

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS-CAMPOMANES Y VARGAS.docx

RECUENTO DE PALABRAS

12564 Words

RECUENTO DE CARACTERES

70097 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

65 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.0MB

FECHA DE ENTREGA

Feb 1, 2024 9:17 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Feb 1, 2024 9:20 AM GMT-5

● **5% de similitud general**

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

- 5% Base de datos de Internet
- 0% 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”

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA**



TESIS

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA
BOTICA FARMA PREMIUM EN EL DISTRITO DEL CALLAO, 2023**

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

AUTORES:

Bach. ERIKA JANETH CAMPOMANES ZAMUDIO

Bach. KATTIA JOSILY VARGAS HUAMAN

ASESOR:

Dr. Q.F. EDGAR ROBERT TAPIA MANRIQUE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

CIENCIAS FARMACÉUTICAS

Huancayo - Perú

2024

DEDICATORIA

A Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida y permitir la culminación de esta tesis.

A mis padres: Teodoro y Hermelinda, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, muchos de mis logros se los debo a ustedes, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien.

A mis hermanos Yoni, Edwin, Jesús y a ti hermanita Flor por el apoyo que siempre me brindaron día a día en el transcurso de cada año de mi carrera universitaria.

Bach. Erika Janeth Campomanes Zamudio

DEDICATORIA

A Dios, por concederme cada una de sus bendiciones y permitirme la culminación de esta tesis.

A mi padre Ayder, aunque ya no está en este plano, su amor seguirá conmigo todos los días de mi vida, a mi madre: Marcelinda y a mis hermanos, Danny y Analy; quienes han sido mi mayor motivación para nunca rendirme en los estudios y poder llegar a ser un ejemplo para ellos, que a pesar de los obstáculos siempre me brindaron su comprensión, cariño y amor.

Bach. Kattia Josily Vargas Huaman

AGRADECIMIENTO

A Dios, por iluminarnos y darnos salud y por permitirnos tener tan buena experiencia dentro de nuestra universidad

A nuestros padres, por ser los principales promotores de nuestros sueños, por confiar y creer en nuestros objetivos, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

A la universidad por albergarnos en los años de estudios y a nuestros docentes por su enseñanza para desarrollarnos profesionalmente y habernos brindado todos sus conocimientos.

Y para finalizar, también agradecemos a todos los que fueron nuestros compañeros de clase durante todos los niveles de Universidad ya que gracias al compañerismo han aportado un alto porcentaje a las ganas de seguir adelante en nuestra carrera profesional.

Bach. Erika Janeth Campomanes Zamudio

Bach. Kattia Josily Vargas Huaman

JURADOS

PRESIDENTE

MIEMBRO SECRETARIO

MIEMBRO VOCAL

MIEMBRO SUPLENTE

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo **ERIKA JANETH CAMPOMANES ZAMUDIO** de nacionalidad peruana, identificado con D.N.I N.º **72090852**, tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliada en calle Las Tunas Mz A lote 25-A, Asoc de Viv El Dorado, Puente Piedra, DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ Me afirmo y reafirmo en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 19 días del mes de enero del 2024.



Bach. Erika Janeth Campomanes Zamudio

D.N.I N° 72090852



Huella digital

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo **KATTIA JOSILY VARGAS HUAMAN** de nacionalidad peruana, identificado con D.N.I N.º **70056139**, tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliada en asociación Montecarlo I Mz J lote 15, San Martín de Porres, DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTÉNTICA Y VERAZ Me afirmo y reafirmo en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 19 días del mes de enero del 2024.



