

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A AUTOMEDICACIÓN EN  
HABITANTES QUE ACUDEN A FARMACIAS DEL DISTRITO DE LA  
MOLINA, 2018**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**CANALES ESPINOZA ANGIE YURYKO MARYLIN**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
MÉDICO CIRUJANO**

**LIMA – PERÚ**

**2018**

**ASESOR  
DR. FLORIAN TUTAYA LUIS**

## **AGRADECIMIENTO**

Al Doctor Luis Florián Tutaya, docente de la Universidad Privada San Juan Bautista por su generosidad y sabiduría con su asesoramiento en el proceso de mi aprendizaje para el desarrollo de esta tesis.

Al Doctor William Teodoro Luna Loli, por su invaluable apoyo y orientación de esta investigación estudiada, con finalidad de culminar la meta para su elaboración de esta tesis.

## **DEDICATORIA**

A Luis Alberto y Patricia Espinoza, mis padres por su amor y sacrificio permanente.

A mi esposo David Ruiz por compartir conmigo sueños, vivencias personales y académicas.

A mi hermana Alondra Canales quien es mi mayor motivación para nunca rendirme y poder llegar ser un ejemplo para ella.

## RESUMEN

### **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A AUTOMEDICACIÓN EN HABITANTES QUE ACUDEN A FARMACIAS DEL DISTRITO DE LA MOLINA, 2018.**

**Problema:** La automedicación es un grave problema de salud pública en el Perú y el mundo, para afrontarla es necesaria iniciar un diagnóstico situacional.

**Objetivo:** “Determinar las características asociadas a automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018”.

**Diseño metodológico:** El tipo de investigación fue aplicada, de corte transversal, prospectivo y nivel relacional. La población diana estuvo compuesta por habitantes de 20 a 74 años que según censo INEI, 2017 era de 123,122. Según muestreo probabilístico y muestra aleatoria simple, mediante fórmula para población finita se obtuvo como muestra a 383 habitantes que acudían a farmacias de distintos sectores del distrito de La Molina, de los cuales se determinó que 255 compraban sin receta médica constituyéndose en muestra real de análisis. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento el cuestionario estructurado. Para el análisis de datos se utilizó el Paquete Estadístico SPSS, versión 25 que permitió hacer operaciones de estadística descriptiva como distribución de frecuencias y para el análisis estadístico multivariado de asociación, se utilizó el test de Chi cuadrado /R de Pearson.

**Resultados:** El 66.6 % (255 individuos) de la población total que acuden a las distintas farmacias del distrito de La Molina se automedican, de este porcentaje, de la aplicación del estadístico de prueba Chi cuadrado el resultado de Correlación muestra que, no existe asociación entre características y automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018, nivel de significancia 0,276. Solo existe asociación entre la variable limitante del tiempo para acudir a una consulta médica y automedicación, con un nivel de significancia de 0,002.

**Palabras clave:** Automedicación, Nivel de instrucción, tipos de automedicación.

## ABSTRACT

### CHARACTERISTICS ASSOCIATED WITH AUTOMATION IN INHABITANTS THAT COME TO PHARMACIES OF THE DISTRICT OF LA MOLINA, 2018.

**Problem:** Self-medication is a serious public health problem in Peru and the world; to face it is necessary to start a situational diagnosis.

**Objective:** "To determine the characteristics associated with self-medication in inhabitants who visit pharmacies in the district of La Molina, 2018".

**Methodological design:** The type of research was applied, cross-sectional, prospective and relational level. The target population was composed of inhabitants from 20 to 74 years old, according to the INEI census, 2017 was 123,122. According to probabilistic sampling and simple random sample, by means of a formula for a finite population, 383 inhabitants who went to pharmacies in different sectors of the La Molina district were sampled, from which it was determined that 255 bought without medical prescription constituting a real sample of analysis. The technique of data collection was the survey and the instrument the structured questionnaire. The SPSS Statistical Package, version 25, was used for data analysis, which allowed descriptive statistics operations to be made as frequency distribution and, for the multivariate statistical association analysis, Pearson's Chi square / R test was used.

**Results:** 66.6% (255 individuals) of the total population that go to the different pharmacies of the district of La Molina self-medicate, of this percentage, of the application of the test statistic Chi Squared the result of Correlation shows that, there is no association between characteristics and self-medication in inhabitants who go to pharmacies in the district of La Molina,2018, level of significance 0.276. There is only association between the limiting variable of time to attend a medical consultation and self-medication, with a level of significance of 0.002.

**Keywords:** Self-medication, Instruction level, self-medication types.

## INTRODUCCIÓN

Actualmente en distintos países del mundo se reporta que la automedicación es frecuente por personas de distintas edades por lo que se ha convertido en un problema de salud pública tanto nacional como a nivel mundial y que puede ocasionar riesgos no solo en la salud, sino también en la vida de los individuos.

En el capítulo I se plantea el problema características asociadas a automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018.

En el capítulo II se mencionan antecedentes internacionales y nacional sobre estudios de características a automedicación.

En el capítulo III se realizó un estudio analítico de corte transversal y prospectivo con nivel relacional, La población diana está compuesta por habitantes de 20 a 74 años que acuden a distintas farmacias del Distrito. La muestra fue de 383 habitantes, el procedimiento de recolección de datos se cubrió los distintos sectores del distrito (El Sol de La Molina, Santa Patricia, La Molina Vieja, Las Viñas, Cascadas). y el análisis estadístico se realizó en el programa SPSS versión 25.

Capítulo IV: Se presentan los resultados de la investigación en tablas y gráficos y se compara con estudios que habla sobre el tema.

Capítulo V: Se concluye la investigación conjuntamente con sus recomendaciones para ampliar estudios sobre características de automedicación.

Con la suprema finalidad de forjar un futuro saludable, para la población en general, promover la educación a la comunidad por parte del personal que trabaja en pro de la salud y de todos aquellos que nos corresponde dar la información adecuada y clara sobre el uso de los medicamentos dando a conocer los beneficios, riesgos y consecuencias que conduce el mal uso o uso innecesario o exagerado de ella, el objetivo del presente estudio es determinar las características asociadas a automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina.

## ÍNDICE

CARÁTULA.....	i
ASESOR.....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
DEDICATORIA .....	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vii
INTRODUCCIÓN.....	ix
LISTA DE TABLAS .....	xiii
LISTA DE GRÁFICOS .....	xv
LISTA DE ANEXOS.....	xvi
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	2
1.2.1. GENERAL.....	2
1.2.2. ESPECIFICOS .....	2
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	3
1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO.....	4
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN .....	4
1.6. OBJETIVOS.....	5
1.6.1. GENERAL.....	5
1.6.2. ESPECÍFICOS .....	5
1.7. PROPÓSITO .....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO .....	7
2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	7
2.2. BASE TEÓRICA .....	10
2.3. MARCO CONCEPTUAL.....	13
2.4. HIPÓTESIS.....	14
2.4.1. GENERAL.....	14
2.4.2. ESPECÍFICOS .....	14
2.5. VARIABLES.....	15

2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS .....	15
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	17
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO .....	17
3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	17
3.1.2. NIVEL DEL INVESTIGACIÓN .....	17
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	17
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS... 19	
3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS..... 19	
3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS..... 20	
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....	21
4.1. RESULTADOS .....	21
4.2. DISCUSIÓN..... 29	
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES..... 33	
5.1. CONCLUSIONES .....	33
5.2. RECOMENDACIONES..... 34	
BIBLIOGRAFÍA..... 36	
ANEXOS..... 40	

## LISTA DE TABLAS

<b>TABLA N°01.....</b>	<b>21</b>
CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A AUTOMEDICACIÓN	
<b>TABLA N°02.....</b>	<b>21</b>
FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN	
<b>TABLA N°03.....</b>	<b>22</b>
AUTOMEDICACIÓN SEGÚN GRUPO ETAREO	
<b>TABLA N°04.....</b>	<b>24</b>
AUTOMEDICACIÓN SEGÚN GÉNERO	
<b>TABLA N°05.....</b>	<b>25</b>
AUTOMEDICACIÓN SEGÚN NIVEL DE INSTRUCCIÓN	
<b>TABLA N°06.....</b>	<b>26</b>
INFLUENCIA DE LA LIMITANTE TIEMPO PARA IR A CONSULTA MÉDICA EN LA AUTOMEDICACIÓN	
<b>TABLA N°07.....</b>	<b>27</b>
INFLUENCIA DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LA AUTOMEDICACIÓN	

