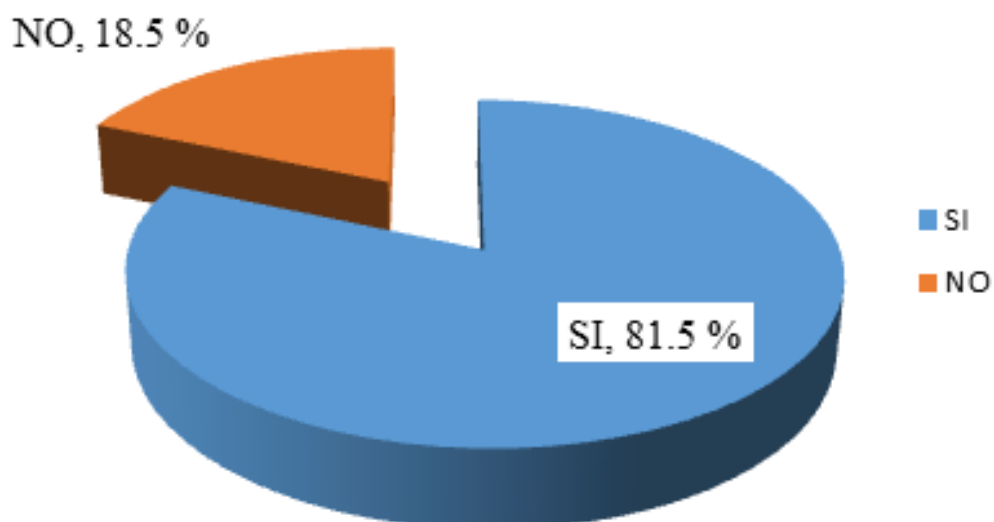


**Figura 18:** Automedicación según sí la economía familiar determina acudir o no a un médico en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 19**

Automedicación según sí el costo de atención médica determina acudir o no a un médico, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	Sí	167	81.5	81.5
	No	38	18.5	100.0
	Total	205	100	

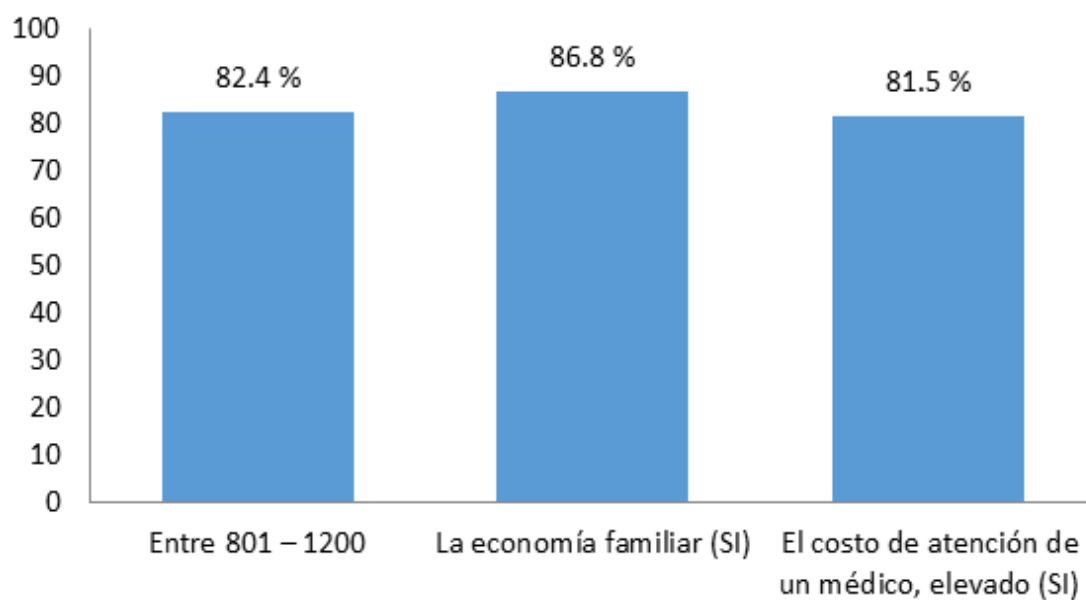


**Figura 19:** Automedicación según sí el costo de la atención médica determina acudir o no a un médico, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 20**

Respuestas representativas de Factores Económicos.

N°	Pregunta	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	¿Entre 801 a 1200 soles de ingreso mensual?	SI	169	82.4
2	¿La economía familiar es un factor para no recurrir a un médico?	SI	178	86.8
3	¿El costo de atención de un médico es elevado?	SI	167	81.5



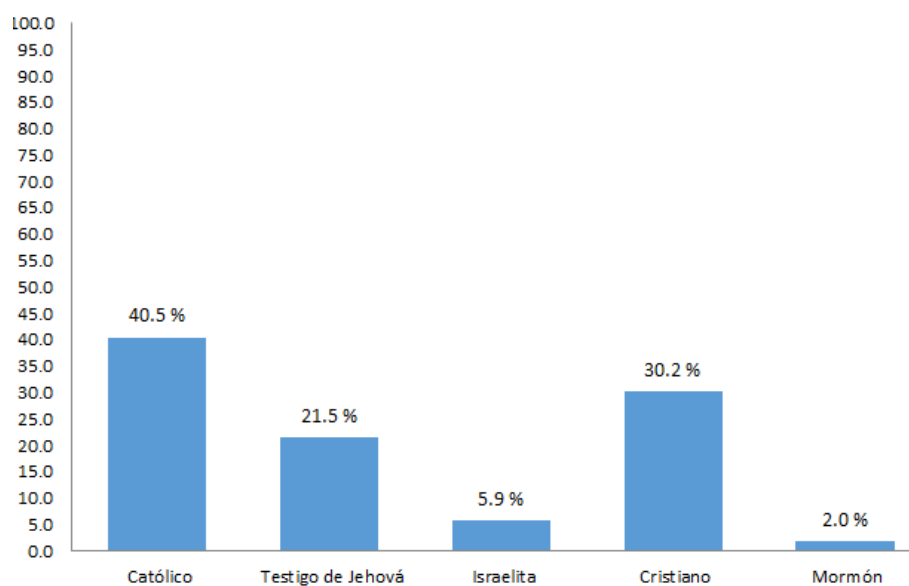
**Figura 20:** Resumen de respuestas representativas de los Factores Económicos

### 3.4. Factor Cultural

**Tabla N° 21**

Automedicación según la religión que profesan en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado	
Válidos	Católico	83	40.5	40.5
	Testigo de Jehová	44	21.5	62.0
	Israelita	12	5.9	67.8
	Cristiano	62	30.2	98.0
	Mormón	4	2.0	100.0
	Total	205	100	

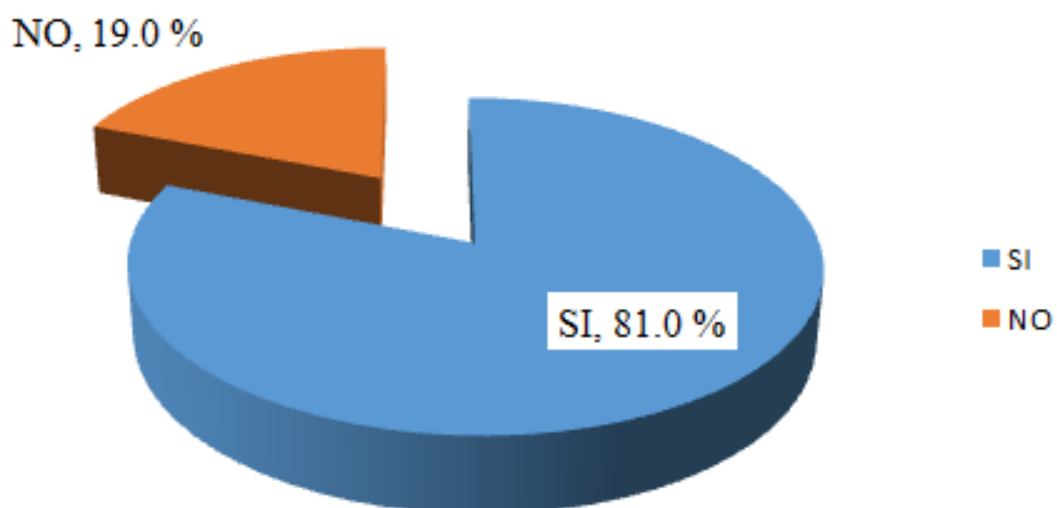


**Figura 21:** Automedicación según la religión que profesan en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 22**

Automedicación por recomendación de un familiar en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	166	81.0	81.0
	NO	39	19.0	100.0
	Total	205	100	

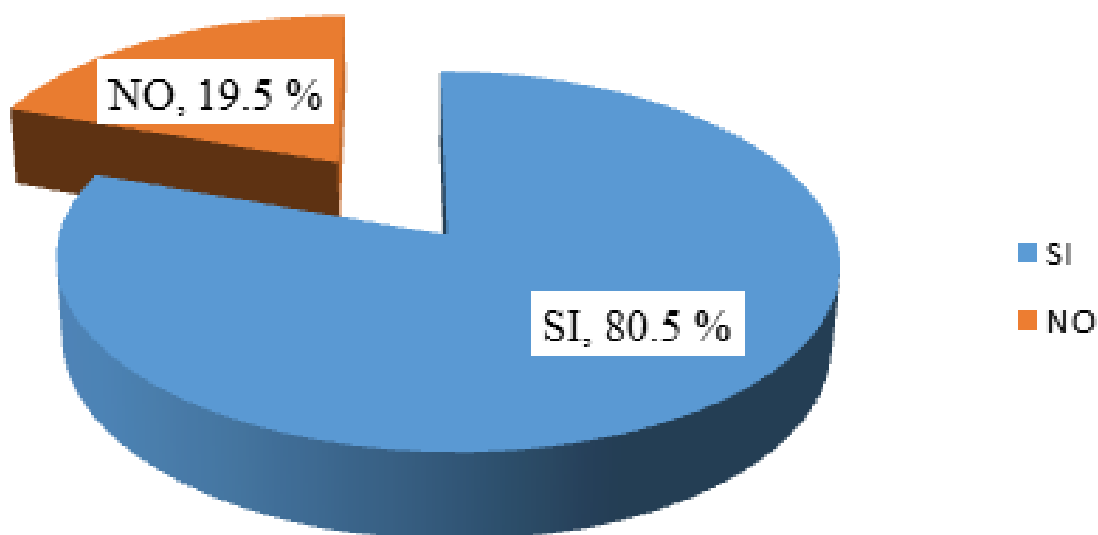


**Figura 22:** Automedicación por recomendación de un familiar en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 23**

Automedicación por recomendación de amistades en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	165	80.5	80.5
	NO	40	19.5	100.0
	Total	205	100	

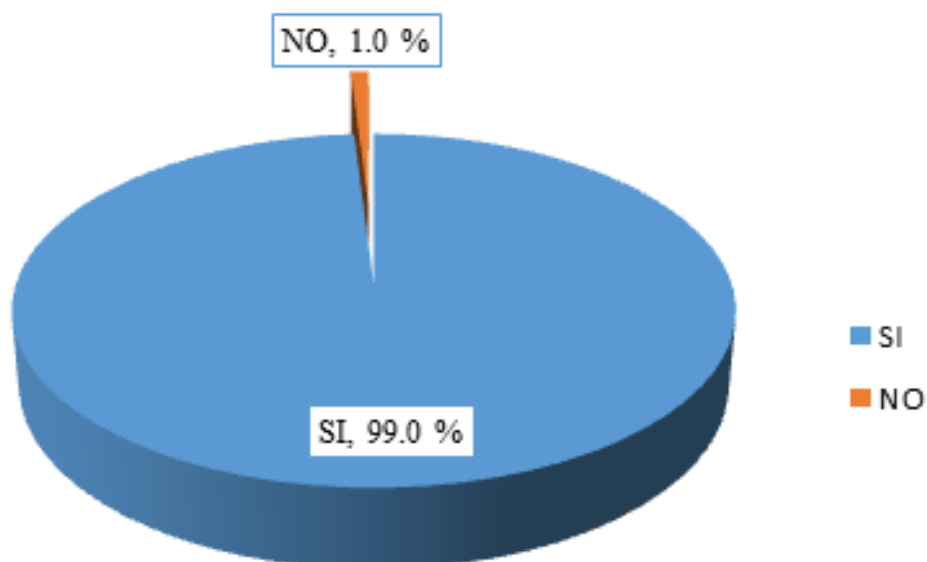


**Figura 23:** Automedicación por recomendación de amistades en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 24**

Automedicación por consejo o recomendación a un familiar en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	203	99.0	99.1
	NO	2	1.0	100.0
	Total	205	100	

