

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS - BURGA Y GUEVARA.docx

RECUENTO DE PALABRAS

4946 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

27 Pages

FECHA DE ENTREGA

Jun 2, 2023 8:49 AM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

29885 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

119.0KB

FECHA DEL INFORME

Jun 2, 2023 8:49 AM GMT-5**● 13% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 13% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
“FRANKLIN ROOSEVELT”
RESOLUCION DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO:078-2019-SUNEDU SD**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUIMICA**



PROYECTO DE TESIS

**“FACTORES PREDISPONENTES EN LA PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN
USUARIOS DE LA BOTICA VIDA SALUD CHOTA CAJAMARCA ”**

**PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO**

PRESENTADO POR:

**Bach. GUEVARA BENAVIDES, Eliseo
Bach. BURGA BARBOZA. Nilsa Eleyde**

ASESOR:

Q.F. Dr. AYALA PICOAGA, Vicente Manuel

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD PÚBLICA**

HUANCAYO - PERÚ

2023

INDICE

Carátula	01
Índice	02
I. INTRODUCCIÓN	03
II. MÉTODO	18
2.1. Tipo y diseño de investigación	18
2.2. Operacionalización de variables	19
2.3. Población, muestra y muestreo	20
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	21
2.5. Procedimiento	21
2.6. Método de análisis de datos	21
2.7. Aspectos éticos	22
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	23
3.1. Cronograma de ejecución	23
3.2. Presupuesto del proyecto	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
ANEXOS	28

I. INTRODUCCIÓN

En salud los profesionales saben que los medicamentos hacen tanto bien como mal, y que antes de administrarlos a un paciente hay que sopesar los dos intervalos y elegir el beneficio de uno o más según las circunstancias particulares de cada paciente; Se sabe que los medicamentos utilizados en pacientes que no lo necesitan causan varios síntomas, empeoran la condición que la original, causan otras enfermedades sistémicas, desarrollan inmunidad a los efectos del medicamento, esto solo será en casos extremos, ya que son una preocupación importante en muchas otras situaciones en el campo de la salud pública. ¹

Hay muchos problemas en nuestra sociedad actual con el consumo de sustancias que consumimos Muchas veces esto nos impide recibir una atención médica adecuada debido a factores sociales, culturales y demográficos, razón por la cual la automedicación nació y cada día se refleja más en nuestra sociedad, especialmente en nuestra región, por lo que es ante todo visible no solo para el usuario, sino también por las clínicas ambulatorias y las farmacias que dejan de dispensar o requieren recetas repetidamente crean una mala cultura en el cuidado de la salud. ²

A través de la investigación científica, las personas trabajan constantemente entender su entorno, permitiéndoles entender y cambiar su propia realidad sintética. La automedicación incluye el uso de productos, medicamentos De producción industrial o casera, sin receta médica, con fines terapéuticos síntomas autoidentificados o problemas de salud. La automedicación es una forma de autocuidado. Se prefieren especialistas calificados los farmacéuticos deben promover el uso racional de los medicamentos y complicaciones que pueden derivarse de su uso. Remitir la atención medica a las personas si es necesario, suscitar la automedicación responsable.

Un fenómeno sin una causa es la autocuración específica, que conducen a su ocurrencia el resultado de un conjunto de factores. Sosteniendo, por ejemplo: los factores socioeconómicos, la falta de tiempo para visitar a un médico, la falta de acceso a la atención médica, el aumento de la publicidad dirigida al consumo de medicinas de venta libre, la mala regulación y la prevalencia de enfermedades contagiosas. ³

Pregunta de investigación: ¿Cómo es la influencia de los factores predisponentes en la práctica de automedicación en los usuarios que acuden a la botica?

Preguntas específicas:

- ¿Cuáles son los factores endógenos en los usuarios que acuden a la botica?
- ¿Cuáles son los factores exógenos en los usuarios que acuden a la botica?
- ¿Cuáles son las prácticas de automedicación en los usuarios que acuden a la botica?