**TABLA N°08.....28**

TIPOS DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS DURANTE LA  
AUTOMEDICACIÓN

## LISTA DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO N°01</b> .....	<b>22</b>
FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN	
<b>GRÁFICO N°02</b> .....	<b>23</b>
AUTOMEDICACIÓN SEGÚN GRUPO ETAREO	
<b>GRÁFICO N°03</b> .....	<b>24</b>
AUTOMEDICACIÓN SEGÚN GÉNERO	
<b>GRÁFICO N°04</b> .....	<b>25</b>
AUTOMEDICACIÓN SEGÚN NIVEL DE INSTRUCCIÓN	
<b>GRÁFICO N°05</b> .....	<b>26</b>
INFLUENCIA DE LA LIMITANTE TIEMPO PARA IR A CONSULTA MÉDICA EN LA AUTOMEDICACIÓN	
<b>GRÁFICO N°06</b> .....	<b>27</b>
INFLUENCIA DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LA AUTOMEDICACIÓN	
<b>GRÁFICO N°07</b> .....	<b>29</b>
TIPOS DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS DURANTE LA AUTOMEDICACIÓN	

## LISTA DE ANEXOS

<b>ANEXO N°01.....</b>	<b>41</b>
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	
<b>ANEXO N°02.....</b>	<b>44</b>
INTRUMENTO	
<b>ANEXO N°03.....</b>	<b>46</b>
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO – CONSULTA DE EXPERTOS	
<b>ANEXO N°04.....</b>	<b>49</b>
MATRIZ DE CONSISTENCIA	

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Desde su aparición, el hombre ha estado sujeto a sufrir alguna enfermedad y ha buscado distintas formas de curarla. En la antigüedad la curación se fundamentaba en rituales de tipo religioso realizado por curanderos y/o sacerdotes. Con el desarrollo de la medicina, la farmacia y de la ciencia surgieron los medicamentos como un instrumento de atención de salud. El crecimiento exponencial de la industria farmacéutica trajo como consecuencia el uso inadecuado de los medicamentos que según estudios de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015) abarca que el 50% con mayor incidencia en países en vías de desarrollo como es el Perú en el cual puede observarse cotidianamente que gran parte de medicamentos genéricos se expenden por técnicas de Farmacia o Químicos Farmacéuticos sin exigir la respectiva receta médica ayudando o promoviendo la automedicación en los usuarios. Más aún se desconoce las dosis convenientes que debe ingerir el paciente, hechos que en algunos casos puede conducir al agravamiento de la enfermedad, mayor complicación o la muerte <sup>(1)</sup>.

La OMS considera a la automedicación, al definirla como un componente de autocuidado, junto a la nutrición, estilos de vida, la higiene y considerarla la primera etapa de atención en salud que resuelve según estimaciones cerca de 80%-90% de problemas de salud <sup>(2)</sup>. La autora del presente proyecto, considera necesario seguir una ruta de investigación al respecto.

Al efectuar una visita exploratoria por distintas boticas y farmacias de zonas consideradas pobres como las que existen en el Distrito de Carabayllo se puede comprobar que los medicamentos se expenden sin exigir la respectiva receta médica coadyuvando directa o indirectamente la cultura de automedicación en los usuarios, quienes desconocen las dosis adecuadas para su tratamiento efectivo, los peligros de las reacciones adversas que en algunos casos pueden conducirlos a mayor complicación o la muerte.

En el planteamiento del problema luego de referir datos del Instituto Nacional de estadística, señalan que la población del distrito de Carabayllo tiene un limitado acceso a servicios de salud, barreras económicas por los bajos ingresos de la población, necesidades básicas en estado precario y bajos niveles de educación e información. Distinta es la realidad problemática en el distrito de La Molina.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. GENERAL**

- ¿Cuáles son las características asociadas a automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018?

### **1.2.2. ESPECIFICOS**

- ¿Cuál es la frecuencia de automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018?
- ¿Cuál es la frecuencia de automedicación según grupo etareo en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018?

- ¿Cuál es la frecuencia de automedicación según género en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018?
- ¿Cuál es la frecuencia de automedicación según nivel de instrucción en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018?
- ¿Cuál es la influencia del limitante tiempo para ir a consulta médica en la automedicación de habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018?
- ¿Cuál es la influencia de los medios de comunicación en la automedicación de habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018?
- ¿Cuáles son los tipos de medicamentos requeridos durante la automedicación de habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018?

### **1.3. JUSTIFICACIÓN**

#### **JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA:**

Siendo la automedicación un problema de salud pública en países de economía pobre o intermedia como el Perú, el estudio de las particularidades socioculturales, los factores de riesgo exógenos y endógenos así como la frecuencia del consumo y los grupos terapéuticos solicitados en el caso de las personas que se automedican en distintos estratos sociales se justifica porque permitirá crear mecanismos para controlar la fármaco resistencia, para controlar las reacciones adversas que pudieran producirse por falta de

información en dosis o contraindicaciones por padecer alguna enfermedad sistémica. Asimismo, permitirá con resultados primigenios con los entes respectivos del Estado en formular nuevas estrategias de farmacovigilancia.

#### **JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA:**

El conocimiento de las características de automedicación permitirá evaluar la realización de estudios mucho más amplios en grupos poblaciones estratificados. En base a la experiencia de campo, disminuir sesgos y profundizar la línea de investigación.

#### **1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO**

- **Espacial:** Distrito de La Molina, Farmacias de 5 sectores (El Sol de La Molina, Santa Patricia, La Molina Vieja, Las Viñas, Cascadas).
- **Temporalidad:** Agosto del 2018.
- **Social:** Habitantes de 20 a 74 años que acuden a comprar a las farmacias del Distrito de La Molina.
- **Conceptual:** Automedicación en el distrito de La Molina.

#### **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

- **Economía:** Gastos que ocasionan al investigador cada etapa de la investigación.
- **Recursos materiales:** Instrumento de recolección de datos, lapiceros, hojas.

- **Recursos humanos:** No tendré limitación ya que se contará con el apoyo de estudiantes de carreras de las ciencias de la salud debidamente adiestrados y hayan participado en una prueba piloto.
- **Tiempo:** En la fase de ejecución por mínimo tiempo debido a otras labores académicas.

## **1.6. OBJETIVOS**

### **1.6.1. GENERAL**

- Determinar las características asociadas a automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.

### **1.6.2. ESPECÍFICOS**

- Describir la frecuencia de automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.
- Establecer la frecuencia de automedicación según grupo etareo en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.
- Relacionar la frecuencia de automedicación según género en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.
- Estudiar la frecuencia de automedicación según nivel de instrucción en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.
- Determinar la influencia del limitante tiempo para ir a consulta médica en la automedicación de habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.

- Demostrar la influencia de los medios de comunicación en la automedicación de habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018.
- Describir los tipos de medicamentos requeridos durante la automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018.

### **1.7. PROPÓSITO**

Este presente trabajo se lleva a cabo para determinar las características asociadas a automedicación e identificar la práctica de la automedicación que influyen en la población en habitantes del distrito de La Molina ya que conlleva a un gran riesgo para la salud.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS**

Hermoza, et al. (2016), determinaron la frecuencia de automedicación en los consumidores de medicamentos que acudieron a los establecimientos farmacéuticos del Distrito de Pueblo Libre. La muestra estuvo constituida por 406 usuarios. Encontraron la frecuencia de automedicación en el 56.65%, de jóvenes de 18 a 24 años. El dolor, la inflamación, la gripe, problemas gastrointestinales, la alergia y algún tipo de infección en ese orden fueron motivos de automedicación <sup>(3)</sup>.

Ramos (2014) buscó caracterizar la práctica de la automedicación en la población residente del distrito de Ate de la provincia de Lima, en marzo del 2014. En una muestra de 384 personas encontró que el 90.1% recurrieron a la práctica de automedicación, de ellos el 59.37% eran mujeres, el 50.1% consideró como motivo de automedicación fue que “la enfermedad no era muy grave”. La gripe y la cefalea fueron las principales patologías. El 41.5% consideró como influencia la publicidad televisiva. El 51.6% refirió no tener ningún seguro de salud <sup>(4)</sup>.