Bach. Kattia Josily Vargas Huaman

D.N.I N° 70056139



Huella digital

ÍNDICE GENERAL

| | Páginas |
|--|----------------|
| I. INTRODUCCIÓN | 01 |
| II. METODOLOGÍA | 11 |
| 2.1 Tipo y diseño de la investigación | 11 |
| 2.2 Operacionalización de variables | 11 |
| 2.3 Población, muestra y muestreo | 11 |
| 2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad | 12 |
| 2.5 Procedimiento | 12 |
| 2.6 Método de análisis de datos | 12 |
| 2.7 Aspectos éticos | 12 |
| III. RESULTADOS | 13 |
| IV. DISCUSIONES | 22 |
| V. CONCLUSIONES | 28 |
| VI. RECOMENDACIONES | 29 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 30 |
| ANEXOS | 36 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | Páginas |
|--|----------------|
| Tabla 1. Distribución de los usuarios encuestados en la botica Farma Premium, según sus edades. | 13 |
| Tabla 2. Distribución de los usuarios encuestados en la botica Farma Premium, según el género. | 14 |
| Tabla 3. Distribución de los usuarios encuestados en la botica Farma Premium, según el grado de instrucción. | 15 |
| Tabla 4. Prevalencia de la automedicación en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium. | 16 |
| Tabla 5. Agentes primarios que propiciaron la automedicación en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium. | 17 |
| Tabla 6. Agentes secundarios que propiciaron la automedicación en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium | 19 |
| Tabla 7. Distribución de los grupos farmacológicos en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium que realizaron la automedicación | 21 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | Páginas |
|--|----------------|
| Figura 1. Representación de la distribución de los usuarios encuestados en la botica Farma Premium, según sus edades. | 13 |
| Figura 2. Representación de la distribución de los usuarios encuestados en la botica Farma Premium, según el género. | 14 |
| Figura 3. Representación de la distribución de los usuarios encuestados en la botica Farma Premium, según el grado de instrucción. | 15 |
| Figura 4. Representación de la prevalencia de la automedicación en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium | 16 |
| Figura 5. Representación de los agentes primarios que propiciaron la automedicación en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium | 18 |
| Figura 6. Representación de los agentes secundarios que propiciaron la automedicación en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium. | 20 |
| Figura 7. Representación de los grupos farmacológicos en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium que realizaron la automedicación Fuente | 21 |

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general evaluar los principales factores asociados a la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023. La investigación fue básica de nivel descriptivo, con un diseño no experimental, transversal. La muestra censal estuvo conformada por 180 usuarios que adquirieron medicamentos en la botica Farma Premium. Se utilizó un instrumento validado el juicio de expertos, donde se detallaron las dimensiones correspondientes para la variable factores asociados a la automedicación. Entre los principales resultados, 72 de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao, reportaron tener una edad entre 30 a 49 años. Además, 105 de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium fueron del género masculino y 140 de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023, completaron el grado de instrucción superior. Respeto a la prevalencia de la automedicación solo 108 de los 180 de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao indicaron automedicarse. El 31.5% (34) de los usuarios se automedicaron con antiinflamatorios en la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023. Se concluye que existe una mayor proporción de personas que se automedican requiriendo realizar charlas y concientización sobre los posibles efectos nocivos de la automedicación.

Palabras claves: automedicación, antiinflamatorios, medicamentos.

ABSTRACT

The general objective of this research was to evaluate the main factors associated with self-medication in users who go to the Farma Premium pharmacy located in the Callao district between the months of April to May 2023. The research was basic at a descriptive level, with a non-experimental, cross-sectional design. The census sample was made up of 180 users who purchased medications at the Farma Premium pharmacy. A validated expert judgment instrument was used, where the corresponding dimensions for the variable factors associated with self-medication were detailed. Among the main results, 72 of the users who go to the Farma Premium pharmacy located in the Callao district, reported being between 30 and 49 years old. In addition, 105 of the users who go to the Farma Premium pharmacy were male and 140 of the users who go to the Farma Premium pharmacy located in the Callao district between the months of April to May 2023, completed the degree of instruction superior. Regarding the prevalence of self-medication, only 108 of the 180 users who go to the Farma Premium pharmacy located in the Callao district indicated self-medication. 31.5% (34) of the users self-medicated with anti-inflammatories in the Farma Premium pharmacy located in the Callao district between the months of April to May 2023. It is concluded that there is a greater proportion of people who self-medicate, requiring talks and awareness of the possible harmful effects of self-medication.

Keywords: self-medication, anti-inflammatories, medications.

I.- INTRODUCCIÓN

La World Health Organization (WHO) en español “Organización Mundial de la Salud” (OMS) define la automedicación como: “la selección y uso de medicamentos por parte de los individuos para tratar enfermedades o síntomas reconocidos por ellos mismos” (1). Además, el concepto de automedicación responsable (RSM) se basa en el tratamiento de enfermedades y afecciones utilizando medicamentos que no requieren receta médica para su venta, debido a su seguridad y eficacia cuando se utilizan correctamente (2). Por ello, existen medicamentos de venta libre (OTC), que responderían al concepto de automedicación responsable (3). Estudiar estos comportamientos es relevante en los países en desarrollo de América Latina.