Objetivo general: Identificar la influencia de los factores predisponentes en la práctica de automedicación en los usuarios que acuden a la botica

Objetivos específicos:

- Determinar los factores endógenos en los usuarios que acuden a la botica
- Determinar los factores exógenos en los usuarios que acuden a la botica
- Determinar las prácticas de automedicación en los usuarios que acuden a la botica

Antecedentes nacionales:

Soto, L. (2021). Influencia de los factores predisponentes en la práctica de automedicación en pobladores de la expansión de Guadalupe, Ica – 2021. Objetivo: Identificar la influencia de los factores predisponentes en la práctica de automedicación en pobladores de la Expansión de Guadalupe. Métodos: prospectiva, observacional y transversal, con diseño no experimental. Conclusiones:

La edad es entre 31 - 50 años, y los AINE los más utilizados fueron los fármacos

No tienen conocimiento el 72,45% sobre los efectos negativos de las medicinas que toman, por lo que les puede ocasionar problemas de salud, sobre todo porque pueden intoxicarse con estas medicinas.

Aunque utilicen medicamentos sin saber los efectos secundarios que pueden tener, el 69,52% de la población dice que mejoran automediándose con los fármacos que compran en las Farmacias. A pesar de ello, esto no significa que no vayan a surgir problemas en el futuro por un correcto diagnóstico. ⁴

Huanco, D. y Ruiz, A. (2021). Factores asociados a la práctica de automedicación en

estudiantes de Medicina. Objetivo: Determinar factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina Humana en universidades de Tacna, Perú. Métodos: Estudio observacional, analítico y transversal. Conclusiones:

Los alumnos tenían entre 20 y 25 años (67,9%) y el 52,4% eran mujeres;

El 89.9% se automedicaron de los estudiantes.

El 10,5% se automedican desconocen los riesgos y peligros de la automedicación; El 23,8% desconocen los efectos secundarios y el 15,8% desconocen las contraindicaciones.

Los fármacos más utilizados el (76,3%) fueron analgésicos/antiinflamatorios y los síntomas fueron fiebre (75,7%) y 51,3% dolor abdominal.

Es frecuente, en estudiantes de medicina la automedicación y está asociada a un alto nivel educativo, debido a que adquieren muchos conocimientos durante sus estudios. ⁵

Espinoza, J. y Herrera, K. (2021). Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020. Objetivo: encontrar las frecuencias y asociaciones de la automedicación de fármacos para los síntomas respiratorios en la ciudad de Huancayo en la pandemia de la COVID-19 periodo 2020. Métodos: investigación observacional transversal analítico. Conclusiones:

Mujeres (54%), la edad de 29 años, viven en Huancayo (35%).

Los medicamentos automedicados: Paracetamol, Hidroxicloroquina y Azitromicina. ⁶

Antecedentes Internacionales:

Silva, Y. y Zelaya, D. (2019). Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León. Objetivo: Determinar la prevalencia de automedicación y que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León, en el año 2019. Métodos: estudio de corte transversal analítico. Conclusiones:

Hay una alta tasa de uso de AINE, medicamentos para el sistema nervioso y antibióticos, que deben recetarse.

Muchas personas han comprado medicinas por unidad y no por esquema, que puede provocar

un tratamiento deficiente y resistencia bacteriana.⁷

Bravo, A. y Villca, C. (2011). Automedicación en el personal de enfermería. Objetivo: Conocer los factores que inciden en el personal de enfermería que trabaja en el Hospital Saporiti, para que se automediquen. Método: Descriptiva, prospectiva, transversal. Conclusiones:

Los fármacos utilizados se encuentran dentro de los límites de seguridad para todos sus usos en nuestra muestra de estudio ya que no existe una alta tasa de efectos secundarios.