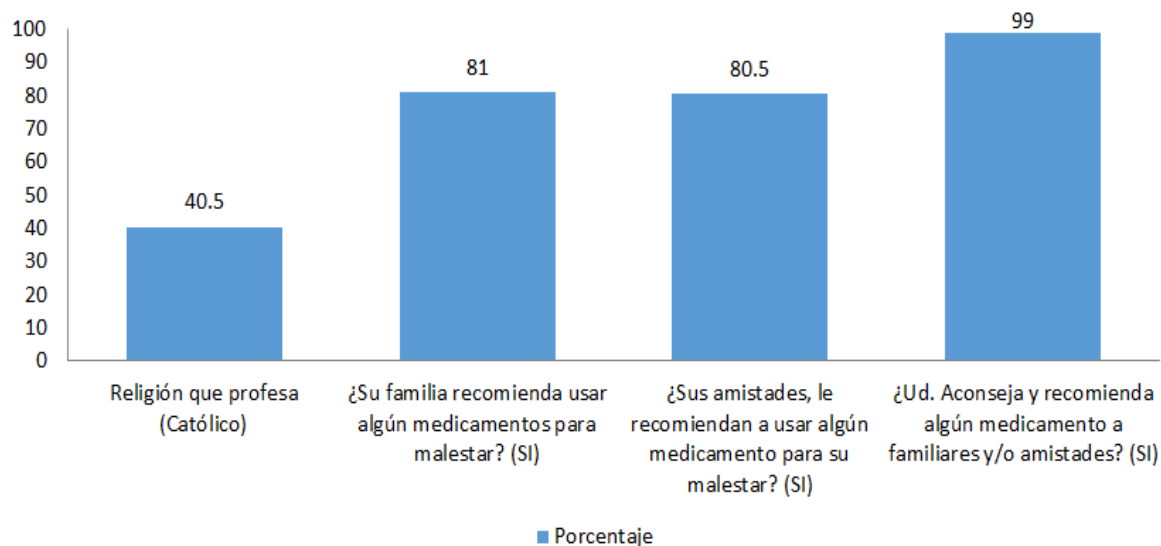


**Figura 24:** Automedicación por consejo o recomendación a un familiar en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 25**

Respuestas representativas de Factores Culturales.

N°	Pregunta	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	Religión que profesa	Católico	83	40.5
2	¿Su familia recomienda a usar algún medicamento para malestar?	SI	146	81.0
3	¿Sus amistades, le recomiendan a usar algún medicamento para su malestar?	SI	172	80.5
4	¿Ud. Aconseja y recomienda algún medicamento a familiares y/o amistades?	SI	203	99.0



**Figura 25:** Resumen de respuestas representativas de los Factores Culturales

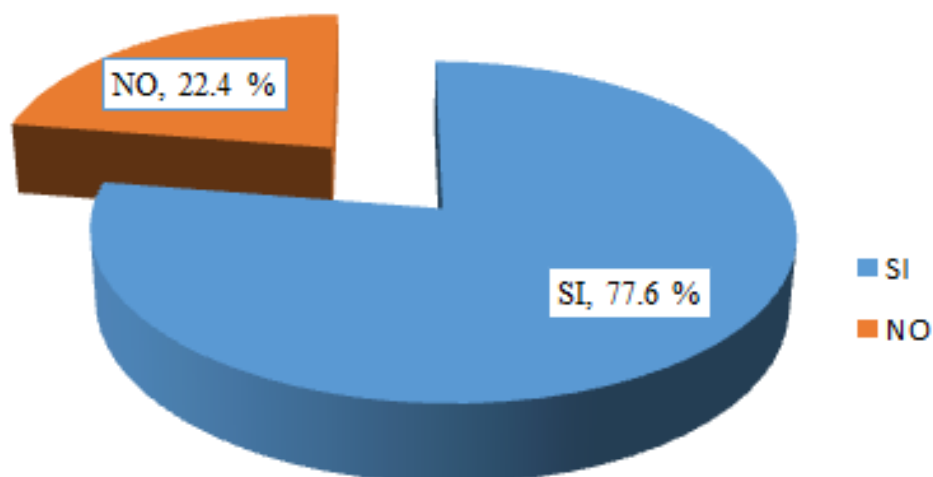


### 3.5. Factor Automedicación

**Tabla N° 26**

Percepción sobre que la automedicación puede cubrir o enmascarar alguna enfermedad, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	159	77.6	77.6
	NO	46	22.4	100.0
	Total	205	100	

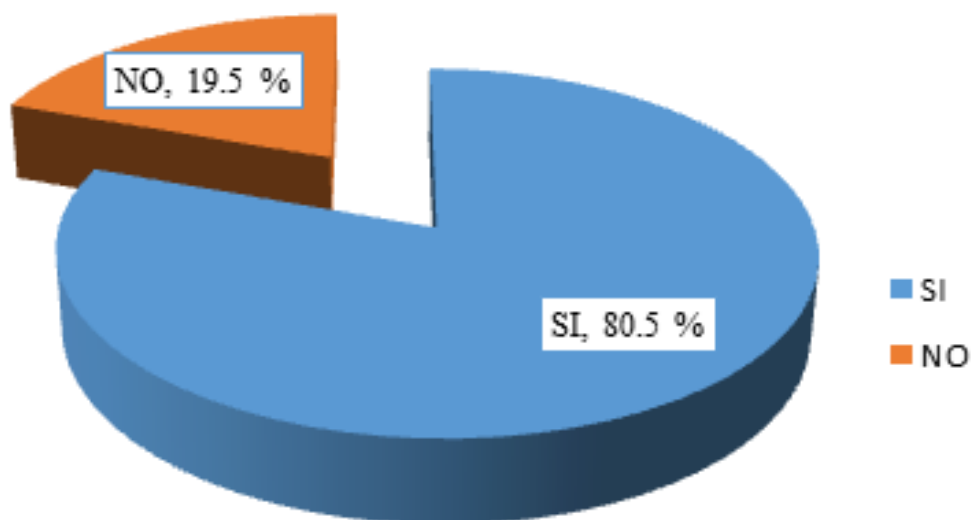


**Figura 26:** Percepción sobre que la automedicación puede cubrir o enmascarar alguna enfermedad, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 27**

Automedicación por uso de prescripción médica anterior en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	165	80.5	80.5
	NO	40	19.5	100.0
	Total	205	100	

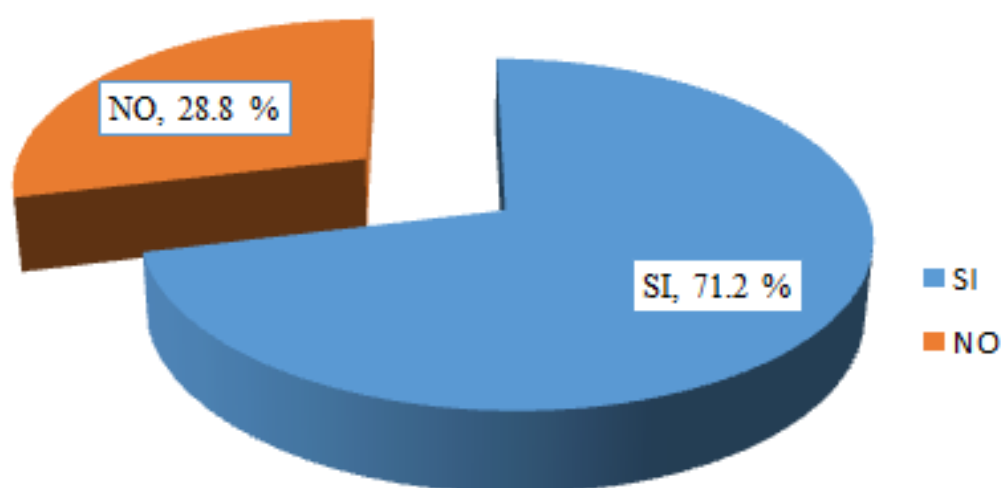


**Figura 27:** Automedicación por uso de prescripción médica anterior en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 28**

Impacto de la automedicación según la opinión si es buena para la salud, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	146	71.2	71.2
	NO	59	28.8	100.0
	Total	205	100	

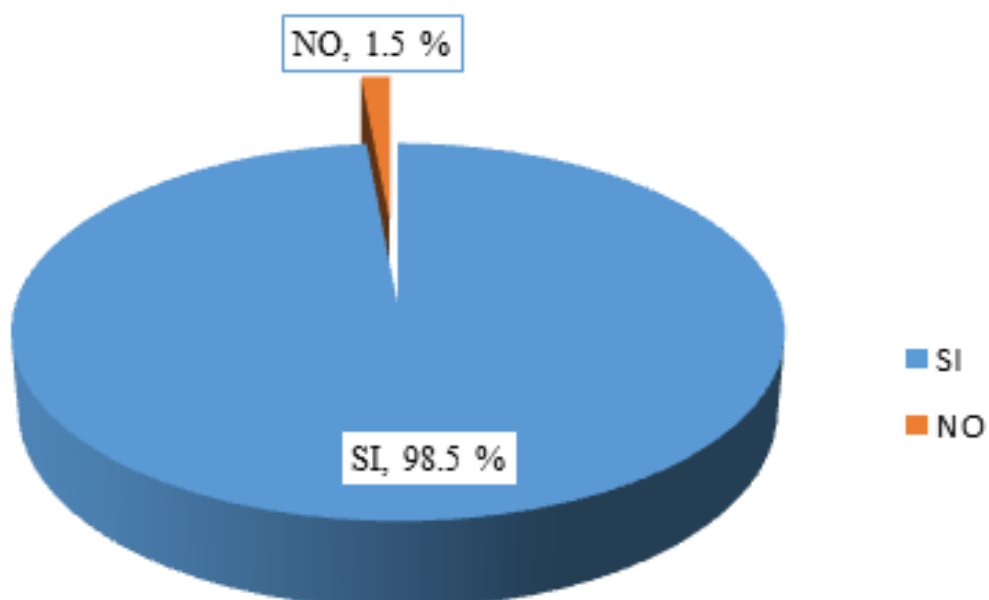


**Figura 28:** Impacto de la automedicación según la opinión si es buena para la salud, en pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 29**

Automedicación basada en creer que la enfermedad es leve para los pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	202	98.5	98.5
	NO	3	1.5	100.0
	Total	205	100	

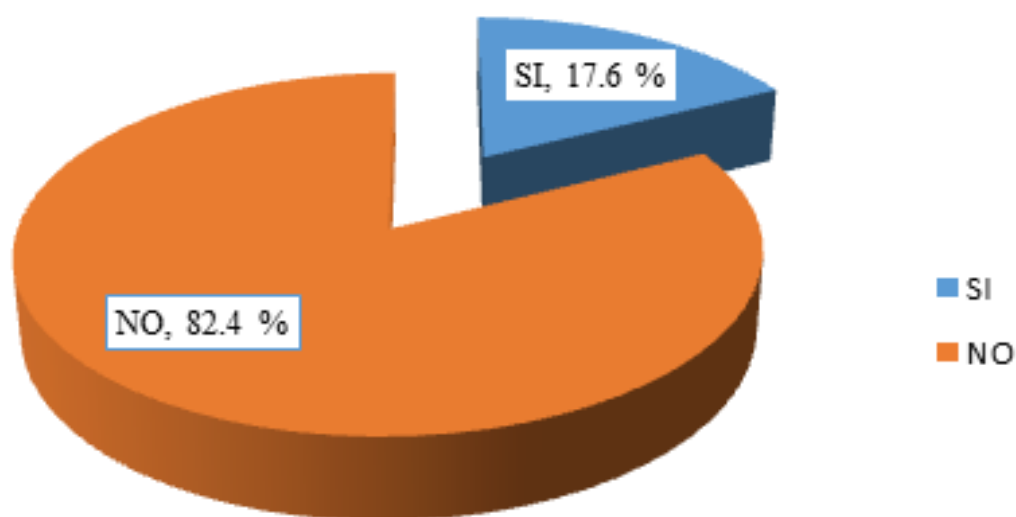


**Figura 29:** Automedicación basada en creer que la enfermedad es leve para los pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 30**

Automedicación por falta de información sobre el medicamento por los pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	36	17.6	17.6
	NO	169	82.4	100.0
	Total	205	100	