Existen diferentes definiciones para la automedicación, que incluyen el uso de un medicamento sin receta, la recarga del medicamento recetado anteriormente, la prescripción de un medicamento para amigos y familiares, la toma de medicamentos restantes de recetas anteriores y el cambio de la dosis de los medicamentos (4-5). La automedicación puede incluir el uso de remedios y suplementos industriales, tradicionales y caseros (6). La prevalencia de la automedicación varía en diferentes poblaciones y países: se ha estimado en 22 % en España, 53 % en México, 50 % en India, 60 % en China, 60 %–90% en Nigraya, y 41% en Irán.(7-11) Si bien la automedicación contribuye a la reducción de la carga económica de los pacientes, los sistemas de salud, las agencias gubernamentales y las compañías de seguros,(12) no se pueden pasar por alto sus consecuencias, ya que el uso inadecuado de medicamentos a través de la automedicación puede causar complicaciones importantes, como la resistencia bacteriana, interacciones farmacológicas, efectos secundarios graves, aumento de enfermedades mortales y neoplasias malignas, drogodependencia, envenenamiento intencional y no intencional e incluso la muerte, así como desperdicio de recursos, retraso en el tratamiento y resultados de salud no deseados (13-14). Varios estudios han demostrado que la automedicación está influenciada por varios factores, incluidos la edad, el sexo, el nivel educativo, el estado civil, el nivel socioeconómico, la cobertura de seguro médico, el lugar de residencia y la disponibilidad de medicamentos para las personas (14).

Estudios también han demostrado que esta práctica es muy frecuente, por ejemplo, en Paraguay que alrededor del 66% de los participantes ingieren más de un medicamento a la vez, y la principal fuente de adquisición de medicamentos fueron las farmacias (50%), los

medicamentos ingeridos con mayor frecuencia fueron analgésicos (84%). Sin embargo, en Lima y Yauri (Cuzco), se determinó que el 32% de los medicamentos se vendieron sin fórmula médica y fue mayor en el estrato socioeconómico alto (15, 17).

Por otro lado, las diferentes farmacodinámicas y farmacocinéticas hacen que los problemas relacionados con los medicamentos sean complicados (14-16). Por lo tanto, la automedicación es un problema de salud importante entre los y requiere una atención especial para detectar todas las formas de automedicación, especialmente en los países en desarrollo. De esta forma, los proveedores de atención médica pueden reducir los efectos nocivos de la automedicación (18).

Factores, como la influencia familiar, que generalmente tienen conceptos erróneos sobre la medicación, pueden influir negativamente en el paciente y conducir a la automedicación. La transición de la infancia, con el control parental de la administración de medicamentos a la edad adulta, está vinculada a la adolescencia. Del mismo modo, se encontró en la población joven de Kosovo que la automedicación era la farmacia sin receta es del 91,69%, seguida de los antibióticos sobrantes 8,31% (n=31). Las razones más comunes para la automedicación con antibióticos fueron el dolor de garganta del 44,47% de los encuestados (16, 19, 20).

Con respecto a los servicios de salud, se describe que la automedicación está asociada con el fácil acceso a los medicamentos en farmacias y farmacias y la falta de acceso a los servicios de salud, lo que a su vez está asociado con la falta de seguro médico (19). Siendo así la práctica de la automedicación de carácter multifactorial. Sin embargo, no existe una revisión exhaustiva que muestre las tendencias y prácticas de automedicación. Por ellos es necesario conocer el estado general de la automedicación para diseñar medidas educativas, reglamentarias y administrativas apropiadas para reducir los riesgos para la salud de la automedicación. Por lo tanto, existe la necesidad de evidenciar la realidad sobre la automedicación para ayudar a diseñar e implementar estrategias e intervenciones para prevenir el uso irracional de medicamentos y en consecuencia, reducir sus riesgos para la salud.

Según la situación problemática anteriormente explicada, formulamos el siguiente problema general:

- ¿Cuáles son los principales factores asociados de la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023?

Además, se formularon los siguientes problemas específicos:

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos relevantes en la automedicación de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023?
- ¿Cuáles son los factores asociados al sistema de salud relevantes en la automedicación de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023?
- ¿Cuáles son los medicamentos más demandados en la práctica de automedicación de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023?