La prevalencia de automedicación entre el personal de enfermería en este estudio fue del 95%.⁸

Automedicación:

Es el uso activo de medicinas sin la intervención de un médico (ni diagnosticando la enfermedad, ni controlando el tratamiento, ni prescribiendo).

Es una práctica común en nuestra sociedad, y no está exenta de riesgos: tomamos medicinas para dolores de cabeza, problemas estomacales, relajación, tos, alergias y más. La automedicación responsable es práctica, trata síntomas menores como acidez estomacal, dolor, fiebre, resfriados, etc. En un tiempo limitado. De hecho, algunos medicamentos no requieren receta médica, conocidos como especialistas en medicamentos anunciados o EFP.

Sin embargo, el hecho de que un medicamento sea un EFP y se pueda dispensar sin receta no representa que sea inocuo y en algunos casos no puede ser nocivo, porque no deja de ser un medicamento.

Un caso diferente y muy común de automedicación severa es la automedicación con medicamentos no EFP que requieren receta médica. Este es un enfoque engorroso.

Un ejemplo son los antibióticos de venta libre cuando se sospecha una infección. Nunca se autoadministre antibióticos sin la supervisión de un médico.⁹

Consecuencias: La automedicación también puede enmascarar una enfermedad como medicina. Las autoridades sanitarias han advertido los efectos de la automedicación, que puede causar resistencia a los antibióticos y enfermedades. Además, puede tener efectos secundarios por sobredosis de otros medicamentos, especialmente AINE, asociados a

gastritis y sangrado estomacal, así como interacciones medicamentosas, ya que estos medicamentos unos no deben mezclarse con otros.

La automedicación puede enmascarar enfermedades, las drogas pueden incluso eliminar otros síntomas que pueden ser engañosos en el diagnóstico.

Para los expertos, es importante que la mujer embarazada no se automedique, ya que algunos medicamentos son fácilmente absorbidos por la placenta y pueden dañar al bebé. ¹⁰

Condicionantes: Las razones principales para la automedicación fueron no creer que la enfermedad o los síntomas fueran lo suficientemente graves como para ver a un médico, la falta de tiempo para ver a un médico y los altos costos médicos. ¹¹

Situación en el Perú

Las razones principales para la automedicación fueron no creer que la enfermedad o los síntomas fueran lo suficientemente graves como para ver a un médico, la falta de tiempo para ver a un médico y los altos costos médicos. ¹²

Factores predisponentes para el desarrollo de la automedicación

El uso de medicamentos por iniciativa propia del paciente, por consejo de una persona conocida por él o bajo la dirección de un farmacéutico sin consulta previa con un médico. Este concepto puede incluir dos estructuras: medicamentos comerciales y medicamentos sin indicaciones médicas o antes. Este enfoque implica muchos factores, son sociales, personales, y culturales, género, ingreso conocimientos económicos, médicos, disponibilidad de seguros, enfermedades menores, etc. En general, las personas tienden a tratar muchas sus afecciones sin seguimiento médico de su estado de salud. ¹³

Tipos de factores:

Exógenos: Distinguiendo entre fuentes exógenas e internas (endógenas). En medicina, las enfermedades exógenas son enfermedades causadas por factores externos al paciente, entre ellas: infecciones parasitarias, enfermedades de transmisión sexual y enfermedades traumáticas, virus, etc. Exógeno y todos sus derivados se refieren a una cosa intangible o tangible que es causada por causas externas.

Exógeno - factor exógeno (sífilis). La infección exógena ocurre cuando un patógeno se transfiere de una fuente extraña al huésped, como una enfermedad de transmisión sexual (gonorrea, VIH, sífilis, etc.).¹⁴

Venta libre de medicamentos: Tratan una variedad de afecciones y dolencias que incluyen tos y resfriados, dolores y molestias, estreñimiento, acné, diarrea. Son medicamentos que se pueden comprar sin receta. Algunos medicamentos contienen sustancias de las que se puede abusar si se toman en exceso de la dosis recomendada. los valores son superiores a los recomendados.