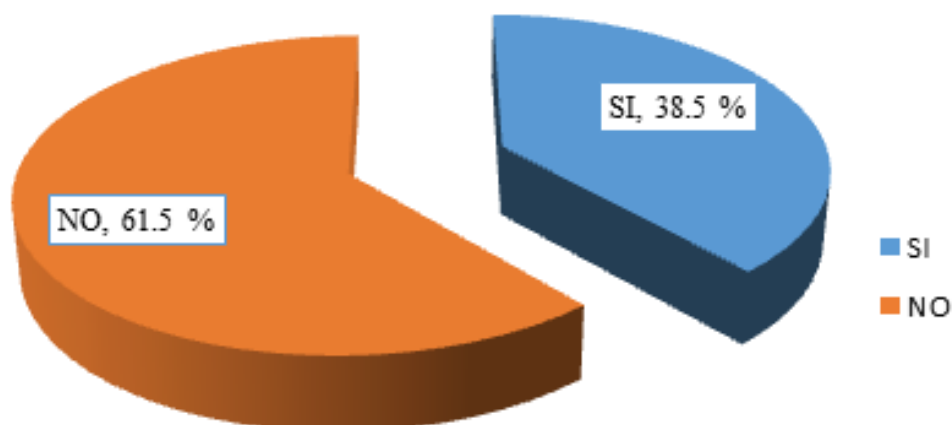


**Figura 30:** Automedicación por falta de información sobre el medicamento por los pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 31**

Automedicación según si compra o no medicamentos en lugares no autorizados por los pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	79	38.5	38.5
	NO	126	61.5	100.0
	Total	205	100	

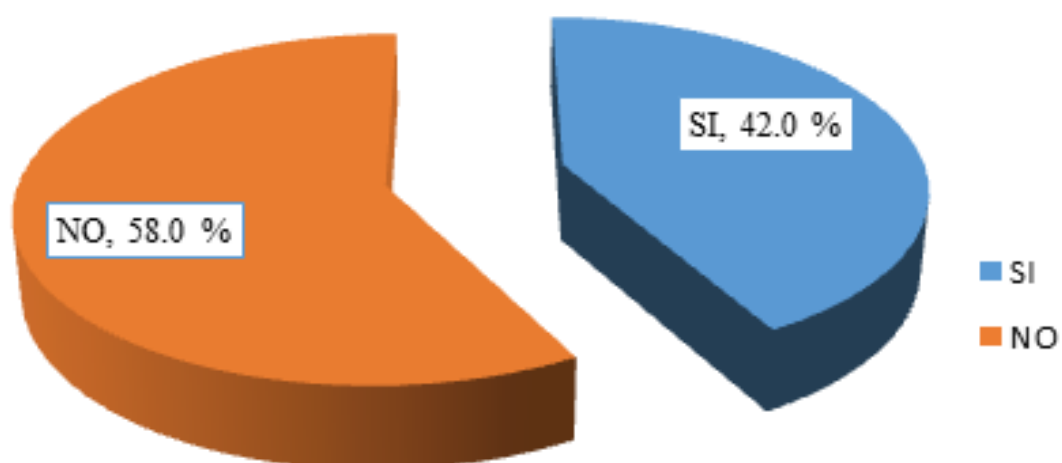


**Figura 31:** Automedicación según si compra o no medicamentos en lugares no autorizados por los pacientes atendidos en La Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 32**

Automedicación según conocimiento de riesgo o consecuencia por pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	86	42.0	42.0
	NO	119	58.0	100.0
	Total	205	100	

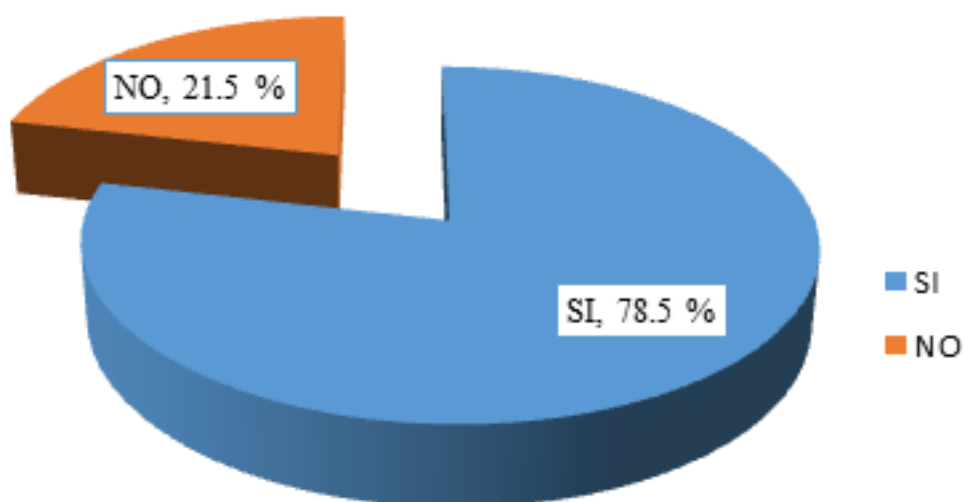


**Figura 32:** Automedicación según conocimiento de riesgo o consecuencia por pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 33**

Influye la automedicación según el grado educativo de los pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	161	78.5	78.5
	NO	44	21.5	100.0
	Total	205	100	



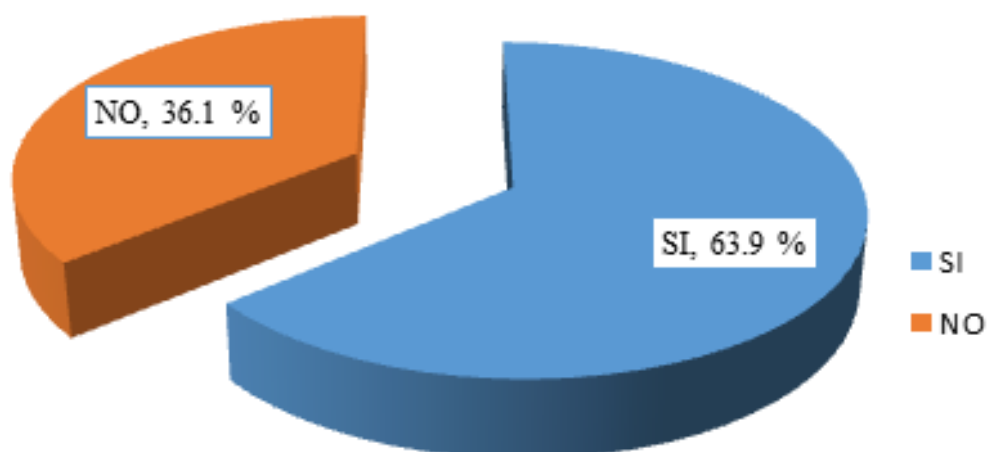
**Figura 33:** Influye la automedicación según el grado educativo de los pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.



**Tabla N° 34**

Automedicación basada en la creencia de tener conocimiento adecuado por los pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	131	63.9	63.9
	NO	74	36.1	100.0
	Total	205	100	

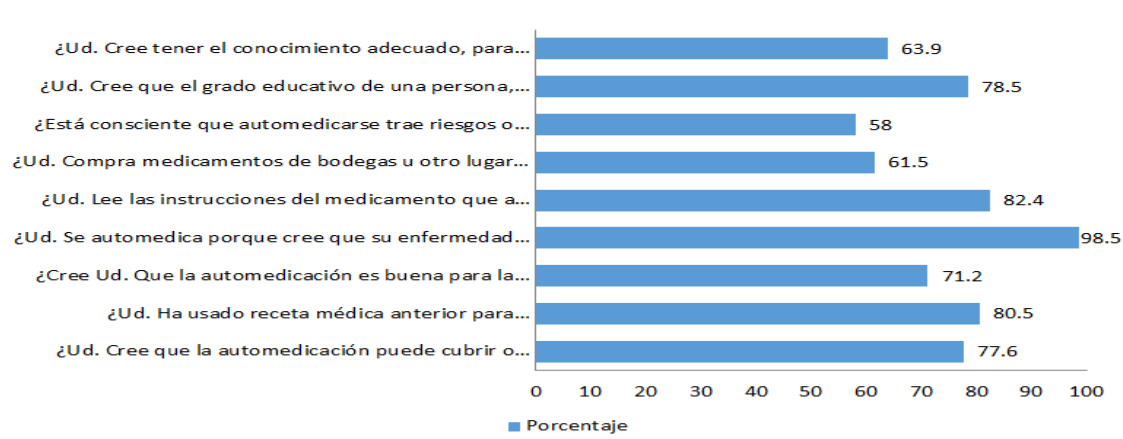


**Figura 34:** Automedicación basada en la creencia de tener conocimiento adecuado por los pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma La Esperanza, durante los meses de diciembre y enero del 2021.

**Tabla N° 35**

Respuestas representativas de Factor Automedicación.

N°	Pregunta	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	¿Ud. Cree que la automedicación puede cubrir o enmascarar alguna enfermedad?	SI	159	77.6
2	¿Ud. Ha usado receta médica anterior para automedicarse?	SI	165	80.5
3	¿Cree Ud. Que la automedicación es buena para la salud?	SI	146	71.2
4	¿Ud. Se automedica porque cree que su enfermedad es leve?	SI	202	98.5
5	¿Ud. Lee las instrucciones del medicamento que va, a consumir?	NO	169	82.4
6	¿Ud. Compra medicamentos de bodegas u otro lugar que no sea de una botica o farmacia?	NO	126	61.5
7	¿Está consciente que automedicarse trae riesgos o consecuencias?	NO	119	58.0
8	¿Ud. Cree que el grado educativo de una persona, influye en la automedicación?	SI	161	78.5
9	¿Ud. Cree tener el conocimiento adecuado, para tratarse?	SI	131	63.9



**Figura 35:** Respuestas representativas de Factor Automedicación.

#### IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

El objetivo del presente estudio está basado en determinar factores influyentes en la automedicación de pacientes atendidos en la Farmacia Luzfarma, en el Distrito de la Esperanza 2020.

Así mismo, se analizará los porcentajes más representativos de los resultados sobre los factores: Demográfico, social, cultural, económico y automedicación.

##### **Tabla N° 05 y Figura 05**

Se observó que el grupo etario con mayor porcentaje de automedicación es de 29.3% entre un rango de 41 a 50 años de edad. Trabajo similar de Rivero y Cabrejos, (2016). Señala que el mayor porcentaje de población oscila entre 35 a 44 años, con un 39.44% de personas que se automedican. Mientras que, para nuestra investigación es menos el porcentaje con un 29.3%, datos que no son similares. Es decir, el rango de edades de los encuestados fue diferente a de nuestra investigación ya que el autor Rivero y Cabrejos, (2017) mide la edad entre 35 a 44 años y para nuestro estudio los rangos oscilan entre 41 a 50 años. Para Baisilla y Macias,(2017) de Guayaquil, señala que el 34% de personas que se auto medican oscila entre 20 a 25 años, edades inferiores con respecto a nuestro estudio que varía entre 41 a 50 años de edad, con un 29.3%. Cabe resaltar que el estudio de (Baisilla y Macias) fue una muestra específica en estudiantes del primer semestre. Por el contrario, nuestro trabajo se realizó en pobladores en general que acudían a la Farmacia.

Así mismo, respecto al género, de total de pacientes que se automedica, recae en el grupo femenino con un 62.4%, datos que son similares con el estudio de Pillalca y Carrión, (2016). En el cual se informa que el mayor porcentaje recae en el sexo femenino con un 67.7%. Sin embargo, en nuestro estudio la toma de datos, fue en un solo escenario. Mientras que, para Pillalca y Carrión, fue un porcentaje más alto debido a que su muestra recolectada fue en varios

escenarios. Por otro lado, Riveros y Cabrejos, (2016), el 55.63% recayó en el grupo de automedicación del sexo femenino, datos recolectados en el centro de salud materno infantil correspondiente a zona urbano marginal. Luego, Baisilla y Macias, (2017), mostro que el 68.0% encuestadas fueron del grupo femenino, dato mayor a nuestro trabajo de investigación, debido a que su población muestra fueron estudiantes del primer semestre, siendo con mayor proporción el sexo femenino, a comparación de nuestro estudio que no era un grupo determinado.

Por lo que se refiere, en nuestro estudio sobre la pregunta lugar de origen o procedencia de personas que acudieron a la farmacia, obtuvimos un 50.2% referido a que su lugar de origen era la Sierra, contrastando con un estudio de Virú, (2017), refiere que el mayor porcentaje de personas que se automedican recaen en las de origen de la Sierra, específicamente Sierra central con un 17.3%, notamos una tasa menor al de nuestro estudio, debido a que Virú en su investigación lo realizó del Módulo de la Encuesta Nacional de Hogares, 2015 que abarca a nivel nacional, lo cual en esta encuesta clasificaron áreas geográficas como Costa norte, Costa central, Costa sur, Sierra norte, Sierra central, Sierra sur, selva y Lima metropolitana. Por lo contrario, nuestra investigación no estaba clasificada por área geográfica. Sino, estaba dirigida a un sector de la población de la región costa con una población de diferentes orígenes, pluricultural.