En los siguientes párrafos describimos los antecedentes internacionales:

Tarciuc P, et al. (2020), Realizó un estudio con el objetivo de “observar las actitudes y los comportamientos de un grupo de padres rumanos relacionados con la automedicación”. El cuestionario fue enviado junto con el formulario de protección de datos y el formulario de consentimiento informado. De 246 cuestionarios aplicados, tuvimos una tasa de respuestas del 98%. Se encontraron un alto porcentaje (70%) de padres que automedican a sus hijos. Los datos revelan una relación significativa entre las creencias de los padres sobre la automedicación y su tendencia a administrar medicamentos a sus hijos sin consejo médico. También se encontró una relación significativa entre la probabilidad de automedicación de los padres para sus hijos y el número de enfermedades experimentadas por sus hijos durante el período de seis meses anterior a la encuesta. Incluso cuando los padres tienen una comprensión correcta de los riesgos de la automedicación, estos no están alineados con el comportamiento real; por lo tanto, los padres continúan administrando medicamentos a sus hijos sin consejo médico. El estudio ayuda a describir los patrones de decisión de los padres sobre la automedicación de sus hijos e identificar a los padres que están más predispuestos a administrar la automedicación a sus hijos. (21).

Tekeba A, et al. (2021), El propósito de este estudio fue “determinar el alcance y los factores asociados con la automedicación entre los clientes que visitan farmacias comunitarias en el oeste de Harerghe, Etiopía”. Este estudio transversal institucional utilizó una muestra aleatoria sistémica de 416 clientes de farmacias comunitarias. Para recopilar datos, se realizaron entrevistas cara a cara utilizando cuestionarios semiestructurados previamente probados modificados a partir de técnicas establecidas. Se utilizó EpiData 3.1 para el ingreso de datos y SPSS 24 para el análisis. Para determinar los factores asociados con la automedicación, se realizaron análisis de regresión logística bivariados y multivariados. Se utilizan AOR con IC del 95 % para informar las asociaciones. La proporción de personas que se automedicaron fue del 73,6 %. Tres de cada cuatro participantes practicaron la automedicación en la era de COVID-19. La repetición se asoció significativamente con la edad, el origen étnico, el estado civil actual, el tipo de ocupación y el conocimiento sobre la automedicación. Se debe promover un sistema alternativo de prestación de atención médica por parte de todos los proveedores de atención médica y aumentar la conciencia de la comunidad (22).

Ahmed I, et al. (2023), Este estudio tuvo como objetivo “identificar los determinantes relacionados con el paciente y el sistema de salud de la automedicación de antibióticos entre el público”. Los datos se analizaron mediante metaanálisis, análisis descriptivo y análisis temático. Sesenta y ocho estudios se incluyeron en la revisión. De los metaanálisis, sexo masculino (odds ratio agrupado (POR): 1,52, intervalo de confianza [IC] del 95 %: 1,19–1,75), falta de satisfacción con los servicios de atención médica/médicos (POR: 3,53, IC del 95 %: 2,26–4,75) se asociaron con la automedicación de antibióticos. En el análisis de subgrupos, la edad más baja se asoció directamente con la automedicación en los países de ingresos altos (POR: 1,61, IC del 95 %: 1,10–2,36). En los países de ingresos bajos y medianos, las personas con mayor conocimiento sobre antibióticos tenían menos probabilidades de automedicarse (POR: 0,2, IC del 95 %: 0,08–0,47). Los determinantes relacionados con el paciente identificados a partir de estudios descriptivos y cualitativos incluyeron experiencia previa con antibióticos y síntomas similares, baja gravedad percibida de la enfermedad, intención de ahorrar tiempo y mejorar rápidamente, creencias culturales sobre el poder curativo de los antibióticos, consejos de familiares/amigos, y disponer de antibióticos en casa. Los determinantes relacionados con el sistema de salud incluyeron el alto costo de consultar a los médicos y el bajo costo de la automedicación, la falta de acceso a médicos/atención médica, la falta de confianza/confianza en los médicos, mayor confianza

en los farmacéuticos, la larga distancia de los médicos/establecimientos de salud, la larga el tiempo de espera en los centros de salud, el fácil acceso a los antibióticos en las farmacias y la comodidad asociada a la automedicación. Los determinantes relacionados con el paciente y el sistema de salud están asociados con la automedicación de antibióticos (23).