¿Qué le hacen al cerebro estos medicamentos de venta libre? DXM no tiene efectos es un opioide, es analgésico y no actúa sobre los receptores opioides. Cuando se toma en grandes cantidades, DXM, produce efectos sedantes similares a los de la fenciclidina (PCP) y la ketamina y, a veces, efectos alucinógenos. La búsqueda de esa sensación repetida puede conducir de un trastorno a la adicción, un trastorno cerebral crónico y recurrente que se caracteriza por la incapacidad de dejar de consumir una sustancia a pesar de su impacto negativo en la salud y la vida de una persona.¹⁵

Endógenos: Factores no modificables o endógenos: Son factores biológicos y genéticos; estos factores están más allá del alcance de la prevención primaria porque no se pueden cambiar. Nos referimos a edad, género, antecedentes familiares, síndromes genéticos y finalmente. Predisposición o presencia de enfermedad precancerosa.¹⁶

Económicos:

Los factores determinantes, individuales, sociales, económicos y ambientales, que determinan el estado de salud de un individuo o una población. En dos grandes categorías se dividen los factores determinantes de la salud: es una responsabilidad multisectorial del estado y existen determinantes económicos, políticos, sociales y la responsabilidad del sector salud, que en unos casos se refiere a la supervisión y control, y en otros a la acción directa y promoción de acciones públicas para la salud de la población.

- Relacionado con el estilo de vida. - los factores ambientales. - Factores relacionados con aspectos biológicos de poblaciones genéticos de poblaciones - los relacionados con los

servicios de salud, es decir, los relacionados con la prestación de servicios médicos a la población.¹⁷

Practica de automedicación

Es el uso activo de medicamentos sin la mediación de un médico (ni diagnosticando la enfermedad, ni prescribiendo, ni controlando el tratamiento). La automedicación es una práctica común en nuestra sociedad, y no está exenta de riesgos: tomamos medicamentos para problemas estomacales, dolores de cabeza, alergias, relajación, tos, y más. La automedicación responsable es práctica cuando se utiliza para tratar síntomas menores como acidez estomacal, resfriados, dolor, fiebre, etc. y por tiempo limitado. Algunos medicamentos no requieren receta médica, conocidos como especialistas en medicamentos anunciados o EFP.

Sin embargo, el hecho de que el medicamento sea un EFP y pueda administrarse sin un médico no significa que sea inofensivo y en algunos casos no será peligroso, porque sigue siendo un medicamento. Si no está seguro, debe consultar a su médico o farmacéutico.

Otra forma muy común de automedicación es la automedicación con medicamentos que no son EFP. Este es un proceso difícil.

Un ejemplo son los antibióticos de venta libre cuando se sospecha una infección. Nunca se autoadministre antibióticos sin la supervisión de un médico.¹⁸

Fármacos más usados para la automedicación

Los AINE: Se encuentran entre los más utilizados en adultos, los analgésicos. Hay problemas de salud crónicos (a largo plazo) como la artritis (artritis reumatoide, osteoartritis, etc.) y el lupus. Los AINE bloquean proteínas (llamadas enzimas) en el cuerpo que ayudan a producir prostaglandinas. Las prostaglandinas son un grupo de ácidos grasos naturales que afectan el dolor y la inflamación. Los AINE también reducen la inflamación, así como la fiebre, la hinchazón y el enrojecimiento.

Los AINE tradicionales incluyen ibuprofeno (Advil, Motrin y otros), aspirina, naproxeno (como Aleve) y muchos otros medicamentos genéricos y de marca. Celecoxib (Celebrex) pertenece a una nueva clase de AINE que los médicos llaman "inhibidores de la COX-2" y

que están diseñados para prevenir el malestar estomacal.¹⁹

Antibióticos: La automedicación es el uso activo de medicamentos sin la mediación de un médico (ni diagnosticando la enfermedad, ni prescribiendo, ni controlando el tratamiento).