Acerca de, la pregunta ¿Grado de instrucción? de las personas que fueron encuestados se obtuvo que el 42.9% tiene estudios de secundaria completa. Sin embargo, en un estudio de Pillalca y Carrión, (2016) da como resultado un 42.9% de grado de instrucción superior. Así mismo, en una investigación por Virú,(2017) obtuvo un 17.7% respecto a educación secundaria completa, 11.4% educación superior completa y 19.2% con educación primaria incompleta. Estas razones evidencian porcentajes altos de automedicación podría significar que a mayor nivel de estudios, mayor decisión para

solucionar sus problemas de salud. Por lo contrario, a menor educación mayor vulnerabilidad para ser influenciado en la automedicación.

### **Tabla 16 y Figura 16**

Se observa que en nuestro estudio, referente a la situación laboral, hallamos un 91.7% de la población encuestada actualmente si laboran. Según Quiroa, M. toda persona ejerce una actividad, con la finalidad de satisfacer ciertas necesidades. Como por ejemplo, alimentación, vestimenta, medicina entre otros. Sin embargo, una persona que no labora puede desencadenar problemas por la insatisfacción de las necesidades básicas. A pesar de que, existe un 91.7% que trabajan, esto puede conllevar a otros factores como por ejemplo, falta tiempo para su salud más específico no ir al médico o a un centro de salud. Por cual, pueden optar por ir a una botica o farmacia a automedicarse.

Acerca de. ¿Cuenta con un seguro social?, en el presente estudio se halló que el 56.1% si cuenta con un seguro social, pero teniendo este beneficio optan por automedicarse. Trabajos similares por Calla y Rosales, (2018), nos muestra que el 22% de encuestados, teniendo un seguro médico si ejerce la automedicación, Así mismo, por Chávez, (2017), determinó que el 58% cuenta con un seguro de salud. Notamos que, las personas teniendo un seguro de salud, tiende a automedicarse. Esto puede ser debido a otras razones que afectan al pensamiento o comportamiento de las personas.

A cerca de, la pregunta ¿Tiene carga familiar, (hijos u otro familiar)?, en nuestro estudio de investigación, se determinó un alto porcentaje que sí tiene carga familiar con un 87.8%, dato similar por un estudio de Carrillo, (2019) de Perú, nos da un 77.6% que aseveran que sí tiene hijos a cargo, pero esto no conlleva a que decidan a automedicarse. Se muestra este dato debido a que, Carrillo, (2019) su población muestra fue dirigido a docentes de la Universidad San Pedro. Por lo contrario, la muestra del presente estudio estuvo dirigida a personas con diferentes oficios u profesiones.

Con respecto a, la pregunta ¿Para sacar una cita en un establecimiento de salud, demora demasiado tiempo?, en nuestro estudio se determinó que el 100% afirmaron que si existe demasiado tiempo para sacar una cita en un centro de salud. Esto conlleva a un cambio de actitud, ante este hecho que influye en el pensamiento y/o comportamiento. Esta afirmación es similar a lo que nos menciona Dueñas (s.f), nos indica que existen factores que pueden cambiar la forma de pensar de un individuo, con relación a un mundo que lo rodea. Así mismo en otro estudio de carrillo,(2019) muestra un dato similar con un 76.6% referente a la misma pregunta. Se muestra este dato inferior debido a que Carrillo, (2019) su muestra fue ejecutado en docentes de la Universidad San Pedro y su muestra fue menor.

Así mismo, como menciona Dueñas, (s.f) Existen factores que afectan al comportamiento, decisiones respecto a un determinado problema y conlleva a una toma de decisión inapropiada, respecto a las preguntas sobre satisfacción de los usuarios con los servicios que brinda el centro de salud y la forma de atender los médicos con los pacientes, en nuestro estudio se determinó que, con una respuesta favorable de 55.6% de satisfacción de los servicios y con una respuesta no favorable de 59.6% sobre la atención de los médicos de un centro de salud. Investigación similar realizado por Carrillo, (2019), nos mostró con un 69.2% no es adecuada la atención de los médicos hacia sus pacientes, porcentaje similar considerando que el estudio de Carrillo estaba dirigida a docentes de la universidad San Pedro y nuestro estudio hacia una población en general, estas tasas son evidencias que el sistema de salud debe mejorar en ciertas áreas ya que las deficiencias son percibidas por la población en general.

Acerca de, la pregunta ¿El tiempo de espera en ser atendidos en un centro de salud, conlleva demasiado tiempo?, esta pregunta se realizó con el objeto de saber si es un factor que influye en la decisión de una persona para auto medicarse. Se determinó, que el 83.9% afirmaron sí, demasiado tiempo de espera para ser atendidos. Estudio similar por Carrillo, (2019), determinó que

el 58.9% afirmaron que sí, es mucho tiempo para ser atendido en un establecimiento de salud. Tasas que son diferentes, debido a que Carrillo, su población muestra era un grupo de 107 docentes universitarios. A comparación, del estudio presente la muestra fue a 205 personas con un nivel educativo no homogéneo. Así mismo, se podría decir que el mal funcionamiento del sistema de salud, puede cambiar la actitud, comportamiento y pensamiento de la decisión de una persona con la finalidad de buscar una solución a su padecimiento.

Respecto a la pregunta ¿Qué razón considera, para no acudir a un centro de salud?, en el presente estudio se halló, que el 86.3% de los encuestados afirman que el factor es falta de tiempo. A comparación, del estudio por Mini et al, (2011) en sus resultados la prevalencia de automedicación en trabajadores de salud, era el 79% la falta de tiempo para no acudir a una atención médica. Así mismo, en un estudio por Carrillo, (2019) determinó que el 57.9%, no dispone de tiempo para ir a un médico. De ahí que, es un factor posible para la automedicación. Como es evidente, la tasa del presente estudio es mayor a referencia de los otros estudios mencionados, debido a que nuestra población muestra, abarcaba a un público sin distinción de profesión ni estudios. Se podría decir que, las personas son más autónomas, puede haber mayor dificultad para el acceso de un servicio de salud o mayor información influenciada por el tipo de comunicación.

En relación con, la influencia de los medios de comunicación, el 80.5% de la población encuestada señala que, si los medios de comunicación es un medio influyente. Trabajo similar de Sánchez, (2017), en su estudio nos muestra que el 34% refleja en la publicidad ante una razón de automedicación, porcentaje menor a de nuestro trabajo, este dato muestra que la población encuestada tiene más accesibilidad a medios de comunicación.

Po otro lado, el medio de comunicación más influyente fue la Televisión con un 94.6%. Trabajo similar por Pillaca y Carrión, (2016) que hace referencia,

que la mayor influencia es la televisión con un 74.4%. Así mismo, en otro estudio de Tobón et al (2017) de Colombia, nos refiere que la influencia publicitaria más destacada es la televisión con un 42%. Con un mayor porcentaje en nuestra investigación, esto significa que la población encuestada tiene mayor afinidad a una comunicación televisiva. Por consiguiente, facilitando la existencias de automedicación en nuestra población encuestada.

### **Tabla 20 y Figura 20**

Referente a la pregunta ¿promedio de ingreso mensual?, nuestra población encuestada tiene un ingreso promedio entre 801 a 1200 soles mensual, con un 82.4%. A comparación, de estudios realizados por Vero et al (2017) de Perú, los resultados muestran que el ingreso económico mensual esta entre 600 a 999 soles/ mes aproximado con un 46.3%. Se complementa con lo encontrado por Carrillo, (2019) de Perú, que el ingreso económico es superior a 2000 soles con un 60%. Esta diferencia de datos, es debido a que Carrillo su muestra está dirigida a personas con profesión. Así mismo, la investigación de Vero está orientada a estudiantes de una universidad pública. No obstante, nuestra encuesta estaba dirigida a una población general sin distinción de estudios ni profesión.

El siguiente punto, a la pregunta ¿La economía familiar es un factor para no recurrir a un médico?, nuestra población encuestada afirma que si, la economía familiar afecta para no recurrir a médicos con un 86.8%. A comparación, del estudio por Vero et al (2017) de Perú, que un 30.4% respecto al factor económico puede conllevar a una automedicación, otro estudio presentado por Baisilla y Macias, (2017) de Perú, halló un 71% con respecto a la economía familiar, describiendo que es uno de los factores que inclina a la automedicación Sin embargo, en ambos estudios su población encuestada estaba dirigida a estudiantes, mientras que para nuestra investigación, la población encuestada fue a personas en general, no



específica. Si la economía es un promedio bajo al básico, podría afectar a la salud de su entorno familiar o personal, lo cual podrían priorizar necesidades básicas, dejando como última opción la salud de la familia o de él mismo.

Con respecto a, ¿El costo de atención de un médico es elevado?, se halló que el 81.5% afirma que el costo de atención por parte de un médico es elevado. No hemos encontrado estudios similares. Por lo cual, queda como precedente para futuras investigaciones.

### **Tabla N° 25 y Figura 25**

Referente a la pregunta que religión profesa, no se tomara en cuenta para el análisis y discusión, debido a que en los trabajos bibliográficos revisados no mencionan a la religión que profesan los encuestados como un factor que influye en la automedicación; sin embargo nosotros en el presente trabajo hemos encontrado que del total de pacientes que se automedican el 40.5% son de origen católico, 21.5% son testigos de Jehová y con 2.0% son de origen mormón, esto puede deberse a que la zona hay más población que pertenece al grupo religioso católico en comparación con los mormones con 2.0%.

Otro punto es, referido a las recomendaciones por parte de familiares con un 81.0% y 80.5% por parte de amistades, con respecto al consumo de algún medicamento. Trabajos similares por Baisilla y Macias, (2017), nos da que el 47% de la automedicación proviene de la recomendación del grupo familiar. A comparación, de nuestro trabajo es mayor con un 81.0%, la razón es que Baisilla y Macias, (2017) su grupo de estudio fue dirigida a un grupo estudiantil del primer semestre con un total 38 encuestados. Por lo contrario, nuestro estudio abarcaba a un grupo de 205 personas. Otro estudio por Carrillo, (2019) nos muestra que el 23.4% la familia si recomienda algún medicamento. A comparación, de nuestro trabajo es menor a 81.0%, esto se debe a que la muestra de Carrillo, fue a 107 personas y dirigida a docentes. Así mismo, este comportamiento incita al uso irracional de medicamentos,

induciendo no solo a la alteración de la enfermedad natural, sino que hace difícil su diagnóstico inicial. Así mismo, según Tobón et al (2017) nos indica, que vivimos en una sociedad donde interactuamos constantemente entre personas que puede ser grupo familiar o personas foráneas, estos grupos pueden influir en decisiones de otras personas, en base a experiencias similar ocurrida en algún momento de algún integrante.

En cuanto a, la pregunta ¿Ud. Aconseja y recomienda algún medicamento a familiares y/o amistades?, el objeto de esta pregunta, es saber si la actitud de la persona ante situaciones similares de alguna enfermedad resuelve recomendar y llevar a una automedicación, sin saber el riesgo que puede afectar a la otra persona. En el presente estudio, se obtuvo 99.0% que sí, recomienda algún medicamento para un familiar o amistad. Por lo contrario, no se encontró datos bibliográficos respecto a esta pregunta, quedara como precedente para futuras investigaciones.

#### **Tabla N° 35 y Figura 35**

A la pregunta ¿Ud. Cree que la automedicación puede cubrir o enmascarar alguna enfermedad?, en el presente estudio se determinó que el 77.6% afirmaron que sí, creen que automedicarse puede enmascarar alguna enfermedad, trabajo similar por Carrillo, (2019) de Perú, mostro que el 91.6% de sus encuestados, respondieron que no, a la pregunta ¿La automedicación puede enmascarar una enfermedad? datos no similares, se debe a que la muestra de Carrillo, es a un grupo de docentes universitarios. Por consiguiente, se puede asumir que por su nivel educativo y conocimiento la automedicación no enmascara otra enfermedad. En cambio, en el presente estudio el nivel educativo de los encuestados es variado con conocimientos heterogéneos.

Respecto a la pregunta ¿Ud. Ha usado receta médica anterior para automedicarse?. En el presente estudio, hallamos que el 80.5% afirmaron que sí, han usado en algunas oportunidades recetas médicas anteriores para tratar

su padecimiento, quizás este comportamiento o pensamiento se podría deber a la falta de economía en el hogar, recomendación de otras personas o asuman que los síntomas son parecidos a su enfermedad anterior, no percatándose que puede enmascarar la causa original. Trabajo similar por Hoyos, (2017) de Perú, nos refiere que el 60% de sus encuestados aseveran que sí, han usado recetas anteriores para su automedicación en enfermedades similares. Tasas similares en ambos estudios debido a que, Hoyos su población muestra eran en personas que llegaban al centro de salud de Huancayo. De igual manera, para el presente estudio con la diferencia que era una Farmacia.