Huanchuari (2014) Determinó la relación entre percepción y práctica de la automedicación responsable en estudiantes del quinto año de Medicina Humana en la UNMSM. De una muestra de 103 estudiantes, el 35% presentaron prácticas responsables. Los medicamentos más frecuentes con recetas fueron los antiácidos <sup>(5)</sup>.

Cordero, et al. (2014), en Ecuador, determinaron la prevalencia de automedicación con antibióticos y factores asociados en adultos mayores en el área urbana de Cuenca. De una muestra de 668 adultos mayores de 65 años, la prevalencia de automedicación con antibióticos fue del 11.7% <sup>(6)</sup>.

Córdova en Ecuador, tuvo como objetivo determinar la “Automedicación y sus complicaciones en paciente que acuden a la sala de emergencia del Hospital IESS Ambato”; de carácter descriptiva y bibliográfica. Tomó como población a la totalidad del personal del servicio de Emergencia (usuarios internos) y a los asegurados del IESS Ambato (usuario externo) a quienes aplicó una encuesta. Los principales hallazgos fueron que el 92% de pacientes que acuden al servicio de emergencia se automedican. Por otra parte en la encuesta dirigida al usuario externo (paciente) el 81% de ellos se automedican. Concluyó que los síntomas más importantes que desencadenaron la automedicación fueron los síntomas gripales, la fiebre <sup>(7)</sup>.

Encalada, et al. (2015), determinaron la prevalencia de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos y factores asociados en los adultos mayores. El tipo de estudio fue de corte transversal. La población estuvo constituida por 328 adultos mayores de las 15 parroquias urbanas de Cuenca, el instrumento usado fue el cuestionario, de ellos, el 26% se automedicaban <sup>(8)</sup>.

Miní et al. determinaron la prevalencia de automedicación en gestantes y sus características en 400 gestantes que acudieron a control prenatal en el

Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima. El 10.5% se automedicaron durante la gestación <sup>(9)</sup>.

Salazar et al. (2013), estimaron la frecuencia y factores asociados a la automedicación y polifarmacia en individuos adultos. Tomaron una muestra de 102 individuos mayores de 30 años, de los cuales el 64.3% se automedicaban y la frecuencia de polifarmacia fue de 13.7% <sup>(10)</sup>.

Martínez (2013) identificó las percepciones más comunes sobre la automedicación con antibióticos en los usuarios de consultorio externo del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. De una muestra de 369 usuarios el 58% se automedicaba <sup>(11)</sup>.

Codas et al. (2015) encontró que la automedicación en Itapúa de 2321 encuestados, el 92.8% se habían automedicado, de ellos el 57.1% eran mujeres su edad promedio fue de 30 años, el 41% había culminado sus estudios secundarios y el 54.2% no había acudido al médico por falta de tiempo. De todos ellos, concluyó que, a mayor nivel de instrucción, mayor porcentaje de automedicación ( $p < 0,05$ ) <sup>(12)</sup>.

Cárdenas y Peralta (2017) en el Pueblo Joven Néstor Gambeta Baja- Callao, encontró una frecuencia de 43.27% de automedicación, el mayor grupo atareo comprendió a los 46-50 años con el 37.08%, hubo predominancia del sexo femenino con un 66.85%, siendo el factor principal de automedicación la falta de tiempo con 40.45% <sup>(13)</sup>.

## **2.2. BASE TEÓRICA**

### **DEFINICIÓN DE AUTOMEDICACIÓN**

La automedicación Es “el uso de medicamentos o sustancias terapéuticas que el paciente realiza ante la aparición de síntomas casi siempre menores sin que medie la participación del médico en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción ni el tratamiento” <sup>(14)</sup>.

### **CARACTERÍSTICAS DE AUTOMEDICACIÓN**

Mencionan como características a la apetencia por ingerir medicamentos, aunque varía de una sociedad a otra; al empleo de fármacos previamente prescritos para esta u otra indicación; a la finalidad de combatir síntomas leves como cansancio, dolor, gastritis, ansiedad y tos; la decisión de adquirirla por propia iniciativa del paciente, seguida del consejo de sus familiares o compañeros y finalmente del farmacéutico <sup>(15)</sup>.

### **EPIDEMIOLOGÍA DE LA AUTOMEDICACIÓN**

Afirman que 7 de 10 personas se automedican antes de recibir asistencia médica, que en muchos casos pueden complicar su cuadro clínico y permitir que la enfermedad avance y que puede ser mortal en casos como el Dengue, que en caso de ingerir antiinflamatorios puede producir hemorragias severas en el paciente. Asimismo, el mismo autor explica que las dosis incorrectas y por tiempo inadecuado pueden crear antibioco-resistencias por dosis insuficientes o en sobredosis que pueden llevar a efectos adversos graves

como alergias en la piel o producir obstrucciones en la garganta que pueden llevar a la muerte <sup>(16)</sup>.

### **TEORÍAS BIOLÓGICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN**

La teoría biológica sostiene la hipótesis que la automedicación se debe en gran parte a que los sujetos abusan de las drogas a causa de trastornos endógenos que, de forma directa o indirecta, les llevan al consumo de sustancias como una forma de autotratamiento. Por tanto, en algunos casos, plantearse la abstinencia como un objetivo terapéutico puede calificarse como inútil, cruel o contraproducente. La principal limitación de las teorías centradas en los aspectos biológicos es que, a pesar de la evidencia existente sobre la acción biológica que ejercen las drogas, no atienden a los factores antecedentes, concomitantes y consecuentes del consumo, de igual o mayor importancia que los puramente biológicos <sup>(17)</sup>.

### **TEORÍA PSICOLÓGICA DE LA AUTOMEDICACIÓN**

Señala que la teoría de la automedicación desde este enfoque plantea que las drogas alivian el sufrimiento y que la preferencia por una droga en particular supone algún grado de especificidad farmacológica. Un ejemplo de esto sería un joven con trastorno de ansiedad que preferiría las sustancias depresoras como el alcohol o los tranquilizantes <sup>(18)</sup>.

## **TEORÍA SOCIOLOGICA DE LA AUTOMEDICACIÓN**

Señalan que los modelos sociológicos puros son pocos y la mayoría comparte elementos de teoría psicológica. Los modelos sociales de Peele y de aprendizaje social son realmente mixtos. Los modelos sociológicos se centran en explicar por qué se inician el consumo <sup>(19)</sup>.

## **USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS**

Señalan que el uso irracional de los medicamentos constituye un problema en todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que la mitad de los medicamentos que se utilizan en el mundo se recetan o se venden en forma incorrecta (...) Por esa razón debe evitarse seguir cometiendo errores, tomando en cuenta las reacciones adversas que podrían producir. Se estima que el 12% de los ingresos hospitalarios están relacionados con este problema <sup>(20)</sup>.

## **TIPO DE ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS**

Señala 4 usos: Patrones de uso, calidad de uso, determinante y calidad de uso. El primero corresponde a los patrones de uso, en los cuales se estudian los perfiles y las intensidades de uso de los fármacos, que cambian con la localización geográfica y el tiempo. El segundo corresponde a la calidad de uso, los cuales se determinan realizando auditorías terapéuticas para comparar los patrones de prescripción con guías internacionales, nacionales, formularios locales, se analizan los tipos de fármacos prescritos y grado de

evidencias disponibles sobre eficiencia y seguridad y la utilización insuficiente o excesiva para una enfermedad o alternativas terapéuticas en relación con costo/beneficio y coste. El tercero corresponde a determinante del uso en los que se incluyen el estudio de características sociodemográficas de los pacientes y médicos, así como la percepción de los medicamentos. El último corresponde a los resultados de uso, en los cuales se requiere conocer el resultado de las intervenciones de salud, sus beneficios y efectos secundarios y las consecuencias económicas que acarrea <sup>(21)</sup>.

## **TIPO DE CONSUMO**

Afirma que la tipificación del consumo la efectuamos de acuerdo a criterios temporales y de frecuencia. Los tipos de consumo fundamentales que se registran son naturalmente el consumo experimental, el consumo ocasional y el consumo actual habitual <sup>(22)</sup>.

### **2.3. MARCO CONCEPTUAL**

#### **CARACTERÍSTICAS**

Según ISO704 son cualquiera de las cualidades, propiedades o relaciones que constituyen un concepto. Sirven como base para la clasificación de conceptos y que son necesarios para diferenciar un concepto de otro. Se clasifican en intrínsecas (forma, tamaño, material y color) y extrínsecas (origen, función, localización, posición) <sup>(23)</sup>.