La automedicación es una práctica común en nuestra sociedad, y no está exenta de riesgos: tomamos medicamentos para dolores estomacales, de cabeza, problemas, relajación, tos, alergias y más. La automedicación responsable es práctica cuando se utiliza para tratar síntomas menores como dolor, acidez estomacal, fiebre, resfriados, etc. y por tiempo limitado. Algunos medicamentos no requieren receta médica, conocidos como especialistas en medicamentos anunciados o EFP.

Sin embargo, el hecho de que un medicamento sea un EFP y se pueda dispensar sin receta no significa que sea inocente y en algunos casos no puede ser nocivo, porque no deja de ser un medicamento. En caso de duda, debe consultar a su médico o farmacéutico.

Un caso diferente y muy común de automedicación grave es la automedicación con medicamentos no EFP que requieren receta médica. Este es un enfoque engorroso.

Un ejemplo son los antibióticos de venta libre cuando se sospecha una infección. Nunca se autoadministre antibióticos sin la supervisión de un médico.²⁰

Las tetraciclinas: Actúa evitando que las bacterias se multipliquen y propaguen. Este medicamento no es efectivo contra los resfriados, la gripe u otras infecciones virales.²¹

Riesgos de la automedicación

Si una persona toma antiinflamatorios, antibióticos y sedantes sin médico, es decir, se automedica, puede causar graves daños en su organismo, incluso puede poner en peligro su vida.

Por otro lado, el médico explicó que tomar antibióticos sin receta médica puede causar alergias, malestar estomacal y estimular la resistencia a los antibióticos, lo que aumenta enfermedades de difícil tratamiento.

Por otra parte, aclaró que la automedicación puede causar serios problemas de salud en el cuerpo humano, ya que no se quitan los efectos de los medicamentos, y aunque se tomen por

vía oral para aliviar el dolor, los posibles efectos no son los esperados.

Automedicarse es un grave riesgo para la salud pública, ya que el uso de fármacos puede afectar el tratamiento oportuno de enfermedades, diagnóstico y las reacciones adversas, la toxicidad y las interacciones medicamentosas aumentan, es decir, Aumenta el riesgo de resistencia, sorprendentemente, como en el caso de los virus. ²²

Los riesgos que puede conllevar ⁵ la automedicación, es de importancia que todos los centros sanitarios y profesionales implicados en la administración y dispensación de medicamentos faciliten al paciente lo siguiente:

Proporcionar a los pacientes un centro comunitario de medicina para que los pacientes puedan confiar en la calidad del tratamiento brindado.

Proporcionar un lugar adecuado en la farmacia donde el paciente pueda hablar con el farmacéutico para que la conversación no sea escuchada por otras personas presentes.

Que el público aprecie a los expertos que puedan asesorarlo sobre la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos.

Seguir la ley en todo momento y no alentar al público a usar y/o comprar drogas más allá de lo requerido.

No emitir juicios sobre colegas u otros miembros del equipo médico, lo que debilita el uso del juicio profesional en el campo de la salud.

No olvide aconsejar al paciente que visite a un médico si los síntomas no desaparecen con el tratamiento dado. ²³

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación es aplicada, prospectiva, observacional y transversal, porque nos vamos orientar a controlar el problema de automedicación, por ello se analizarán las variables y se observó la incidencia en un solo momento.

El diseño de la investigación, fue no experimental descriptivo, dado que no se manipularán las variables.

2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
FACTORES PREDISPONENTES	Los factores, son personales, culturales y sociales, género, ingresos económicos, médicos, disponibilidad de seguros, enfermedades menores, etc.	Son las actividades que conducen a la automedicación por diferentes factores.	FACTORES EXÓGENOS	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1 al 6
	PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN		FACTORES ENDÓGENOS	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 1 al 4
			USO DE MEDICAMENTOS	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítem 1 al 8

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estará conformada por 100 usuarios que acuden a la Botica

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de los usuarios de las diferentes farmacias.