Por lo que se refiere a, la pregunta ¿Cree que la automedicación es buena para la salud?, esta pregunta se realizó con el fin de conocer si la automedicación es buena o no para nuestra población en estudio. Así mismo, se determinó, que el 71.2% de la población encuestada afirmaron que si la automedicación es buena para la salud. Referente a estudios similares por Carrión, (2019) de Perú, en su estudio sobre prevalencia de automedicación en docentes de la Universidad San Pedro, mostro que el 97.2% de sus encuestados afirmaron que sí, se automedica. Es evidente, que la tasa de estudio de Carrión es mayor que la presente investigación, sabiendo que a los encuestados tiene un nivel educativo diferente al presente estudio. Se puede inferir, que las personas asumen que conocen su enfermedad y el entorno que lo rodea puede cambiar el comportamiento y pensamiento de una decisión

Por lo que se refiere a, la pregunta ¿Ud. Se automedica porque cree que su enfermedad es leve?, En el presente estudio se halló que el 98.5% afirmaron que su padecimiento no era de gravedad. Trabajos similares por Virú, (2017) de Perú, evidenció que el 27.1% afirmaron que su padecimiento no era grave. Así mismo, en el estudio por Carrillo, (2019), consideraron que los síntomas eran leves para no acudir a un médico, con un 75.7%. Existe una diferencia de datos en ambos estudios, pueden deberse al tipo de grupo encuestados, referente a Virú, su estudio se centró en la recolección de datos del Módulo de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) del 2015 y Carrillo, su

investigación era a un grupo de docentes universitarios. Por lo contrario, en el presente estudio nuestra muestra fue dirigida a una población en general con características heterogénea de nivel educativo y profesiones u oficios.

A cerca de, la pregunta ¿Ud. Lee las instrucciones del medicamento que va, a consumir?. En el resultado del presente estudio se halló que el 82.4% respondieron que no, leen las instrucciones ni se informa del medicamento que lo va a consumir, trabajo similar por Calla y Rosales, (2018), mostró que el 28% siempre leen, 35% a veces y con 37% nunca leen el inserto del medicamento. A comparación del presente estudio existe una gran diferencia de tasas de 82.4% con un 37% que no leen el inserto del medicamento. Generalmente el peruano, no está acostumbrado a leer, según la Dirección del Libro y Lectura del Ministerio de Cultura, el peruano lee menos de un libro al año. Así mismo, se puede atribuir esta falta de lectura del instructivo a: falta de tiempo, el personal que dispensa o expende no entrega el instructivo para que se informe, quizás no pueda interpretar o usar el inserto.

En cuanto a, la pregunta ¿Ud. Compra medicamentos de bodegas u otro lugar que no sea una botica o farmacia?. En el estudio presente se mostró que el 61.5% aseveraron que no, compra medicamentos que no sea de una botica o farmacia. Un trabajo similar por Chávez, (2017), en su investigación sobre factores predisponentes de automedicación en personas adultas, halló que el 75% siempre compran medicamentos de farmacias, datos semejantes en ambos estudios con su respuesta, que por lo general compran medicamentos directamente de la farmacia.

En relación con, la pregunta ¿Está consciente que automedicarse trae riesgos o consecuencias?. En el estudio presente se halló que el 58% de los encuestados aseveraron que no están conscientes o no saben que automedicarse trae riesgos o consecuencias. Trabajo similar por carrillo, (2019), en su estudio sobre automedicación, nos mostró que el 79.4% afirmaron que sí, están conscientes que la automedicación puede llevar a

problemas de salud. Estas tasas no son similares debido a que, la investigación por Carrillo, está dirigida a personas con nivel educativo superior universitaria. Por lo contrario, los encuestados del estudio actual presentan un nivel de educación variada. Así mismo, la falta de información puede traer problemas de salud como por ejemplo reacciones adversas, saturaciones o gastos en recursos de centro de salud, o muertes por alguna consecuencia de la automedicación. Un estudio por de Díaz et al (2014) nos revela que, en el año 2014, país de Brasil, hubo un 27% de intoxicaciones, 16% casos de muertes por el consumo de medicamentos y un gasto presupuestal hospitalaria entre 15% a 20% a causa de estas consecuencias.

El siguiente punto, la pregunta ¿Ud. Cree que el grado educativo de una persona, influye en la automedicación? La educación es un punto importante para cualquier persona, con ese conocimiento pueden tomar decisiones acertadas. Sin embargo, el estado no apoya a una educación de nivel, específicamente la educación pública. En el presente estudio, se lanzó la pregunta sobre el grado educativo si este influye o no respecto a la automedicación, se obtuvo una respuesta, que el 78.5% afirman que sí, influye en el momento de adquirir algún medicamento. Trabajo similar por Molina y Tello, (2013) de Ecuador, nos mostró que el 2.90% de sus encuestados afirman que la falta de conocimiento o el nivel educativo, hacen elegir medicamentos inadecuados. Datos que no coinciden, debido que (Molina y Tello) reflejaron sus encuestas en personas que trabajan en el área de salud y su forma de analizar es diferente del presente estudio, que fue enfocado en un público general con una variedad de profesiones.

Finalmente, a la pregunta ¿Ud. Cree tener el conocimiento adecuado, para tratarse?. En la presente investigación determinamos que el 63.9% de los encuestados afirmaron que sí, creen tener el conocimiento adecuado para tratarse ellos mismo. Trabajos similares por Molina y Tello, (2013), determinó que el 63.9% de sus encuestados manifestaron que sí, tienen conocimiento suficiente sobre sus síntomas y poder tratarse. Otro estudio por

Hoyos, (2017) en su investigación nos da, que el 63% aseveraron que sí, tienen conocimiento sobre su enfermedad y poder tratarse. Tasas que coinciden con en estos estudios, la diferencia radica que Molina y Tello, (2013) su población eran profesionales de la salud, que trabajan en un Hospital. Así mismo, Hoyos, (2017) fluyó en una población en general similar al de nuestro estudio presente, la muestra era en personas con diferentes tipos de educación y conocimiento. Sin embargo, el hecho que una persona profesional o no profesional, no asuman la causa original, sino que ubique en su mente una causa sencilla, para el consumo de un medicamento, lo ubica en un riesgo para su salud, esto puede conllevar del uso al abuso de fármacos y puede traer consecuencias de estas acciones.

## V. CONCLUSIONES

1. Se determinó los factores demográficos en la población de estudio lo cual tenemos:

Edad : 41 a 50 años de edad con 29.3%

Sexo : Femenino con 62.4%

Procedencia : Sierra con 50.2%

Grado de instrucción : Secundaria completa con 42.9%

2. Se determinó los factores sociales representativos en la población de estudio teniendo los siguientes resultados, con un 100% refiere a la demora en sacar una cita en un establecimiento de salud. Así mismo, con un 91.7% de los encuestados actualmente si tienen trabajo. Más aún, el 97.6% indica que el medio más influyentes es la Televisión. Por lo cual, con un 83.9% sostuvieron que los medios de comunicación ejerce influencia para la automedicación.
3. Se determinó los factores económicos representativos en la población encuestada con los siguientes datos, con un 86.8% refirieron que la economía familiar si afecta para no recurrir a un médico en casos de enfermedad. Por otro lado, el 82.4% atribuyeron que su ingreso mensual promedio está entre 800 a 1200 soles mensual. Así mismo, los encuestados, aseguraron que el costo de atención de un médico es elevado con un 81.5%.
4. Se determinó los factores culturales representativos, el 99.0% afirmaron que sí, aconsejan y/o recomiendan algún medicamento a familiares o amistades. Además, aseveraron que la familia si es un factor para no recurrir al médico con un 81%. Inclusive, las recomendaciones vienen también por parte de las amistades con un 80.5%. Además, la religión que profesa los encuestados no es un determinante para la automedicación.

5. Se determinó los factores de conocimiento representativos sobre Automedicación, con los siguientes resultados, el 98.5% cree que su enfermedad es leve. Además, manifestaron que no leen las instrucciones del medicamentos que van a consumir con un 82.4%. También, los encuestados sostuvieron que han usado recetas anteriores para auto medicarse con un 80.5%.



## VI. RECOMENDACIONES

- ✓ Realizar más estudios en el Distrito de La Esperanza por ser uno de los más poblados y pluricultural, teniendo en cuenta las zonas como Arévalo II y III, Jerusalén, Pueblo Libre, Fraternidad, Indoamérica, Parque Industrial.
- ✓ Llevar a efecto otros estudios, que permitan analizar los principales factores que determinan la automedicación. Es decir, permitan realizar un paralelismo entre variables de distintas zonas del Distrito de la Esperanza.
- ✓ Implementar estrategias de información, educación y comunicación a la población en forma permanente, con el compromiso de ser ejecutada por profesionales de la salud.
- ✓ Mejorar los servicios de atención de salud, en relación a mejor accesibilidad, menor tiempo de espera para la atención y mejor trato del personal de salud para con la población que acuda a solicitar los servicios de salud que requieran.

## **VII. AGRADECIMIENTO**

- ✓ Primer lugar, agradecer a nuestro Señor DIOS, que nos da la vida, sin él no somos nada.
- ✓ En segundo lugar, a mi familia por apoyarme, tenerme paciencia, gracias de corazón.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Asociación Médica Mundial. (2012). Declaración de la AMM sobre la automedicación. <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-la-amm-sobre-la-automedicacion/>
- Azua. M. (s.f.). *El factor social*. Biblioteca de libros empresariales resumidos. <https://www.leadersummaries.com/resumen/el-factor-social>
- Baisilla Buñay, M.S. y Macías Valenzuela. J.K. (2017) Factores que inciden en la automedicación en los estudiantes del primer semestre vespertino año lectivo 2016-2017 [Tesis de Pre Grado, Universidad Guayaquil]. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/28783>
- Coelho, F., Zita, A. (2013). Significado de Conocimiento. <https://www.significados.com/conocimiento/>
- Calla C, H., Rosales Z, V. Z. (2018). Caracterización del Consumo de Medicamentos; automedicación responsable, automedicación y autoprescripción en usuarios de boticas ubicadas en San Juan de Lurigancho 2016-2017 [Tesis de Pre grado, Universidad Wiener]. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1468/TITULO%20-%20Calla%20Calla,%20Hermelinda%20Mar%C3%ADa.pdf?sequence=1>
- Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos. (22 de octubre de 2013). 43% de limeños se automedica y pone en riesgo su salud. Ministerio de Salud. <http://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/noticias/50-43-de-limenos-se-automedica-y-pone-en-riesgo-su-salud?highlight=WyJhdXRvbWVkaWNhY2lcdTAwZjNuIl0=>
- Carrillo Celi, J. P. (2019). Factores socioeconómicos y la automedicación en docentes de la Universidad San Pedro, Filial Sullana – 2018 [Tesis de Pre Grado, Universidad San Pedro].

[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)

Chávez, A. (2017). Los factores que se predisponen y la práctica de automedicación en adultos que van a farmacias en San Martín de Porres 2017 [Tesis de Pre Grado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega de Perú].

<http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1254/TEISIS%20ALEXIA%20XIMENA%20CH%C3%81VEZ%20PARDAVE.pdf?sequence=2>

Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. (s.f). Ley N° 26842 – Ley General de Salud. Ministerio de Salud.

<http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/LEYN26842.pdf>

Dirección de Estudios y Régimen Jurídico. (s.f). Definiciones utilizadas en el censo del mercado de trabajo. Departamento de justicia, empleo y seguridad social.

[https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es\\_2266/adjuntos/CMTO oferta2002Doc.4.Definiciones.pdf](https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTO oferta2002Doc.4.Definiciones.pdf)

Dueñas, J. (s.f). ¿Cuáles son los factores que condicionan un cambio de actitud y crecimiento personal? *Psicología y Arte para el crecimiento personal*.

<https://www.sicologiasinp.com/psicologia-clinica/cuales-son-los-factores-que-condicionan-un-cambio-de-actitud-y-crecimiento-personal/>

Díaz Caycedo, N., Payán Madriñan, M. A. y Pérez Acosta, A. M. (2014). Aproximación psicológica al comportamiento de automedicación. *Revista Costarricense de Psicología*, 33(1), 19.