## **AUTOMEDICACIÓN**

Se refiere a las acciones de suministro de sustancias naturales o medicamentos farmacéuticos y el autocuidado que se refiere a los hábitos y conductas cotidianas para el mantenimiento de la salud <sup>(24)</sup>.

## **RAZONES DE CONSUMO- FRECUENCIA DE CONSUMO- TIPO DE CONSUMO DE FÁRMACOS**

La Real Academia Española define a la razón de consumo como el acto de discurrir el entendimiento, convencimiento por los argumentos que se presentan. Acción y efecto de ingerir comestibles u otros bienes. Al tipo de consumo como clase, naturaleza de las cosas, para satisfacer necesidades, deseos, o productos energéticos. Al fármaco como medicamento, sustancia que administrada sirve para prevenir, curar o aliviar la enfermedad <sup>(25)</sup>.

### **2.4. HIPÓTESIS**

#### **2.4.1. GENERAL**

- Existe asociación entre características y automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.

#### **2.4.2. ESPECÍFICOS**

- Existe asociación entre grupo etareo y la automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.
- Existe asociación entre género y la automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.

- Existe asociación entre nivel de instrucción y la automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.
- Existe asociación entre influencia del limitante tiempo para ir a consulta médica y la automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.

## **2.5. VARIABLES**

- Variable de supervisión (VD):
  - ✓ Automedicación
- Variables Asociadas (VI):
  - ✓ Grupo Etereo
  - ✓ Género
  - ✓ Nivel de instrucción
  - ✓ Influencia del limitante tiempo para ir a consulta médica
  - ✓ influencia de los medios de comunicación
  - ✓ Tipos de medicamentos requeridos durante la compra

## **2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS**

### **FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN:**

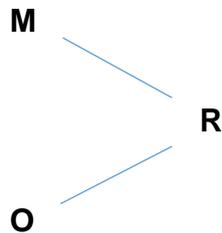
En las ciencias médicas prevalencia se define como “la proporción de personas de una población afectada de una determinada enfermedad en un momento dado” <sup>(26)</sup>.

**CARACTERÍSTICA:**

Es una cualidad o rasgos que permite identificar algo. Es propio o específico de un ser vivo o cosa. Puede ser subjetivo y objetivo. Es decir, puede tratarse de cuestiones vinculadas al temperamento, personalidad o aspecto físico <sup>(27)</sup>.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.1. DISEÑO METODOLÓGICO**



#### **3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Por su finalidad, aplicada, de corte transversal, analítico y prospectivo.

#### **3.1.2. NIVEL DEL INVESTIGACIÓN**

Relacional

### **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **POBLACIÓN**

Según el Compendio Estadístico de la provincia de Lima (INEI, 2017) la población en el distrito de La Molina asciende a 179,785 habitantes. La población diana está compuesta por habitantes de 20 a 74 años que acuden a distintas farmacias del Distrito, cuya población según el INEI aproximadamente asciende a 123,122 <sup>(28)</sup>.

#### **MUESTRA**

Muestreo: Probabilístico

Muestra: aleatoria simple

Fórmula para hallar muestra con población finita:

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

En donde:

$$Z = 1.96$$

$$N = 123,122$$

$$p = 0.5$$

$$q = 0.5$$

$$d = 0.05$$

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 123,122 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 (123,121) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{118,246.36}{308.76}$$

$$n = 382.97$$

$$n \text{ (con receta + sin receta) } = 383 \text{ /Total}$$

$$n \text{ (sin receta médica) } = 255$$

En el procedimiento de recolección de datos se cubrió los distintos sectores del distrito (El Sol de La Molina, Santa Patricia, La Molina Vieja, Las Viñas, Cascadas).

En cuanto a la randomización de los indicadores de automedicación en el aspecto metodológico se asignó aleatoriamente o al azar a los participantes en el estudio para evitar sesgos de selección.

CRITERIO: Para dividir el distrito estuvo basado en el reajuste de zonificación de la Municipalidad de La Molina del 19-07-2016 y la mayor densidad poblacional de distrito y fácil acceso por existir mayor cantidad de farmacias en puntos ubicados.

### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- ✓ Todas las personas mayores entre 20 y 74 años que acudan a las farmacias elegidas.
- ✓ Personas que realicen pagos directos.

### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- ✓ Todas las personas que solo acompañan a las personas que realizan la compra directa.

## **3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

La encuesta.

### **INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se utilizó el cuestionario estructurado.

## **3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Elaborado el cuestionario, se proyectó el tiempo aproximado de 10 minutos por persona. Se realizaron con la participación de 3 estudiantes de las ciencias

de la salud debidamente capacitados, incluida la investigadora. Los materiales que se utilizaron y los medios financieros fueron sufragadas con recursos propios.

Participaron en las actividades de campo un asesor interno y externo.

### **3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Se revisó cada encuesta para eliminar las que tuviesen algún sesgo de información como ser ilegibles, incompletas o marcadamente contradictorias. Consecuentemente se procedió a la estandarización, tabulación y codificación para crear la base de datos correspondiente a cada una de las variables e indicadores. Luego se relaciona con características asociadas.

Para el análisis de datos se utiliza el Paquete Estadístico SPSS, versión 25 que permite hacer operaciones de estadística descriptiva como distribución de frecuencias. Para el análisis estadístico multivariado de asociación, con datos categóricos se utiliza el test de Chi cuadrado R de Pearson.

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 4.1. RESULTADOS

TABLA N°01

CARACTERÍSTICAS DE AUTOMEDICACIÓN			
	Valor	gl	Sig.
Chi cuadrado de Pearson	1.188 <sup>a</sup>	1	<b>0.276</b>
Nº casos validos	255		

**Fuente:** Elaboración propia del autor.

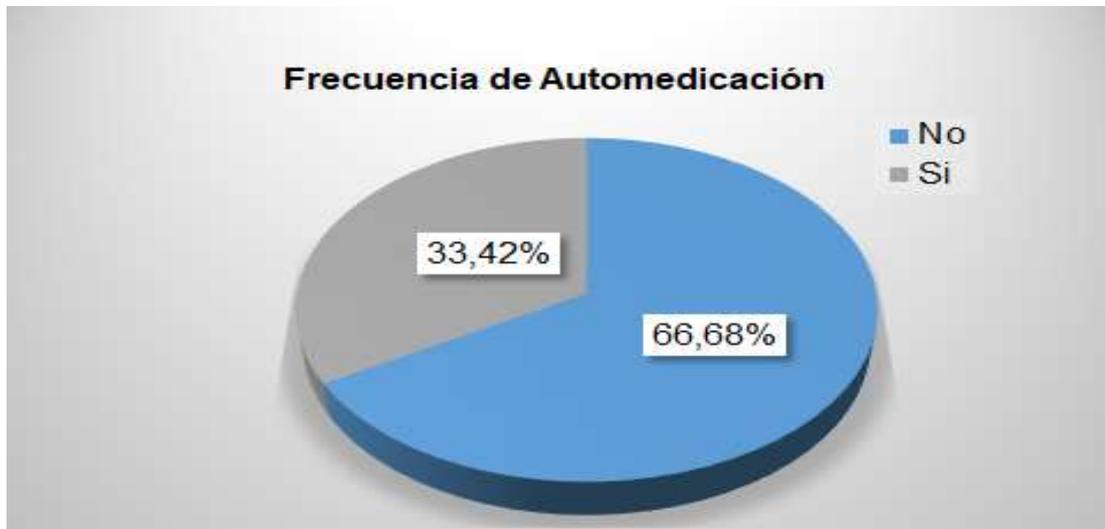
**INTERPRETACIÓN:** Según nos detalla la tabla de Prueba Chi-Cuadrado para las variables características de automedicación, asimismo el nivel de significancia en este caso es de 0,276. Lo cual es mayor al valor de contraste que es 0.050, por lo que no se puede rechazar la hipótesis nula ( $H_0$ ). Es decir. No existe asociación entre características y automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018.

TABLA N°02

FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	255	66,6
	Si	128	33,4
	Total	383	100,0

**Fuente:** Elaboración propia del autor.

**GRÁFICO N°01**



**INTERPRETACIÓN:** Según los resultados, a través de la evaluación de la tabla N°02 y gráfico N°01 Frecuencia de automedicación, se observa que el 33,4% de la muestra sigue las instrucciones del médico a través de la receta médica, en tanto que el 66,6% de la muestra no lo hace, es decir existen 225 individuos que no utilizan recetas médicas al momento de la medicación. Por lo tanto, se AUTOMEDICAN.