Z_α = 1,96 (con 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada de 0,5

q = 1 - p (en este caso 1-0,5 = 0,5)

e = precisión (5%).

Reemplazando:

$$n = \frac{100(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(100 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 79$$

La muestra lo conforman 79 usuarios que se automedican.

Criterios de inclusión:

- Usuarios mayores de 18 años que acuden a la Botica
- Usuarios que firmaron el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Usuarios menores de edad.
- Usuarios que no acepten firmar el consentimiento informado

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se utilizó como técnica en la presente investigación la encuesta y el instrumento es un cuestionario el cual se aplicará a los usuarios.

Para validar esta herramienta se someterá a juicio de expertos.

2.5. Procedimiento

Se pedirá permiso a la Botica para poder realizar la investigación.

Se aplicará la encuesta en los usuarios, donde se va a medir las dos variables.

Luego se procederá a la recolección de todos los datos requeridos.

2.6. Método de análisis de datos

Luego de recolectar los datos obtenidos se procedió a tabular los datos en el programa de Excel y SPSS versión 26, realizado con la intención de obtener conclusiones que nos ayudaron a lograr los objetivos planteados, dichos datos fueron expresados en tablas y gráficos que nos permitieron obtener resultados confiables.

2.7. Aspectos éticos

Se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

La confidencialidad de los datos que obtuvieron por el instrumento no será mostrada, tan solamente los resultados obtenidos después de culminar el programa.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de ejecución:

ACTIVIDADES	Ene/23	Feb/23	Mar/23	Abr/23	Mar/23
1 Selección y delimitación del tema	X				
Búsqueda de información bibliográfica	X				
Fundamentación de la problemática	X				
Elaboración del proyecto o plan de tesis	X	X			
Presentación del plan de tesis	1 X	X			
Procedimientos para la recolección de datos			X	X	
Procesamiento de los datos			X	X	
Análisis de los datos			X	X	
Interpretación de resultado y elaboración del informe final				X	
Presentación del informe final de investigación					X
Sustentación de la tesis					1 X

3.2. Presupuesto del proyecto

Descripción	Inversión S/
Servicio de asesoría	600.00
Impresión de bases bibliográficas	300.00
Movilidad	500.00
Materiales de escritorio	400.00
Asesoramiento estadístico	600.00
USBs	50.00
Imprevistos	400.00
Total	2850.00

3.3. Financiamiento

El presente proyecto de investigación será autofinanciado por los investigadores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Repository. [Internet]. La automedicación: una costumbre sin control adecuado, que atenta contra la salud y la calidad de vida de los ciudadanos. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/1701/2009-09T-05.pdf;jsessionid=E451018B3D198CC349297F72F8EA77BC.jvm1?sequence=1>
2. Repositorio. [Internet]. Factores que predisponen a la automedicación de antibióticos en pacientes ambulatorios del distrito de Mariano Melgar Arequipa. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/8388/4/IV_FIN_108_TI_Elias_Quispe_2019.pdf
3. Repositorio. [Internet]. Relación de factores predisponentes y prácticas de automedicación en adultos que asisten a oficinas Farmacéuticas en el Distrito de san Martín de Porres 2017. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1254/TESIS%20ALEXIA%20XIMENA%20CH%c3%81VEZ%20PARDAVE.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
4. Soto Saldaña L. Influencia de los factores predisponentes en la práctica de automedicación en pobladores de la expansión de Guadalupe, Ica – 2021. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga. 47p.
5. Huanco Apaza, D. y Ruiz Sapana, A. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. 13p.
6. Espinoza Matos, J. y Herrera Camac, K. Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020. [Tesis]. Perú: Universidad continental. 58p.
7. Silva Duarte, Y. y Zelaya Barrantes, D. Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León. [Tesis]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León. 55p.
8. Bravo, Alicia. y Villca, Claudia. (2011). Automedicación en el personal de enfermería. [Tesis]. Argentina: Universidad Nacional De Cuyo. 60p.