Saha A, et al. (2023), Este estudio tuvo como objetivo de “estimar la prevalencia y los determinantes de la automedicación en Thimphu, Bután y Chattogram, Bangladesh, dos países vecinos del sur de Asia”. Se realizó un estudio transversal basado en la comunidad en la ciudad de Thimphu, Bután y Chattogram, Bangladesh. Se utilizó un cuestionario pre-probado y semiestructurado para recolectar información sobre características sociodemográficas, estado de salud y prácticas de automedicación en el último año. De los 998 participantes reclutados, el 61,8% (170/275) de Thimphu y el 41,5% (300/723) de Chattogram informaron prácticas de automedicación en el último año de entrevista. En Thimphu, la infección de ojos/oídos (90,9 %), la fiebre (84,9 %), el dolor de cabeza (80,5 %) y la tos y el resfriado (78,2 %) fueron las principales enfermedades notificadas para la automedicación, mientras que en Chattogram la mayoría de las personas se automedicaron por trastorno de la piel (74,4%), enfermedad diarreica (59,1%) e infección de ojos/oídos (48,1%). El conocimiento sobre los efectos secundarios de los medicamentos que se toman para la automedicación fue comparativamente mayor en Thimphu que en Chattogram. Tanto en Thimphu como en Chattogram, se encontraron mayores probabilidades de automedicación para enfermedades comunes con un OR ajustado de 7,8; IC del 95 % 3,3–18,4 y OR ajustado 2,0; IC del 95 %: 1,4–2,8, respectivamente en Thimphu y Chattogram. (24).

Entre las investigaciones desarrolladas en el territorio peruano tenemos los siguientes antecedentes nacionales:

Huertas E. et al (2021), La investigación planteo como objetivo “determinar los factores asociados a la automedicación en alumnos de 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Medicina Humana “Daniel Alcides Carrión” 2020”. Las razones más comunes que mencionaron para tomar sus propios medicamentos fueron la consideración de síntomas no graves (69,9 %) y tener familiares que recomendaron medicamentos (38 %). El síntoma con mayor frecuencia asociada a la automedicación fue el dolor en el 82% de los encuestados, siendo los analgésicos la clase de fármacos con mayor automedicación. Así mismo, solo visita

ocasionalmente a un médico o especialista cuando tiene alguna dolencia relacionada con la salud y solo en ocasiones se le pide una receta para comprar medicamentos. (25).

Pari, et al (2021). Ejecutaron un proyecto de investigación con el objetivo de “identificar los factores asociados con la automedicación no responsable en la población peruana”. Participaron 3849 usuarios de empresas farmacéuticas. Se calculó el chi-cuadrado, odds ratio crudas (ORc) y odds ratio ajustadas (ORa). El riesgo de automedicación irresponsable fue muy alto (ORa = 29.057) cuando los dispensadores no pedían a los usuarios surtir sus recetas. Además, ir a una farmacia para una consulta (ORa=1,884), eventualmente tomar un medicamento comprado (ORa=1,925), retrasar la compra de un medicamento por menos de cinco minutos (ORa=1,587) y ser un ser humano (ORa= 1.321) también fueron factores de riesgo (26).

Bert F, et al (2022), Desarrollaron una investigación con el objetivo de evaluar sistemáticamente la automedicación con antibióticos en niños Se incluyó la administración de antibióticos en niños. Se identificaron un total de 702 artículos y se seleccionaron 57. Se encontró una mayor prevalencia de ASM entre los niños en Oriente Medio (34 %), África (22 %), Asia (20 %) y América del Sur (17 %), mientras que la prevalencia más baja se encontró en Europa (8 %). La gran distancia al hospital y los bajos ingresos, como tener más de un hijo, se relacionan con un mayor riesgo de ASM en los niños. La fiebre y la tos también pueden promover el mal uso de los antibióticos por parte de los padres. Una mayor atención a la regulación de la venta de medicamentos antimicrobianos ciertamente puede limitar el riesgo de comportamiento de automedicación (27).

Paredes P, (2022). Se planteo como objetivo “identificar factores asociados a la automedicación en usuarios que acuden a la farmacia Rogermedic - Juliaca - Puno – 2022”. La investigación consistió en un diseño de investigación no experimental y se lleva a cabo únicamente por observación; lateral, porque el trabajo se realiza en el tiempo, se utiliza una herramienta y es prospectivo. En la investigación participaron 170 usuarios que acudieron al establecimiento de Rogermedic. La encuesta encontró que los factores sociales representaron el 78,2%, los factores culturales el 69,4% y los factores económicos el 71,8% de los factores que afectan la automedicación de los usuarios de farmacia (28).