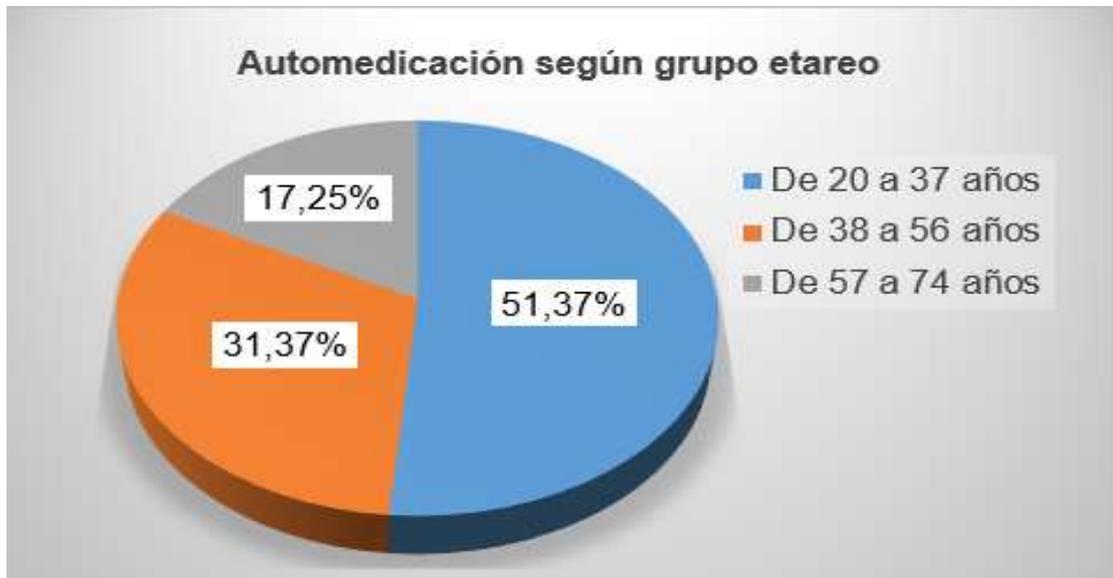
**TABLA N°03**

<b>AUTOMEDICACIÓN SEGÚN GRUPO ETAREO</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	De 20 a 37 años	131	51,4
	De 38 a 56 años	80	31,4
	De 57 a 74 años	44	17,3
	Total	255	100,0

**Fuente:** Elaboración propia del autor.

**P>0.050**

**GRÁFICO N°02**



**INTERPRETACIÓN:** Los resultados en cuanto al análisis de la tabla N° 03 y gráfico N°02 Automedicación según grupo etareo, permite darse cuenta de que el 51,4% de la muestra que se automedican, tienen edades que fluctúan entre 20 a 37 años, seguida de un 31,4% que son personas que tienen entre 38 a 56 años de edad y por último aquellos que tienen de 57 a 74 años, que representan un 17,3%. Asimismo, el nivel de significancia es ( $P > 0.050$ ) por lo que no se puede rechazar la hipótesis nula ( $H_0$ ), y se prueba que: No existe asociación entre la variable Grupo Etareo y Automedicación. Es decir, las variables son independientes entre sí.

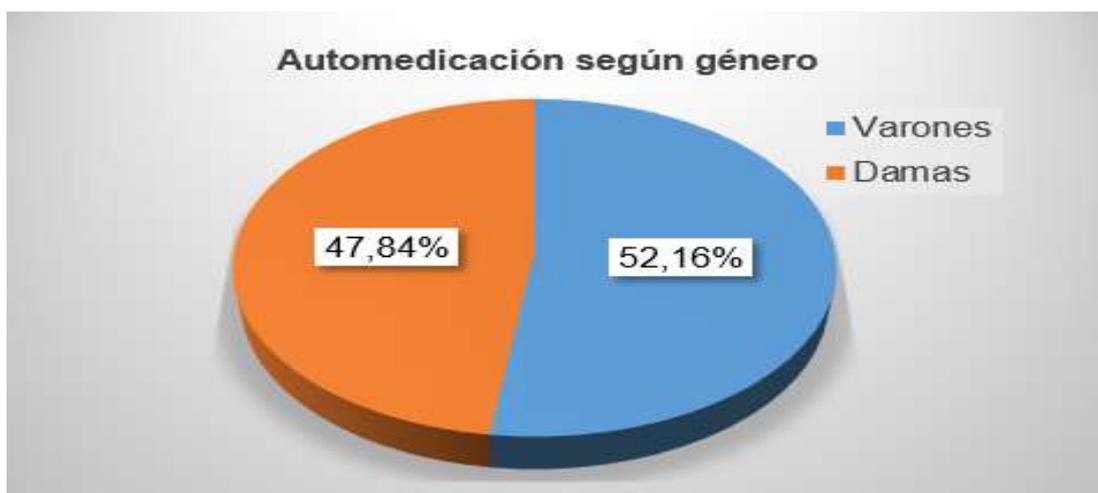
**TABLA N°04**

<b>AUTOMEDICACIÓN SEGÚN GÉNERO</b>			
		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	Varones	133	52,2
	Damas	122	47,8
	Total	255	100,0

**Fuente:** Elaboración propia del autor.

**P>0.050**

**GRÁFICO N°03**



**INTERPRETACIÓN:** Según los resultados, En cuanto a la evaluación de la tabla N°04 y gráfico N°03 Automedicación según género, de los 255 individuos que se automedican se observa que el 52,2% (133) son varones, en tanto que el 47,3% (122) restante son mujeres. Asimismo, el nivel de significancia es ( $P>0.050$ ) por lo que no se puede rechazar la hipótesis nula ( $H_0$ ), y se prueba que: No existe asociación entre la variable Género y Automedicación. Es decir, las variables son independientes entre sí.

**TABLA N°05**

<b>AUTOMEDICACIÓN SEGÚN NIVEL DE INSTRUCCIÓN</b>			
		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	Analfabeto	1	,4
	Primaria	5	2,0
	Secundaria	60	23,5
	Superior técnica	91	35,7
	Superior universitaria	98	38,4
	Total	255	100,0

**Fuente:** Elaboración propia del autor.

**P>0.050**

**GRÁFICO N°04**



**INTERPRETACIÓN:** Los resultados en cuanto a la tabla N°05 y gráfico N°04 Automedicación según nivel de instrucción, reflejan que la mayor frecuencia

está en el 38.4% de los entrevistados correspondiente a la educación superior universitaria, en tanto que el 35.69% tienen educación técnica, el 23.53% tienen secundaria, el 1.96% tienen solo primaria, y el 0.39% son analfabetos. Asimismo, el nivel de significancia es ( $P > 0.050$ ) por lo que no se puede rechazar la hipótesis nula ( $H_0$ ), y se prueba que: No existe asociación entre Nivel de Instrucción y Automedicación. Es decir, las variables son independientes entre sí.

**TABLA N°06**

<b>LIMITANTE TIEMPO PARA IR A CONSULTA MÉDICA EN LA AUTOMEDICACIÓN</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	No Influye	77	30,2
	Si Influye	178	69,8
	Total	255	100,0

**Fuente:** Elaboración propia del autor.

**$P < 0.050$**

**GRÁFICO N°05**



**INTERPRETACIÓN:** Los resultados de la tabla N° 06 y gráfico N°05 Limitante tiempo para ir a consulta médica en la automedicación, refleja que la limitante del tiempo para ir a una consulta médica influye en la automedicación en un 69,80% (178 individuos) de encuestados, mientras que el 30,20% (77 individuos) que el tiempo para ir a una consulta médica no influye en la costumbre de automedicarse. Asimismo, el nivel de significancia es ( $P < 0.050$ ) por lo que se puede rechazar la hipótesis nula ( $H_0$ ), y se prueba que: Existe Influencia entre limitante tiempo para ir a consulta médica y Automedicación. Es decir, las variables guardan una relación de dependencia.