9. Riojasalud. [Internet]. Riesgos de la automedicación. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/servicios/farmacia/articulos/riesgos-de-la-automedicacion>
10. Gob.mx. [Internet]. Automedicación, una mala costumbre que puede tener graves consecuencias. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/articulos/automedicacion-una-mala-costumbre-que-puede-tener-graves-consecuencias#:~:text=La%20automedicaci%C3%B3n%20tambi%C3%A9n%20puede%20enmascarar,a%20los%20antibi%C3%B3ticos%20y%20alergias.>
11. Scielo. [Internet]. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100005#:~:text=Las%20principales%20razones%20esgrimidas%20para,%2C%20%2C21%2C22.
12. Dialnet. [Internet]. Determinantes de la automedicación en el Perú. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6414186>
13. Revistas. [Internet]. Prevalencia y factores asociados a la Automedicación en estudiantes de medicina. Disponible en: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/download/1215/6174/2610>
14. Concepto definicion. [Internet]. Que es exogeno. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/exogeno/>
15. Nida. [Internet]. Medicamentos de venta libre – DrugFacts. Disponible en: <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/drugfacts/medicamentos-de-venta-libre>
16. Oncologia huelva. [Internet]. Factores de riesgo. Disponible en: <https://oncologiahuelva.com/factores-de-riesgo/#:~:text=FACTORES%20NO%20MODIFICABLES%20O%20END%20C3%93GENOS,S%20C3%ADndromes%20gen%C3%A9ticos%20Y%20por%20C3%BAltimo%20E2%80%A6.>
17. Scielo. [Internet]. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011#:~:text=Se%20denominan%20determinantes%20de%20la,indivi

[duos%20o%20de%20las%20poblaciones.](#)

18. Rioja salud. [Internet]. Riesgos de la automedicación. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/servicios/farmacia/articulos/riesgos-de-la-automedicacion>
19. Rheumatology. [Internet]. AINE (Medicamentos Antiinflamatorios No Esteroides) Disponible en: <https://www.rheumatology.org/I-Am-A/Patient-Caregiver/Tratamientos/AINEs>
20. Elsevier. [Internet]. La automedicación con antibióticos puede provocar una epidemia de “superbacterias”. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/actualidad-sanitaria/la-automedicacion-con-antibioticos-puede-provocar-una-epidemia-de-superbacterias#:~:text=La%20automedicaci%C3%B3n%20es%20la%20toma,de%20es%20t%C3%B3mago%20no%20hay%20problemas.>
21. Scielo. [Internet]. Uso indiscriminado de tetraciclinas en afecciones bucales de origen odontógenas. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000100002#:~:text=La%20automedicaci%C3%B3n%20constituy%C3%B3%20el%20mecanismo,y%20en%20abscesos%20dentoalveolares%20agudos.
22. Essalud. [Internet]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-automedicarse-puede-traer-graves-consecuencias-para-la-salud/#:~:text=La%20automedicaci%C3%B3n%20conlleve%20a%20un,intoxicaciones%20e%20interacciones%20medicamentosas%2C%20e>
23. Alvarado Alvarado N, Vargas Valladolid DC. Características de la automedicación en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica- UNAP- Iquitos 2013. [Tesis], Perú: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana.

ANEXOS

Anexo 2.



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

**CUESTIONARIO ACERCA DE LOS “FACTORES PREDISPONENTES
EN LA PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS QUE
ACUDEN A LA BOTICA”**

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS.