[https://www.researchgate.net/publication/277952220\\_Aproximacion\\_psicologica\\_al\\_comportamiento\\_de\\_automedicacion](https://www.researchgate.net/publication/277952220_Aproximacion_psicologica_al_comportamiento_de_automedicacion)

Editorial Definición Mx. (26/08/2014). Factores. <https://definicion.mx/?s=Factores>

- Hoyos Rojas, J. (2017). Factores predisponentes a la automedicación en un centro de salud en la ciudad de Huancayo [tesis de pregrado, Universidad Peruana los Andes Manizales].  
[http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/169/Jose\\_Hoyos\\_Tesis\\_Titulo\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/169/Jose_Hoyos_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Hernández Sampieri, R., Fernandez Collado, C. y Baptista Lucio, M. P. (2014). Metodología de la investigación.  
<https://www.esup.edu.pe/descargas/perfeccionamiento/PLAN%20LECTOR%20PROGRAMA%20ALTO%20MANDO%20NAVAL%202020/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- López Roldán, P., Fachelli, S. (2015). Metodología de la investigación social cuantitativa.  
[https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2017/185163/metinvsocua\\_cap2-4a2017.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2017/185163/metinvsocua_cap2-4a2017.pdf)
- Ministerio de Economía y Finanzas. (s.f). Clasificador económico de gastos para el año fiscal 2020.  
[https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu\\_publ/anexos/2Clasificador\\_Economico\\_Gastos\\_2020.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/anexos/2Clasificador_Economico_Gastos_2020.pdf)
- Mini, E., Medina J., Rojas L., Butrón J., Peralta V., Aranda R., Lévano M., Varas R., Vicuña Y., y Gutiérrez E. (2012) Automedicación y factores relacionados en trabajadores de Salud que laboran en el Instituto Materno Perinatal de Lima 2011. Revista anales de la Facultad de Medicina, 73(2012), s65.  
<https://doi.org/10.15381/anales.v73i0.2261>
- Molina Proaño, G.A. y Tello Echanique, A.F. (2013) factores asociados a la automedicación en profesionales de salud, en los hospitales: quito n°1 de la policía nacional, general “dr. Enrique Garces”, de especialidades Eugenio Espejo, clínica de especialidades Galenus y estudiantes de externado i y ii de medicina de la PUCE en quito en el periodo de septiembre- octubre del 2013

[Tesis, Pontificia Universidad Católica Del Ecuador].  
<http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/7358>

Mallamas EPS Indígena. (s.f). *El autocuidado en la Actualidad*.  
<https://www.mallamaseps.com.co/index.php/el-autocuidado-en-la-actualidad>

Pillaca M, Carrion K. (2016) Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del Distrito Jesús nazareno Ayacucho 2015. Revista anales de la Facultad de Medicina, 77(4), 387-387. doi:  
<http://dx.doi.org/10.15381/anales.v77i4.12652>

Quiroa, M.(8 de agosto de 2019). *El desempleo un problema actual*. Economipedia.  
<https://economipedia.com/actual/el-desempleo-un-problema-actual.html>

Ramírez, Ricardo. (2018). Conozca la diferencia entre automedicación y autoprescripción.  
<https://clustersalud.americaeconomia.com/farmaceuticas/conozca-la-diferencia-entre-la-automedicacion-y-la-autoprescripcion>

Ramírez Puerta, D., Larrubia Muñoz, O., Escortell Mayor, E. y Martínez Martínez, R. (2006). La automedicación responsable, la publicidad farmacéutica y su marco en la Atención Primaria. Medicina de Familia, SEMERGEN, 32(3),117-124. <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-la-automedicacion-responsable-publicidad-farmaceutica-13085859>

Rivero Espino, M. A. y Cabrejos Paredes, J. E. (2016) Automedicación en zonas urbanas y urbano marginales de la provincia de Trujillo de acuerdo a los factores socioeconómicos. *UCV-SCIENCIA*, 8(1): 49-56.  
<http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/UCV-SCIENTIA/article/view/1009>

Rivero Espino, M. A. (2012). Principales factores de riesgo para la automedicación en el centro poblado el Milagro Trujillo [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de Trujillo]. <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNTRU/2669>

- Rojas, R. (04 de junio del 2019). *Los 4 aspectos del médico que causan desconfianza en el paciente*. Saludiaro. <https://www.saludiaro.com/los-4-aspectos-del-medico-que-causan-desconfianza-en-el-paciente/>
- Sánchez, A. (2020). La demografía peruana y la crisis sanitaria. Café Viena. <https://www.cafeviena.pe/index.php/2020/05/04/la-demografia-peruana-y-la-crisis-sanitaria/>
- Sánchez Muñoz, F.Z. (2008). Determinación de las razones y diferencias en automedicación entre una parroquia urbana y una rural del Distrito Metropolitano de Quito [Tesis de Maestría, Universidad San Francisco de Quito]. <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/699/1/88028.pdf>
- Saavedra Soto, M. (2011). *La Sociedad y sus Clasificaciones*. Monografías. <https://www.monografias.com/trabajos88/sociedad-y-sus-clasificaciones/sociedad-y-sus-clasificaciones.shtml>
- Tobón Maralunda, F. A., Montoya Pavas, S. y Orrego Rodríguez, M. A. (2017). Automedicación familiar, un problema de salud pública. *ScienciaDirect*, 19(s2): 122-127. doi: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.004>
- Tecnología de Gestión y Filosofía (s.f.). Factores Sociales. Tecnología de Gestión y Filosofía. <https://www.leadersummaries.com/resumen/el-factor-social>
- Upiachihua, H. (2015). Factores sociodemograficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, puesto de Salud I-2 Masusa. Punchana, 2015. [Tesis de pre grado, Universidad nacional de la Amazonia Peruana]. [http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3565/Herman\\_Tesis\\_Titulo\\_2015.pdf?sequence=1](http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3565/Herman_Tesis_Titulo_2015.pdf?sequence=1)
- Virú Loza, M. A. (2017) Factores protectores contra la automedicación en personas con enfermedad reciente que no buscaron atención en un establecimiento de salud. *Anales de la Facultad de Medicina*, 78(4), 398-401. doi: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v78i4.14260>

- Villar Aguirre, M. (2011) Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta Med Per, 28(4), 239-240.  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
- Vero Romero, O. D., Urcia Peláez, J.M., Ayala Bravo, B.S. y Díaz Vélez, C. (2017) Nivel de Conocimiento, Actitudes y Resultados Negativos de la automedicación en estudiantes de la universidad Pública. Lambayeque 2010 –2012. Cuerpo Médico de HNAA, 10(1), 398-401.  
doi: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2017.101.41>
- Vásquez Lezcano, S. (2008). Automedicación en el Perú. Boletín Informativo. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Perú. Recuperado de  
[http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion\\_junio\\_2008.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf)



## IX. ANEXOS Y APÉNDICE

### 10.1. Anexos

#### Anexo 01: Ficha de observación documental

##### INSTRUCCIONES

Se presentan los aspectos a considerar en la automedicación del paciente durante la venta de medicamentos.

Marque "X" n la escala atendiendo a los siguientes parámetros.

Automedicación (A): Se presenta en la farmacia sin receta a comprar medicamentos.

No se automedica (NA): Trae receta médica a comprar medicamentos

Código	Características del cliente	
	A	NA
001		
002		
003		
004		
005		
006		
007		
008		
009		
010		
011		
012		
013		
014		
015		
016		
...		

## Anexo 02: Instrumento – Cuestionario

### UNIVERSIDAD SAN PEDRO FACULTAD DE MEDICINA HUMANA PROGRAMA DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

**Edad:** \_\_\_\_\_ **Procedencia** \_\_\_\_\_ **Grado de Instrucción**

**Sexo**


- |              |           |                                |
|--------------|-----------|--------------------------------|
|              | a) Costa  | a) Sin grado de instrucción    |
| a) Masculino | b) Sierra | b) Primaria                    |
| b) Femenino  | c) Selva  | c) Secundaria completa         |
|              |           | d) Secundaria incompleta       |
|              |           | e) Superior técnico completo   |
|              |           | f) Superior técnico incompleto |
|              |           | g) Superior universitario      |

N°	Pregunta	Respuesta	
		Si	No
<b>1</b>	¿Actualmente trabaja?		
<b>2</b>	¿Cuenta con un seguro social?		
<b>3</b>	¿Tiene carga familiar (Hijos u otro familiar)?		
<b>4</b>	¿Para sacar una cita en un establecimiento de salud, demora demasiado tiempo		
<b>5</b>	¿Usted está satisfecho con los servicios (ejemplo laboratorio), que brinda el establecimiento de salud?		
<b>6</b>	¿Usted está satisfecho con la atención del que brinda los médicos?		
<b>7</b>	¿El tiempo de espera en ser atendido en un centro de salud, conlleva demasiado tiempo?		
	¿Qué razones usted. Considera, para no acudir a un centro de salud?		
<b>8</b>	a) Me da vergüenza		
<b>9</b>	b) No tengo tiempo		
<b>10</b>	c) Mi pareja no me permite		


<b>11</b>	d) Está lejos el centro hospitalario de mi vivienda.		
<b>12</b>	e) Poca movilidad para trasladarse.		
<b>13</b>	¿Para Ud. Los medios de comunicación influyen en la compra de medicamentos?		
	¿Para Ud. qué medio de comunicación muestra más publicidad sobre medicamentos?		
<b>14</b>	a). Afiches de publicidad		
<b>15</b>	b). Redes sociales o Internet		
<b>16</b>	c). Radio		
<b>17</b>	d). Televisión		
	¿Promedio de ingreso mensual?		
<b>18</b>	a) menor a 500		
<b>19</b>	b) entre 501 – 800		
<b>20</b>	c) entre 801 – 1200		
<b>21</b>	d) más de 1201		
<b>22</b>	¿La economía familiar, es un factor para no recurrir a un médico?		
<b>23</b>	¿El costo de atención de un médico es elevado?		
<b>24</b>	¿Qué religión profesa? a) Católico. b) Testigo de Jehová c) Israelita d) Cristiano. e) Mormón Otra_____		
<b>25</b>	¿Su familia recomienda a usar algún medicamento para su malestar?		
<b>26</b>	¿Su amistades, le recomienda a usar algún medicamento para su malestar?		
<b>27</b>	¿Usted. Aconseja y recomienda algún medicamento a familiares y/o amistades?		
<b>28</b>	¿Ud. cree que la automedicación puede cubrir o enmascarar alguna enfermedad?		
<b>29</b>	¿Ud. ha usado receta médica anterior para automedicarse		

	por enfermedades similares?		
<b>30</b>	¿Cree usted, que la automedicación es bueno para la salud?		
<b>31</b>	¿Ud. se automedica porque cree que su enfermedad es leve?		
<b>32</b>	¿Ud. lee las instrucciones del medicamento que va a consumir?		
<b>33</b>	¿Ud. compra medicamentos de bodegas u otro lugar que no sea una botica o farmacia?		
<b>34</b>	¿Está consiente que automedicarse trae riesgos o consecuencias?		
<b>35</b>	¿Ud. cree que el grado educativo de una persona, influye en la automedicación?		
<b>36</b>	¿Ud. cree tener el conocimiento adecuado, para tratarse?		