**TABLA N°07**

<b>MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LA AUTOMEDICACIÓN</b>		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	No Influye	212	83,1
	Si Influye	43	16,9
	Total	255	100,0

**Fuente:** Elaboración propia del autor.

**GRÁFICO N°06**



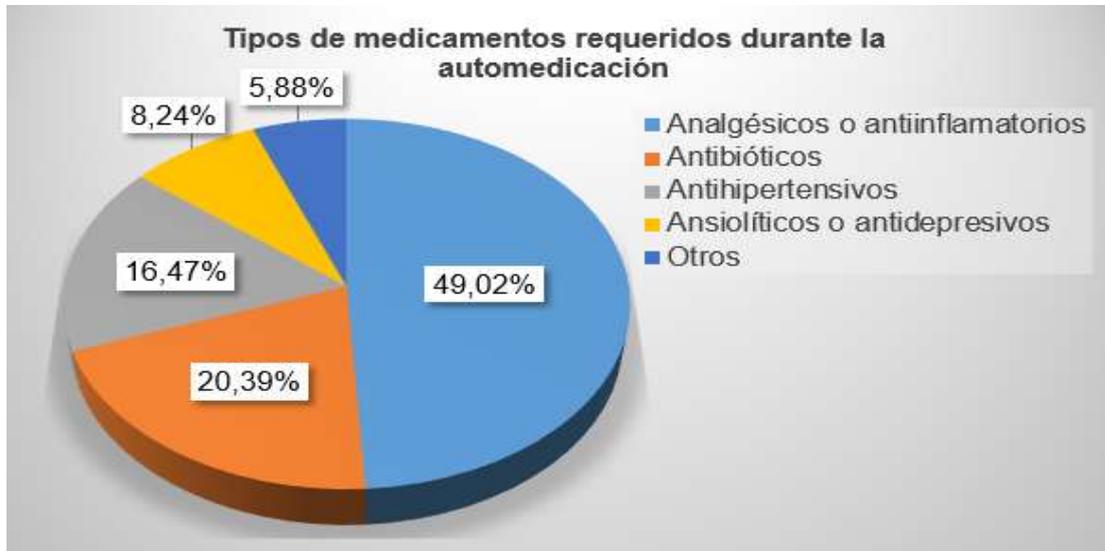
**INTERPRETACIÓN:** En cuanto al análisis de la evaluación de la tabla N°07 y gráfico N°06 Medios de comunicación en la automedicación, se observa que el 83,10% de la muestra (212 individuos) manifiestan que los medios de comunicación, llámese radio o televisión, no influyeron para automedicarse, mientras que un 16.83% (43 individuos) manifestaron que la propaganda de los medios si influyeron en la compra de medicamentos sin receta médica.

**TABLA N°08**

<b>TIPOS DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS DURANTE LA AUTOMEDICACIÓN</b>			
		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válido	Analgésicos o antiinflamatorios	125	49,0
	Antibióticos	52	20,4
	Antihipertensivos	42	16,5
	Ansiolíticos o antidepresivos	21	8,2
	Otros	15	5,9
	Total	255	100,0

**Fuente:** Elaboración propia del autor.

**GRÁFICO N°07**



**INTERPRETACIÓN:** En cuanto a la evaluación de la tabla N° 08 y gráfico N°07 Tipos de medicamentos requeridos durante la automedicación, se manifiesta que el 49,0% de la muestra (125 individuos), consumen analgésicos o antiinflamatorios, el 20,4% (52 individuos), toman antibióticos, el 16,5% (42 encuestados), toman antihipertensivos, el 8,2% (21 individuos), consumen ansiolíticos o antidepresivos y por último el 5,9% (15 individuos) toman otros medicamentos.

#### **4.2. DISCUSIÓN**

En el presente estudio se obtuvo como resultado, que la frecuencia de automedicación de los habitantes que acuden a las distintas farmacias en el distrito de La Molina es de 66,6% que resultan similares a los estudios tales como el realizado por de Salazar et al. (2013), quienes estimaron que de 102

individuos el 64,3% se automedicaban, resultados similares a los de Ramos 2014, y Hermoza, et al. (2016).

Con respecto al presente trabajo sobre característica asociadas a automedicación se prueba que: No existe asociación entre estas variables, nivel de significancia  $p=0,276$ . No se encontraron estudios similares para comparar resultados.

En cuanto Los resultados sobre automedicación según grupo etareo, permite darse cuenta del grupo etareo comprendido entre los 20 a 37 años que representa el 51,4% se automedica. Estos resultados guardan similitud por la juventud, con los estudios de Hermoza, et al. (2016), la cual el 56,65%, de jóvenes de 18 a 24 años que acudían a los establecimientos farmacéuticos aquel estudio fue realizado en un Distrito de Lima Metropolitana la cual se automedicaban.

En nuestra investigación se prueba que: No existe asociación entre grupo etareo y la automedicación es decir que no guardan una relación de dependencia, nivel de significancia  $p=0.410$ . No se encontraron estudios similares para comparar resultados.

En cuanto a la evaluación sobre automedicación según género en el presente estudio se encontró que el 52,2%, de los habitantes que se automedicaban pertenecían a los varones; porcentaje que difiere de los estudios de Ramos (2014) que de una muestra de 384 personas encontró que el 90,1% recurrieron a la práctica de automedicación, de ellos el 59,37% eran mujeres.

En nuestra investigación se prueba que: No existe asociación entre género y la automedicación es decir que no guardan una relación de dependencia, nivel de significancia  $p=0.605$ . No se encontraron estudios similares para comparar resultados.

En cuanto a la automedicación según nivel de instrucción, se obtuvo que predominantemente las personas que se automedicaban eran aquellos con educación superior universitaria (38,4%) de los entrevistados, estos resultados difieren de los resultados hallados por Cudas et al (2015) en el cual el 41% de los que se automedicaban habían culminado sus estudios secundarios. En nuestra investigación se prueba que: No existe asociación entre nivel de instrucción y la automedicación es decir que no guardan una relación de dependencia, nivel de significancia  $p=0.605$ . Resultado distinto encontrado por Cudas et al (2015) concluyendo que, A mayor nivel de instrucción mayor porcentaje de automedicación ( $p<0,05$ ).

Los resultados, reflejan que la limitante del tiempo para ir a una consulta médica influye en la automedicación en un 69.80%, Estos resultados son más altos a los hallados por Cárdenas y Peralta (2017) en el Pueblo Joven Néstor Gambeta Baja- Callao, en el cual el factor principal de automedicación la falta de tiempo fue 40.45%. En nuestra investigación se prueba que: Existe asociación entre limitante tiempo para ir a consulta médica y automedicación es decir que guardan una relación de dependencia, nivel de significancia  $p=0.002$ . Resultado concuerdan por Cárdenas y Peralta (2017) concluyendo que, existe un alto nivel de automedicación y teniendo como factor

condicionante la falta de tiempo en la población Néstor Gambeta Baja – Callao. ( $p < 0,05$ ).

El resultado sobre influencia de medios de comunicación en la automedicación refleja que solo el 16,90% de los habitantes que asistían a distintas farmacias de La Molina fueron influenciados por la propaganda de los medios de comunicación. Este resultado difiere a los obtenidos por Ramos (2014) quien determinó que 41,5% consideró como influencia la publicidad televisiva.

En cuanto al tipo de medicamentos requeridos durante la automedicación, en el presente estudio realizado en el Distrito de La Molina se manifiesta que el 49,0% de la muestra consumen analgésicos o antiinflamatorios, el 20,4% toman antibióticos, el 16,5% toman antihipertensivos, el 8,2% consumen ansiolíticos o antidepresivos y por último el 5,9% toman otro tipo de medicamentos. Para Hermoza, et al. (2016), El dolor, la inflamación, la gripe, problemas gastrointestinales, la alergia y algún tipo de infección en ese orden fueron motivos de automedicación, solo concuerdan con el dolor y la inflamación.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. CONCLUSIONES**

Como consecuencia del análisis de nuestro estudio, damos respuesta a nuestros objetivos previamente definidos:

1. No existe asociación entre características y automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018, nivel de significancia 0,276.
2. La frecuencia de automedicación de los habitantes que acuden a las distintas farmacias en el distrito de La Molina es significativa con un 66.6%.
3. El grupo etareo predominante en la automedicación está comprendido entre los 20 a 37 años con el 51.4%.

No existe asociación entre grupo etareo y automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018, nivel de significancia 0.410.

4. El género predominante en la automedicación fueron los varones con un 52,2%.

No existe asociación entre género y automedicación, en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018, nivel de significancia 0.587.