1. Género social:

Femenino ()

Masculino ()

2. Edad:

3. Nivel de estudio

Primaria ()

Secundaria ()

Superior ()

Sin estudios ()

5. Estado Civil:

Soltero ()

Casado ()

Conviviente ()

Divorciado ()

Viudo ()

CUESTIONARIO

Factores exógenos

1. ¿Dónde compra los medicamentos? a)
 - Botica ()
 - Farmacia ()
 - Centro de salud ()
 - Hospital ()
2. ¿Para comprar los medicamentos presenta: a)
 - Solo el recibo de pago ()
 - Receta médica actual ()
 - Receta médica anterior ()
 - No presenta nada ()
3. ¿Cuándo este resfriado que hace:
 - Va donde un médico ()
 - Compra pastilla en la tienda ()
 - Acude a una farmacia ()
4. ¿Qué tipo de medios de publicidad influyen para adquirir los medicamentos y automedicarse? a)
 - Televisión ()
 - Periódico ()
 - Internet ()
 - Revistas ()
- 5.- ¿Se automedica por:
 - Recomendación de terceras personas ()
 - Publicidad ()
 - Conoce el tratamiento ()
 - Tener recetas anteriores ()
6. ¿Qué Considera cuando compra un medicamento?
 - La marca ()
 - El precio ()
 - La accesibilidad ()

Factores endógenos

1. ¿Del ingreso económico familiar reserva dinero para compra de medicamentos? a)
 - Siempre ()
 - A veces ()
 - Nunca ()
2. ¿Cuándo se enferma, busca atención en:

- Médico ()
- Farmacéutico ()
- Enfermero (a) ()
- Otro Profesional de salud ()
- Otros.....

3. ¿Cada cuánto tiempo acude al médico para el control de su salud? a)

- 3 meses ()
- 6 meses ()
- 12 meses ()

4 ¿Compra los medicamentos comerciales que hay en la farmacia? a)

- Siempre ()
- A veces ()
- Nunca ()

PRACTICA DE AUTOMEDICACION

1. Tipo de medicamento usado

- Antinflamatorios ()
- Antigripales ()
- Antibióticos ()
- antiespasmódicos ()
- Antihistamínico ()
- Medicamentos gastrointestinales ()

2. ¿Después de automedicarse siente mejoría?

- Siempre ()
- A veces ()
- Nunca ()

3. ¿Conoce los efectos negativos de los medicamentos que ha utilizado o utiliza? a)

- Si ()
- No ()

4. ¿Tiene conocimiento acerca de los medicamentos que consume, sin prescripción médica?

- Si ()
- No ()

5. ¿Al comprar un medicamento sin prescripción médica? ¿Que identifica primero? a)

- La fecha de vencimiento ()
- Los efectos negativos ()
- Las contraindicaciones ()
- La vía de administración ()
- La eficacia ()

6. ¿Cuándo acude a instituciones médicas le han indicado medicamentos genéricos que hay en la farmacia?

Siempre ()

A veces ()

Nunca ()

7.- La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque no dispone de tiempo para acudir a una consulta médica?

Si ()

No ()

8.-La última vez que se automedicó ¿Lo hizo porque en la farmacia no le exigieron receta médica?

Si ()

No ()

Gracias por su participación.

Anexo 3: Consentimiento informado



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

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación titulado “**FACTORES PREDISPONENTES EN LA PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA**”, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

Participante:

Código: Fecha:/...../..... Firma:

Investigador:

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha:/...../..... Firma:

Anexo 4.

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **“FACTORES PREDISPONENTES EN LA PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA”**

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....

Apellidos y Nombres:

Grado Académico y Profesión:

Firma: Fecha:

● 13% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	7%
2	coursehero.com Internet	2%
3	repositorio.unid.edu.pe Internet	2%
4	repositorio.unica.edu.pe Internet	<1%
5	hdl.handle.net Internet	<1%
6	drugabuse.gov Internet	<1%

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Q.F

repositorio.uroosevelt.edu.pe