### Anexo 03: Validación del Instrumento de investigación por expertos.



**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL ESPECIALISTA**  
**"FACTORES INFLUYENTES EN LA AUTOMEDICACION DE PACIENTES ATENDIDOS EN FARMACIA LUZFARMA - LA ESPERANZA, 2020"**  
**Bach. Ardiles Abanto, Carlos Dante**

Variable	Dimensión	Indicador	Items	CRITERIO DE EVALUACIÓN										Observación y/o recomendaciones	
				Opción de respuesta		Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta			
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
FACTOR SOCIAL	Situación laboral y Seguro Social	Afirmación o negación de situación laboral	1	¿Actualmente trabaja?	✓		✓		✓		✓		✓		
		Afirmación o negación de Seguro Social	2	¿Cuenta con un seguro social?	✓		✓		✓		✓		✓		
		Carga familiar	3	¿Tiene carga familiar (hijos u otro familiar)?	✓		✓		✓		✓		✓		
	Tipos de influencia social	Tiempo en solicitar cita médica	4	¿Para sacar una cita en un establecimiento de salud, demora demasiado tiempo?	✓		✓		✓		✓		✓		
		Satisfacción de los servicios de salud	5	¿Usted está satisfecho con los servicios que brinda el establecimiento de salud?	✓		✓		✓		✓		✓		
		Satisfacción por parte de médicos en una consulta.	6	¿Usted está satisfecho con la atención del que brinda los médicos?	✓		✓		✓		✓		✓		
		Tiempo de atención en un centro de salud	7	¿El tiempo de espera en ser atendido en un centro de salud, conlleva demasiado tiempo?	✓		✓		✓		✓		✓		
		Razones para no acudir a un centro de salud	8	a) Me da vergüenza	✓		✓		✓		✓		✓		
			9	b) No tengo tiempo	✓		✓		✓		✓		✓		
			10	c) Mi pareja no me permite.	✓		✓		✓		✓		✓		
	11		d) Está lejos el centro hospitalario de mi vivienda.	✓		✓		✓		✓		✓			
	12		e) Poca movilidad para trasladarse.	✓		✓		✓		✓		✓			
	Medios de comunicación	Influencia de medios de comunicación.	13	¿Para Ud. Los medios de comunicación influyen en la compra de medicamentos?	✓		✓		✓		✓		✓		
14			¿Para Ud. qué medio de comunicación muestra más publicidad sobre medicamentos?												
Tipos de medios de comunicación.		15	a) Afiches de publicidad	✓		✓		✓		✓		✓			
		16	b) Redes sociales o Internet	✓		✓		✓		✓		✓			
		17	c) Radio	✓		✓		✓		✓		✓			
		18	d) Televisión	✓		✓		✓		✓		✓			
Factor Económico	Ingreso económico.	Promedio de ingreso mensual.	19	a) menor a 500	✓		✓		✓		✓				
			20	b) entre 501 – 800	✓		✓		✓		✓				
			21	c) entre 801 – 1200	✓		✓		✓		✓				
			22	d) más de 1201	✓		✓		✓		✓				
	Costo de atención asistencial.	Costo de atención de un médico	23	¿El costo de atención de un médico es elevado?	✓		✓		✓		✓		✓		
			24	¿Qué religión profesa?	✓		✓		✓		✓		✓		
Factor Cultural	Religión	Recomendación Familiar.	25	¿Su familia recomienda a usar algún medicamento para su malestar?	✓		✓		✓		✓				
			26	¿Su amistades, le recomienda a usar algún medicamento para su malestar?	✓		✓		✓		✓		✓		
	Costumbre a recomendar	Recomendación a otras persona	27	¿Usted. Aconseja y recomienda algún medicamento a familiares y/o amistades?	✓		✓		✓		✓		✓		
28			¿Ud. cree que la automedicación puede cubrir o enmascarar alguna enfermedad?	✓		✓		✓		✓		✓			
Automedicación	Actitud	Expresa sobre la enfermedad respecto al encubrimiento	29	¿Ud. ha usado receta médica anterior para automedicarse por enfermedades similares?	✓		✓		✓		✓		✓		
			30	¿Cree usted, que la automedicación es bueno para la salud?	✓		✓		✓		✓		✓		
			31	¿Ud. se automedica porque cree que su enfermedad es leve?	✓		✓		✓		✓		✓		
			32	¿Ud. lee las instrucciones del medicamento que va a consumir?	✓		✓		✓		✓		✓		
	Conocimiento	Lugar de compra del medicamento	33	¿Ud. compra medicamentos de bodegas u otro lugar que no sea una botica o farmacia?	✓		✓		✓		✓		✓		
			34	¿Está consiente que automedicarse trae riesgos o consecuencias?	✓		✓		✓		✓		✓		
			35	¿Ud. cree que el grado educativo de una persona, influye en la automedicación?	✓		✓		✓		✓		✓		
36	¿Ud. cree tener el conocimiento adecuado, para tratarse?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
<b>ASPECTOS GENERALES</b>				SI	NO	<b>OBSERVACIONES</b>									
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario				✓											
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación				✓											
Los ítems está distribuido en forma lógica y secuencial				✓											
El número de ítems es suficiente para recoger la información.				✓											
<b>VALIDEZ</b> APLICABLE: (✓) NO APLICABLE: ( ) VALIDADO POR: <u>Maceira en salud Pública</u> TITULO PROFESIONAL: <u>Medico Uruguayo</u> DNI: <u>46255823</u> FECHA: <u>21/10/20</u> EMAIL: <u>saibentes82@gmail.com</u> TELEFONO: _____ FIRMA Y SELLO: _____				 Dra. Sara Benites Diaz MEDICO - CIRUJANO CMP. 89177											

Experto 1




UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL ESPECIALISTA

"FACTORES INFLUYENTES EN LA AUTOMEDICACION DE PACIENTES ATENDIDOS EN FARMACIA LUZFARMA - LA ESPERANZA, 2020"

Bach. Ardiles Abanto, Carlos Dante

Variable	Dimensión	Indicador	Items	CRITERIO DE EVALUACIÓN										Observación y/o recomendaciones			
				Opción de respuesta		Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta					
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
FACTOR SOCIAL	Situación laboral y Seguro Social	Afirmación o negación de situación laboral	1	¿Actualmente trabaja?	✓		✓		✓		✓		✓				
		Afirmación o negación de Seguro Social	2	¿Cuenta con un seguro social?	✓		✓		✓		✓		✓				
	Tipos de influencia social	Carga familiar	3	¿Tiene carga familiar(Hijos u otro familiar)?	✓		✓		✓		✓		✓				
		Tiempo en solicitar cita médica	4	¿Para sacar una cita en un establecimiento de salud, demora demasiado tiempo?	✓		✓		✓		✓		✓				
		Satisfacción de los servicios de salud	5	¿Usted está satisfecho con los servicios que brinda el establecimiento de salud?	✓		✓		✓		✓		✓				
		Satisfacción por parte de médicos en una consulta.	6	¿Usted está satisfecho con la atención del que brinda los médicos?	✓		✓		✓		✓		✓				
		Tiempo de atención en un centro de salud	7	¿El tiempo de espera en ser atendido en un centro de salud, conlleva demasiado tiempo?	✓		✓		✓		✓		✓				
		Razones para no acudir a un centro de salud	8	¿Qué razones usted, considera, para no acudir a un centro de salud?													
	Medios de comunicación	Influencia de medios de comunicación.	8 a)	Me da vergüenza	✓		✓		✓		✓		✓				
			9 b)	No tengo tiempo	✓		✓		✓		✓		✓				
		10 c)	Mi pareja no me permite.	✓		✓		✓		✓		✓					
		11 d)	Está lejos el centro hospitalario de mi vivienda.	✓		✓		✓		✓		✓					
		12 e)	Poca movilidad para trasladarse.	✓		✓		✓		✓		✓					
13		¿Para Ud. Los medios de comunicación influyen en la compra de medicamentos?	✓		✓		✓		✓		✓						
14		¿Para Ud. qué medio de comunicación muestra más publicidad sobre medicamentos?	✓		✓		✓		✓		✓						
Tipos de medios de comunicación.	14 a)	Afiches de publicidad	✓		✓		✓		✓		✓						
	15 b)	Redes sociales o internet	✓		✓		✓		✓		✓						
	16 c)	Radio	✓		✓		✓		✓		✓						
	17 d)	Televisión	✓		✓		✓		✓		✓						
Factor Económico	Ingreso económico.	Promedio de ingreso mensual.	18	¿Promedio de ingreso mensual?	✓		✓		✓		✓						
		18 a)	menor a 500	✓		✓		✓		✓		✓					
	19 b)	entre 501 – 800	✓		✓		✓		✓		✓						
	20 c)	entre 801 – 1200	✓		✓		✓		✓		✓						
	21 d)	más de 1201	✓		✓		✓		✓		✓						
	22	¿La economía familiar, es un factor para no recurrir a un ?	✓		✓		✓		✓		✓						
Costo de atención asistencial.	Costo de atención de un médico	23	¿El costo de atención de un médico es elevado?	✓		✓		✓		✓							
Factor Cultural	Religión	Religión a que pertenece.	24	¿Qué religión profesa?	✓		✓		✓		✓						
	Costumbre a recomendar	Recomendación Familiar.	25	¿Su familia recomienda a usar algún medicamento para su malestar?	✓		✓		✓		✓						
		Recomendación de amistades.	26	¿Su amistades, le recomienda a usar algún medicamento para su malestar?	✓		✓		✓		✓						
Automedicación	Actitud	Expresa sobre la enfermedad respecto al encubrimiento	27	¿Usted. Aconseja y recomienda algún medicamento a familiares y/o amistades?	✓		✓		✓		✓						
		28	¿Ud. cree que la automedicación puede cubrir o enmascarar alguna enfermedad?	✓		✓		✓		✓		✓					
		29	¿Ud. ha usado receta médica anterior para automedicarse por enfermedades similares?	✓		✓		✓		✓		✓					
	30	¿Cree usted, que la automedicación es bueno para la salud?	✓		✓		✓		✓		✓						
	31	¿Reconoce el nivel de enfermedad se automedica porque cree que su enfermedad es leve?	✓		✓		✓		✓		✓						
	32	¿Ud. lee las instrucciones del medicamento que va a consumir?	✓		✓		✓		✓		✓						
Conocimiento	Lugar de compra del medicamento	33	¿Ud. compra medicamentos de bodegas u otro lugar que no sea una botica o farmacia?	✓		✓		✓		✓							
	Riesgo	34	¿Está consiente que automedicarse trae riesgos o consecuencias?	✓		✓		✓		✓							
	Nivel de instrucción como influencia para la automedicación	35	¿Ud. cree que el grado educativo de una persona, influye en la automedicación?	✓		✓		✓		✓							
36	¿Ud. cree tener el conocimiento adecuado, para tratarse?	✓		✓		✓		✓		✓							
ASPECTOS GENERALES				SI	NO	OBSERVACIONES											
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario				✓													
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación				✓													
Los ítems esta distribuido en forma lógica y secuencial				✓													
El número de ítems es suficiente para recoger la información.				✓													
VALIDEZ																	
APLICABLE: (✓)				NO APLICABLE: ( )													
VALIDADO POR: <u>Edwin Jesús Ardiles Abanto</u>																	
TITULO PROFESIONAL <u>Médico Cirujano</u> DNE: <u>17844416</u>																	
FECHA: <u>02/10/2020</u> EMAIL: <u>eardilesa@hotmail.com</u>																	
TELEFONO <u>920 657384</u>																	
FIRMA Y SELLO																	
				 <b>Mg Edwin Jesús Ardiles Abanto</b> MAESTRO EN SALUD PÚBLICA MÉDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA CMP N° 31335 RNE N° 32634													

Experto 2



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO POR EL ESPECIALISTA

“FACTORES INFLUYENTES EN LA AUTOMEDICACION DE PACIENTES ATENDIDOS EN FARMACIA LUZFARMA - LA ESPERANZA, 2020”