5. El nivel de instrucción de las personas que se automedicaban pertenecen en su mayoría a la educación superior universitaria 38.4%. No existe asociación entre nivel de instrucción y automedicación, en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018, nivel de significancia 0.605.
6. El limitante tiempo para ir a una consulta médica en la automedicación, influye con un valor de 69.80%.  
Existe asociación entre limitante tiempo para ir a una consulta médica y automedicación, en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018, nivel de significancia 0.002. Es decir, las variables guardan una relación de dependencia.
7. La influencia de medios de comunicación en la automedicación en el distrito de La Molina es baja con un 16.90%.
8. El tipo de medicamentos mayor requerido durante la automedicación, pertenece a los analgésicos y antiinflamatorios (AINES) 49.0%.

## **5.2. RECOMENDACIONES**

1. El limitante tiempo para ir a consulta médica es un factor de asociación con la automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018 por lo que se recomienda al Estado a través de la Municipalidad estudie la factibilidad de instalar pequeños centros de diagnóstico o triaje para atender a pacientes ubicados de acuerdo a

la Clasificación de traje: Sin urgencias, identificados con el color azul y urgencias menores identificados con el color verde.

2. Proponer realizar estudios de entrevistas a profundidad en muestras reducidas y continuar investigando sobre este tema tanto para identificar mayores características sobre la automedicación y efectos adversos que puede causar.
3. Incentivar el estudio situacional de la automedicación en más distritos de Lima Metropolitana y contribuir en el control de la resistencia y controles adversos.
4. Concientizar a la población estudiada haciendo hincapié con respecto al nivel de conciencia para que las personas puedan percatarse que una posible mala administración de medicamentos a través de la automedicación puede ocasionar daños o efectos adversos graves a la salud.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Encuesta de sensibilización pública multinacional en la automedicación [Internet]. 2015 - [Citado 8 Nov 2015]; 59: [aprox. 7p.]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s2015en/s245en.pdf>.
2. Hernández C. Farmacología General: Una guía de estudio. 1º Edición. México: Editorial McGraw - Hill Interamericana; 2014.195p.
3. Hermoza M, et al. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Revista Médica Herediana.2016; 27:15-2.
4. Ramos R. "Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de Ate de la provincia de Lima - Marzo 2014" [Tesis]. Perú: UNMSM; 2014.3p.
5. Huancahuari T. "Relación entre percepción y la práctica de automedicación responsable en los estudiantes del quinto año de Medicina Humana de la UNMSM en el mes de Enero del 2014" [Tesis]. Perú: UNMSM; 2014.3p.
6. Cordero E, et al. "Prevalencia de automedicación con antibióticos y factores asociados, en adultos mayores en el área urbana del Cantón Cuenca, 2013-2014" [Tesis]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2014.2p.

7. Córdova P. "Automedicación y sus complicaciones en los pacientes que acuden a la sala de emergencia del Hospital IESS Ambato" [Tesis]. Ecuador: UNIANDES; 2012.8p.
8. Encalada, et al. "Prevalencia y factores asociados a la automedicación con aines en adultos mayores en las parroquias urbanas de cuenca, 2014" [Tesis]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015.2p.
9. Elsy Miní, et al. Automedicación en gestantes que acuden al Instituto Nacional Materno Perinatal, Perú 2011. Revista Perú Exp. Salud Pública. 2012 May;29(2):212-17.
10. Salazar, et al. Comportamiento epidemiológico de la automedicación y polifarmacia en individuos adultos del Sector Dalia de Fernández, Municipio San Francisco, Venezuela 2013. Revista Científica de América Latina.2013 Ene-Mar; 32(1):1-15.
11. Martínez C. "Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un hospital público en Lima" [Tesis]. Perú: UNMSM; 2013.4p.
12. Cudas, et al. Automedicación en Itapuá: nuestra realidad, Republica de Paraguay 2015. Revista Nacional. 2015 May;7(1):28-31.
13. Cárdenas P. "Nivel de automedicación en los pobladores de 20 a 50 años de edad del Pueblo Joven Nestor Gambeta Baja – Callao, Octubre2017" [Tesis]. Perú: UWIENER; 2017.4p.

14. Serrano G. La Educación para la Salud en el siglo 21: Comunicación y Salud. 2º Edición. Madrid: Editorial Díaz de Santos S.A.; 2002. 445p.
15. Eladi B, et al. Farmacología ocular. 2º Edición. Barcelona: Edicions UPC; 2002. 200p.
16. Harrington S, et al. Relaciónate: Comunicación avanzada. 1º Edición. USA: Editorial Pj Boardman; 2014. 189p.
17. García del C, et al. Fundamentos de prevención de adicciones. 1º Edición. Madrid: Editorial EDAF S.L.U.; 2014. 150p.
18. Calzada M. Trastornos psicopatológicos en la adolescencia y líneas de intervención con la familia. 2ª Edición. Madrid: Editorial Díaz de Santos; 2013.375p.
19. Lorenzo, et al. Drogodependencias Farmacología, Patología, Psicología, Legislación. 3º Edición. Buenos Aires; Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2009.107p.
20. López C, et al. Manual de farmacología: Guía para el uso racional del medicamento. 2º Edición. España: Elsevier S.L.; 2010. 1-3p.
21. Lorenzo P, et al. Farmacología Básica y clínica. 18ª edición. México: Editorial Médica Panamericana; 2011. 32p.

22. Vera V. Factores Sociales y Psicosociales Asociados al Consumo de Drogas entre Escolares de Colegios Rurales. 1º Edición. Santiago de Chile: Edición Integro; 2011. 104p
23. Cabré T, et al. La terminología en el siglo 21: contribución a la cultura de la paz, la diversidad y la sostenibilidad. 1º Edición. Barcelona: Editorial Petició SL; 2006. 581p.
24. Comelles, et al. Migraciones y Salud.1º Edición. España: Edita Publicaciones URV;2010. 321p.
25. Real Academia Española [Internet]. Madrid: RAE Dicionarios, Inc. c2018 - [citado 2018]. Disponible en: <http://www.rae.es/>
26. Rial A, et al. Estadística práctica para investigación en ciencias de la salud. 2º Edición. España: Editorial Gesbiblo; 2014. 300p.
27. Definición de Característica [Internet]. Madrid: Significado y concepto, Inc. c2008 - [citado 2011]. Disponible en: <https://definicion.de/caracteristica/>
28. INEI. Sistema Estadístico Nacional del Perú [Internet].2017 - [citado Dic 2017]; 80: [aprox. 22p-29p.]. Disponible en:[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1477/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1477/libro.pdf)

## **ANEXOS**

## ANEXO Nº01

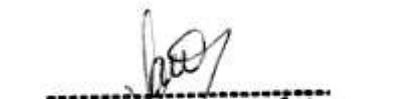
### OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

<b>VARIABLE INDEPENDIENTE: CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS</b>			
<b>INDICADORES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>NIVEL DE MEDICIÓN</b>	<b>INSTRUMENTO</b>
GRUPO ETAREO	Valor numérico	Cualitativa/ Ordinal	Cuestionario
GÉNERO	Masculino Femenino	Cualitativa/ Nominal	Cuestionario
NIVEL DE INSTRUCCIÓN	Analfabeto Inicial Primaria Secundaria Superior Técnica Superior Universitaria	Cualitativa/ Ordinal	Cuestionario

<b>VARIABLE INDEPENDIENTE: CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS</b>			
<b>INDICADORES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>NIVEL DE MEDICIÓN</b>	<b>INSTRUMENTO</b>
LIMITANTE TIEMPO INFLUYE PARA IR A CONSULTA MÉDICA	Si  No	Cualitativa/  Nominal	Cuestionario
INFLUENCIA DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN	Si  No	Cualitativa/  Nominal	Cuestionario
TIPOS DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS DURANTE AUTOMEDICACIÓN	a)Analgésicos o antiinflamatorio  b)Antibióticos  c)Antihipertensivos  d)Ansiolíticos o antidepresivos  e) Otros	Cualitativa/  Nominal	Cuestionario

VARIABLE DEPENDIENTE: AUTOMEDICACIÓN			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
COMPRA CON RECETA MÉDICA	Si No	Cualitativa/ Nominal	Cuestionario

  
 .....  
**DR. LUIS FLORIÁN TUTAYA**  
 PEDIATRA - NEONATÓLOGO  
 CMP: 32732 RME: 1477  
 .....  
**Dr. Florián Tutaya, Luis**  
**ASESOR**

  
 .....  
*Mag. Sara Aquino Dolorier*  
**ESTADÍSTICO**  
**COESPE N° 023**  
 .....  
**Mg. Aquino Dolorier, Sara**  
**ESTADÍSTICO**

## ANEXO N°02

### INSTRUMENTO



### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUA BAUTISTA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA

AGRACEDEMOS EL APOORTE Y COLABORACIÓN AL RESPONDER ESTA ENCUESTA DIRIGIDA QUE SERVIRÁ PARA MI ESTUDIO TITULADO: **CARATERÍSTICAS ASOCIADAS A AUTOMEDICACIÓN EN HABITANTES QUE ACUDEN A FARMACIAS DEL DISTRITO DE LA MOLINA,2018.**

**FECHA:**

Nº FICHA \_\_\_\_\_

#### **CARATERÍSTICAS DEL ENCUESTADO**

**Sexo:** \_\_\_\_\_

**Edad:** \_\_\_\_\_; años

#### **Nivel de instrucción:**

Analfabeto ( )

Inicial ( )

Primaria ( )

Secundaria ( )

Superior Técnica ( )

Superior Universitaria ( )

1. ¿Tiene receta médica para comprar sus medicamentos en la farmacia?