Bach. Ardiles Abanto, Carlos Dante

Variable	Dimensión	Indicador	Items	CRITERIO DE EVALUACIÓN													
				Opción de respuesta		Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el indicador		Relación entre el indicador y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		Observación y/o recomendaciones			
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
FACTOR SOCIAL	Situación laboral y Seguro Social	Afirmación o negación de situación laboral	1	¿Actualmente trabaja?			✓		✓		✓						
		Afirmación o negación de Seguro Social	2	¿Cuenta con un seguro social?			✓		✓		✓						
	Tipos de influencia social	Carga familiar	3	¿Tiene carga familiar (Hijos u otro familiar)?			✓		✓		✓						
		Tiempo en solicitar cita médica	4	¿Para sacar una cita en un establecimiento de salud, demora demasiado tiempo?			✓		✓		✓						
		Satisfacción de los servicios de salud	5	¿Usted está satisfecho con los servicios que brinda el establecimiento de salud?			✓		✓		✓						
		Satisfacción por parte de médicos en una consulta.	6	¿Usted está satisfecho con la atención del que brinda los médicos?			✓		✓		✓						
		Tiempo de atención en un centro de salud	7	¿El tiempo de espera en ser atendido en un centro de salud, conlleva demasiado tiempo?			✓		✓		✓						
		Razones para no acudir a un centro de salud	¿Qué razones usted, considera, para no acudir a un centro de salud?	8	a) Me da vergüenza			✓		✓		✓					
			b) No tengo tiempo	9				✓		✓		✓					
	c) Mi pareja no me permite.		10				✓		✓		✓						
	d) Está lejos el centro hospitalario de mi vivienda.		11				✓		✓		✓						
	e) Poca movilidad para trasladarse.		12				✓		✓		✓						
	Medios de comunicación	Influencia de medios de comunicación.	13	¿Para Ud. Los medios de comunicación influyen en la compra de medicamentos?			✓		✓		✓						
Tipos de medios de comunicación.		¿Para Ud. qué medio de comunicación muestra más publicidad sobre medicamentos?	14	a) Afiches de publicidad			✓		✓		✓						
		b) Redes sociales o Internet	15				✓		✓		✓						
		c) Radio	16				✓		✓		✓						
		d) Televisión	17				✓		✓		✓						
		e) Promedio de ingreso mensual?	18	a) menor a 500			✓		✓		✓						
Factor Económico	Promedio de ingreso mensual.	b) entre 501 – 800	19			✓		✓		✓							
		c) entre 801 – 1200	20			✓		✓		✓							
		d) más de 1201	21			✓		✓		✓							
		¿La economía familiar, es un factor para no recurrir a un ?	22			✓		✓		✓		✓					
		Factor Cultural	Religión	23	¿El costo de atención de un médico es elevado?			✓		✓		✓					
Costumbre a recomendar	Religión a que pertenece.		24	¿Qué religión profesa?			✓		✓		✓						
	Recomendación Familiar.		25	¿Su familia recomienda a usar algún medicamento para su malestar?			✓		✓		✓						
Automedicación	Actitud	Recomendación de amistades.	26	¿Su amistades, le recomienda a usar algún medicamento para su malestar?			✓		✓		✓						
		Recomendación a otras persona	27	¿Usted. Aconseja y recomienda algún medicamento a familiares y/o amistades?			✓		✓		✓						
		Expresa sobre la enfermedad respecto al encubrimiento	28	¿Ud. cree que la automedicación puede cubrir o enmascarar alguna enfermedad?			✓		✓		✓						
	Conocimiento	Uso de medicamentos	29	¿Ud. ha usado receta médica anterior para automedicarse por enfermedades similares?			✓		✓		✓						
		La automedicación es buena.	30	¿Cree usted, que la automedicación es bueno para la salud?			✓		✓		✓						
		Reconoce el nivel de enfermedad	31	¿Ud. se automedica porque cree que su enfermedad es leve?			✓		✓		✓						
Riesgo	Información del medicamento	32	¿Ud. lee las instrucciones del medicamento que va a consumir?			✓		✓		✓							
	Lugar de compra del medicamento	33	¿Ud. compra medicamentos de bodegas u otro lugar que no sea una botica o farmacia?			✓		✓		✓							
	Nivel de instrucción como influencia para la automedicación	34	¿Está consiente que automedicarse trae riesgos o consecuencias?			✓		✓		✓							
Conocimiento de la enfermedad	Nivel de instrucción como influencia para la automedicación	35	¿Ud. cree que el grado educativo de una persona, influye en la automedicación?			✓		✓		✓							
	Conocimiento de la enfermedad	36	¿Ud. cree tener el conocimiento adecuado, para tratarse?			✓		✓		✓							
ASPECTOS GENERALES				SI	NO	OBSERVACIONES											
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario				✓													
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación				✓													
Los ítems esta distribuido en forma lógica y secuencial				✓													
El número de ítems es suficiente para recoger la información.				✓													
VALIDEZ APLICABLE: (✓) NO APLICABLE: ( ) VALIDADO POR: <i>Eleudora Elizabeth Pinedo Anorga</i> TITULO PROFESIONAL: <i>Ex farmacia</i> DNE: <i>17905684</i> FECHA: <i>2/10/20</i> EMAIL: <i>elizabethpinedo24@gmail.com.</i> TELEFONO: <i>965362065</i> FIRMA Y SELLO:				 DRA. ENF. ELIZABETH PINEDO ANORGA C.E.P. 7951 DNI 17905684													

Experto 3

### Anexo 04: Prueba de Confiabilidad del Instrumento

N°	Items																																			Suma		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31
2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	29	
4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	26	
5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	25	
6	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
7	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	26
8	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	27
9	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	25	
10	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	24	
11	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	
12	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	21	
13	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	17	
14	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	21	
15	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	20	
16	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	18	
17	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	26	
18	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	22	
19	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	11	
20	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	18	
Var..	0.14	0.24	0.22	0	0.22	0.24	0.17	0.25	0.05	0.247	0.22	0.2	0	0.25	0.05	0.25	0.14	0.2	0.14	0.22	0	0.2	0.25	0.24	0.14	0.05	0.14	0.2	0.05	0.14	0.17	0.25	0.17	0.14	0.24			

$\alpha$ Coeficiente de confiabilidad	0.77
K Numero de Items del Instrumento	35
$S_i^2$ Sumatoria de las varianzas de los items	5.8
$S_T^2$ Varianza total del instrumento	23.3

Resolución de la fórmula:  

$$= ((35)/(35-1)) * (1 - (5.8/23.3))$$



## Anexo 05: Imagen Carta de Permiso emitida por Farmacia Luzfarma

### “AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

**SOLICITO:** Autorización para la ejecución de mi Tesis para obtener el Título Profesional de Químico Farmacéutico.

Dra. SALAZAR CHAVARRY MARIA ANGELA

Gerente General de la Farmacia de MI LUZFARMA EIRL

Yo, Ardiles Abanto Carlos Dante, identificado con DNI N° 18207114, con domicilio legal en Mz C Sector 6 Lote 9 Urb. Cuatro Suyos, Distrito de la Esperanza, egresado de la Universidad San Pedro. Ante Ud. con el debido respeto que se merece me presento y expongo:

Que, al haber culminado mis estudios y haber obtenido mi Grado de Bachiller y proseguir con la obtención de mi Título Profesional, para lo cual me es necesario realizar mi tesis titulada “**FACTORES INFLUYENTES EN LA AUTOMEDICACION DE PACIENTES ATENDIDOS EN FARMACIA LUZFARMA - LA ESPERANZA, 2020**”, por ellos pido a usted me autorice y de las facilidades para la ejecución y culminación de la misma.

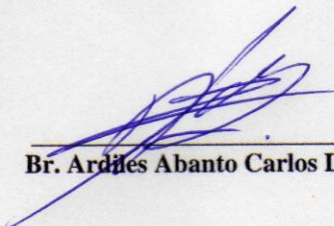
Razón por la cual me dirijo a su digno despacho con la finalidad de contar con su apoyo y de esa forma culminar con éxito mi trabajo de investigación.

### POR LO EXPUESTO

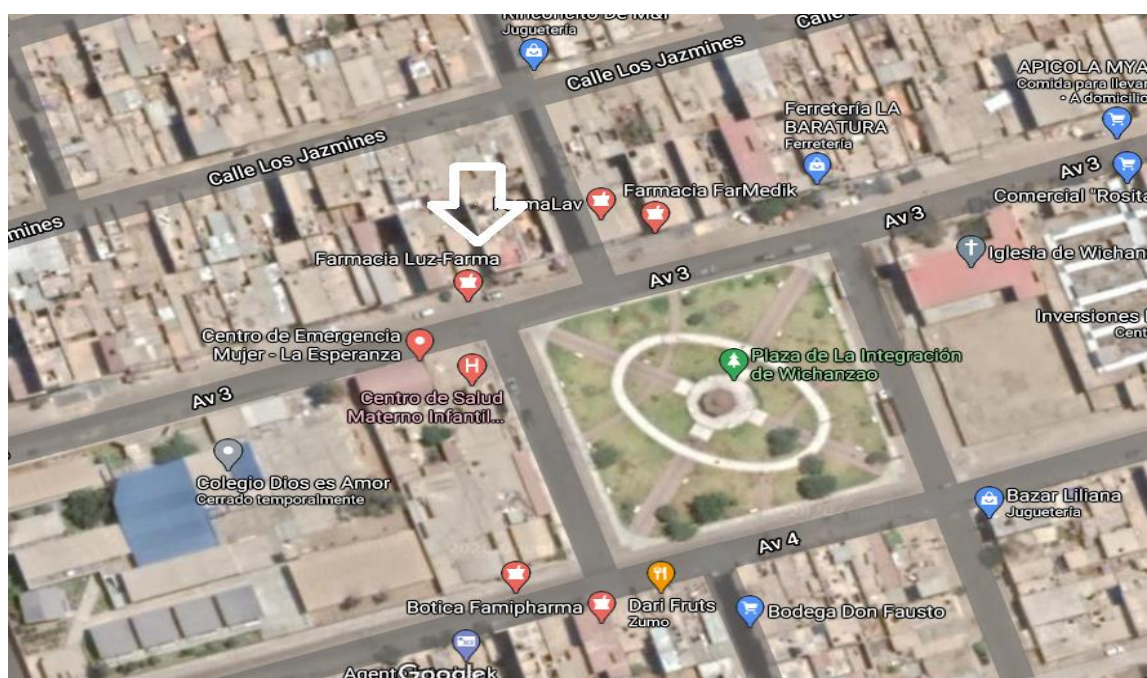
A usted ruego se sirva a mi solicitud. Por ser de justicia.

Trujillo, 01 de agosto del 2020

MI LUZ FARMA E.I.R.L.  
  
Maria Angela Salazar Chavarry  
GERENTE GENERAL

  
Br. Ardiles Abanto Carlos Dante

## Anexo 06: Lugar de Zona de estudio de la Investigación.



Adaptado de [Farmacia LuzFarma], de Google, s.f.,

<https://www.google.com/maps/search/Asentamiento+humano+Mz+29+lote+2+wichanza/@-8.0562093,-79.0526373,212m/data=!3m1!1e3>. Todos los derechos reservados 2020 por Google.

Adaptado con permiso del autor.

**Anexo 07:** Evidencias fotográficas



Foto 01: Iniciando la encuesta.



Foto 02: Foto con la encargada de la Farmacia

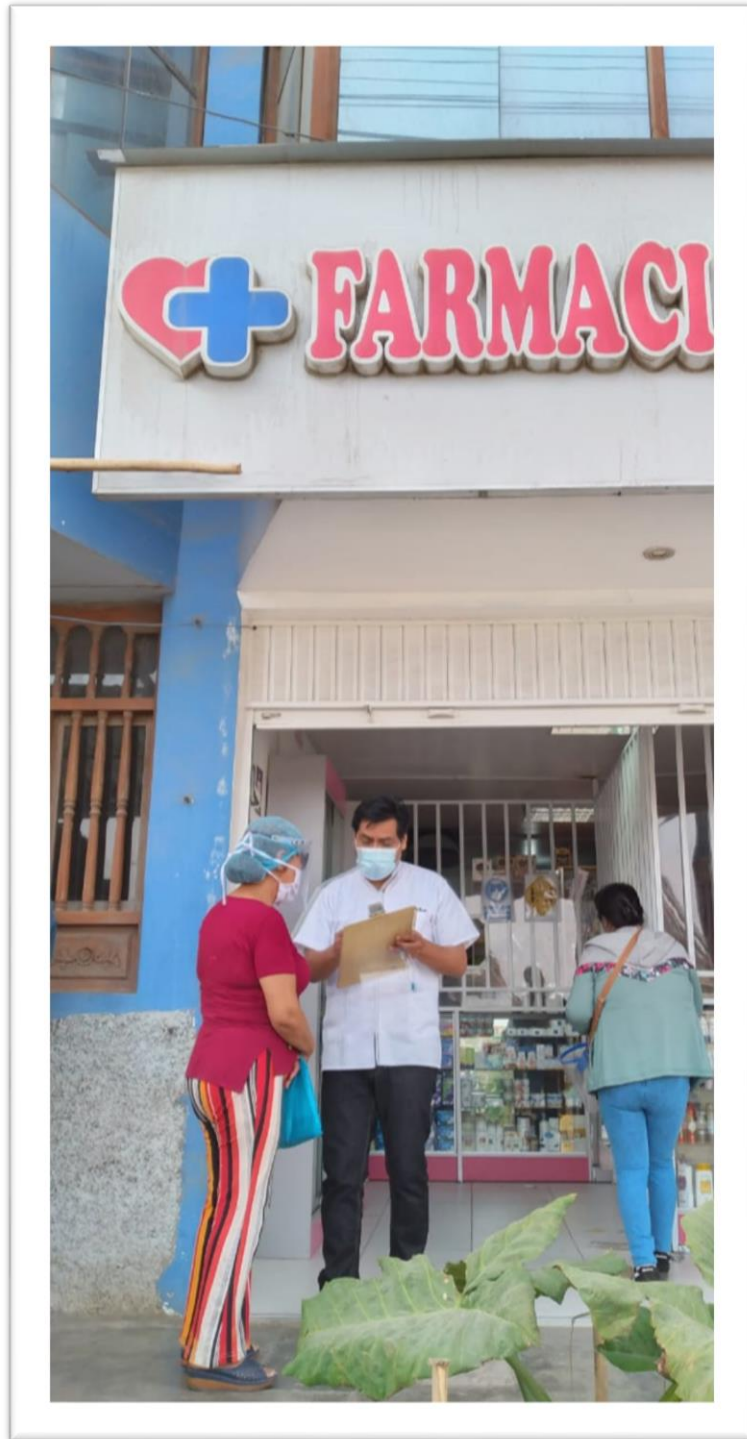


Foto 03: Proceso de encuesta



Foto 05: Proceso de encuesta



Foto 05: Proceso de encuesta