Si ( ) No ( )

2. ¿Para la compra de sus medicamentos influye la propaganda de radio o televisión?

Si ( ) No ( )

3. ¿El tiempo para ir a una consulta médica influyen para venir directamente a la farmacia cuando tiene algún síntoma de alguna enfermedad?  
Si ( ) No ( )
4. ¿Qué tipo de medicamentos compro en la farmacia?
- a) Analgésicos o antiinflamatorios
  - b) Antibióticos
  - c) Antihipertensivos
  - d) Ansiolíticos o antidepresivos
  - e) Otros

## ANEXO N°03

### VALIDEZ DE INSTRUMENTO – CONSULTA DE EXPERTOS

#### INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

**I.- DATOS GENERALES:**

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto:  
Florian Tutaya, Luis
- 1.2 Cargo e institución donde labora:  
Hospital Arzobispo Loayza
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento:  
Características asociadas a automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018
- 1.5 Autor (a) del instrumento:  
Canales Espinoza, Angie Yuryko Marylin

**II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 –40%	Buena 41 –60%	Muy Buena 61 –80%	Excelente 81 –100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre: Características asociadas a automedicación.					85%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					85%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer: Asociación entre características y automedicación					85%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					85%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación: Relacional					85%

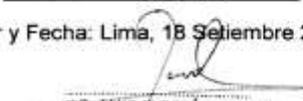
**III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

**IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN**

85%

Lugar y Fecha: Lima, 18 Setiembre 2018

  
**DR. LUIS FLORIAN TUTAYA,**  
 PEDIATRA - NEONATÓLOGO  
 C.M.P. 22712 R.R.E. 1477

---

Firma del Experto  
 D.N.I N° ... 89.6024.88  
 Teléfono ... 99.46.76.243

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

### I.- DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto:  
Aquino Dolorier, Sara
- 1.2 Cargo e institución donde labora:  
Docente de Upsjb
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento:  
Características asociadas a automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018
- 1.5 Autor (a) del instrumento:  
Canales Espinoza Angie, Yuryko Marilyn

### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				80%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre: Características asociadas a automedicación.					85%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				80%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer: Asociación entre características y automedicación				80%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				80%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación: Relacional					85%

### III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... ES APLICABLE ..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

### IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

83%

Lugar y Fecha: Lima, 18 Setiembre 2018

  
**SARA GISELA AQUINO DOLORIER**  
 Lic en Estadística  
 COESPE N° 02  
 Firma del Experto  
 D.N.I N° .....  
 Teléfono ..... 943083992

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

### I.- DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto:  
Guevara Silva, Alan Roberto
- 1.2 Cargo e institución donde labora:  
Hospital San Jose del Callao
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento:  
Características asociadas a automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018
- 1.5 Autor (a) del instrumento:  
Canales Espinoza Angie Yuryko Marylin

### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre: Características asociadas a automedicación.					85%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					85%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer: Asociación entre características y automedicación					85%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					85%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación: Relacional					85%

### III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

### IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

85%

Lugar y Fecha: Lima, 18 Septiembre 2018



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
DIRESA - HOSPITAL SAN JOSE

Dr. ALAN ROBERTO GUEVARA SILVA  
Jefe del Servicio de Consulta General  
C.M.P. 33261 R.N.E. 2455

Firma del Experto

D.N.I. N° 25800008

Teléfono 996716101

ANEXO Nº04

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p><b>GENERAL:</b></p> <p>¿Cuáles son las características asociadas a automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018?</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b> <b>PE1</b></p> <p>¿Cuál es la frecuencia de automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018?</p>	<p><b>GENERAL:</b></p> <p>Determinar las características asociadas a automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b> <b>PE1</b></p> <p>Describir la frecuencia de automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.</p>	<p><b>GENERAL:</b></p> <p>Existe asociación entre características y automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.</p>	<p><b>Variable Independiente:</b></p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Edad.</li> <li>-Sexo.</li> <li>-Nivel de instrucción.</li> <li>-Limitante tiempo influye para ir a una consulta médica.</li> <li>-Influencia de los medios de comunicación</li> <li>-Tipos de medicamentos que compra</li> </ul>

<p><b>PE2</b></p> <p>¿Cuál es la frecuencia de automedicación según grupo etareo en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018?</p>	<p><b>OE2</b></p> <p>Establecer la frecuencia de automedicación según grupo etareo en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.</p>	<p><b>HE2</b></p> <p>Existe asociación entre grupo etareo y la automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.</p>	<p><b>Variable Dependiente:</b></p> <p>Indicadores:</p> <p>-Compra sin receta médica.</p>
<p><b>PE3</b></p> <p>¿Cuál es la frecuencia de automedicación según género en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018?</p>	<p><b>OE3</b></p> <p>Relacional la frecuencia de automedicación según género en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.</p>	<p><b>HE3</b></p> <p>Existe asociación entre grupo género y la automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.</p>	
<p><b>PE4</b></p> <p>¿Cuál es la frecuencia de automedicación según nivel de instrucción en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018?</p>	<p><b>OE4</b></p> <p>Estudiar la frecuencia de automedicación según nivel de instrucción en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.</p>	<p><b>HE4</b></p> <p>Existe asociación entre nivel de instrucción y la automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.</p>	

<p><b>PE5</b></p> <p>¿Cuál es la influencia del limitante tiempo para ir a consulta médica y automedicación de habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018?</p> <p><b>PE6</b></p> <p>¿Cuál es la influencia de los medios de comunicación en la automedicación de habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018?</p> <p><b>PE7</b></p> <p>¿Cuáles son los tipos de medicamentos requeridos durante la automedicación de habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018?</p>	<p><b>OE5</b></p> <p>Determinar la influencia del limitante tiempo para ir a consulta médica en la automedicación de habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.</p> <p><b>OE6</b></p> <p>Demostrar la influencia de los medios de comunicación en la automedicación de habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.</p> <p><b>OE7</b></p> <p>Describir los tipos de medicamentos requeridos durante la automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018.</p>	<p><b>HE5</b></p> <p>Existe asociación entre influencia del limitante tiempo para ir a consulta médica y la automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina,2018.</p>	
---	---	---	--

DISEÑO METOLÓGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p><b>Nivel:</b> Relacional</p> <p><b>Tipo de Investigación:</b> Por su finalidad es aplicada, de tipo analítico, corte transversal y prospectivo</p>	<p><b>Población:</b> <b>N=</b> Habitantes de 20 a 74 años que acuden a farmacias. Distrito de La Molina.</p> <p><b>Criterios inclusión:</b> -Todas las personas mayores entre 20 y 74 años que acudan a las farmacias elegidas. -Personas que realizan pagos directos.</p> <p><b>Criterios exclusión:</b> -Todas las personas que solo acompañan a las personas que realizan la compra directa.</p> <p><b>N=</b> Población desconocida.</p> <p><b>Tamaño de Muestra:</b> 383 población total de estudio.</p> <p><b>Tamaño de Muestra automedicación:</b> 255</p> <p><b>Muestreo:</b> Probabilístico aleatoria simple.</p>	<p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario que será validado por 03 jueces de expertos y la confiabilidad del instrumento que será medido por alfa de cronbach.</p>