Para el desarrollo del marco teórico, destacamos los siguientes conceptos:

La práctica de la automedicación es común entre adultos jóvenes, adultos, ancianos, estudiantes y profesionales de la salud en todo el mundo. Las personas buscan medicamentos, hierbas y remedios tradicionales para ser utilizados por ellos mismos. Las personas de todo el mundo hoy en día practican la automedicación más que en cualquier otro momento de la historia por muchas razones. Por lo tanto, la práctica de la automedicación debe estar entre las principales prioridades de las autoridades sanitarias y farmacéuticas de todo el mundo. La práctica de la automedicación es un arma de doble filo con ventajas y desventajas. Por un lado, podría ayudar a los pacientes y a los proveedores de atención médica y, por otro lado, podría dañar a los pacientes. Por lo general, las personas no saben acerca de los posibles problemas relacionados con la automedicación. Con el fin de practicar la automedicación de manera efectiva y segura, las personas deben ser educadas y asesoradas sobre su automedicación (5-10).

La práctica de la automedicación es común y alta tanto en los países en desarrollo como en los desarrollados. Los adultos jóvenes, los adultos, los ancianos, los estudiantes y los profesionales de la salud practican la automedicación en todo el mundo y la prevalencia reportada fue de más del 90% en muchos países (2-4).

La Organización Mundial de la Salud informó que: "El aumento en el autocuidado se debe a una serie de factores. Estos factores incluyen: factores socioeconómicos; modo de vida; fácil acceso a los medicamentos; el mayor potencial para controlar ciertas enfermedades a través del autocuidado; factores de salud pública y ambientales; mayor disponibilidad de medicamentos; y factores demográficos y epidemiológicos"(5).

La automedicación con antibióticos es común y, en general, inapropiada en los países en desarrollo. Las personas en muchos países en desarrollo pueden comprar antibióticos en las farmacias o farmacias sin receta y esto podría afectar la alta prevalencia de la automedicación con antibióticos, además de los factores anteriores (8).

La automedicación con hierbas y medicamentos a base de hierbas es común en los países en desarrollo debido a muchos factores, como el costo de los medicamentos a base de hierbas en comparación con los medicamentos farmacéuticos, la percepción hacia los medicamentos a base de hierbas y otros factores. En general, las personas toman medicamentos a base de hierbas para diversos síntomas y enfermedades sin suficiente conocimiento sobre posibles

problemas relacionados; Creen que los medicamentos a base de hierbas lo ayudarán e incluso si no lo hacen, no lo dañarán, es decir, las personas creen que los medicamentos a base de hierbas no tienen efectos adversos (29).

Hay una falta de datos acerca de los efectos y las reacciones adversas a los medicamentos (RAM) relacionadas con la automedicación. Sin embargo, los estudios informaron que las RAM debidas a la automedicación ocurrieron en el 1,5% de los eventos de automedicación y muchos de ellos fueron graves y dieron lugar al ingreso hospitalario. Esto no significa que la prevalencia de RAM de automedicación sea baja, ya que es posible que no se informen muchas RAM (30).

La automedicación con antibióticos (AMA) se ha convertido en un factor importante que impulsa la resistencia a los antibióticos. ⁵ Los estudios han documentado sistemáticamente el uso inapropiado y excesivo de antibióticos como los principales factores que contribuyen a la aparición y selección de bacterias resistentes. La AMA también representa uno de los problemas mundiales más importantes para la salud pública mundial y la seguridad del paciente. El uso inadecuado de antibióticos, como las prácticas de automedicación, puede conducir al desarrollo de resistencia bacteriana, morbilidad, aumento de los costos de los servicios de atención médica y el desarrollo de efectos secundarios. La resistencia a los antibióticos afecta la capacidad de tratar infecciones bacterianas comunes y, por lo tanto, es una gran amenaza para la salud pública, especialmente en los países de bajos y medianos ingresos (LMIC) (12-14).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) alerta que, en los LMIC, alrededor del 80% de los antibióticos se usan en la comunidad, de los cuales entre el 20% y el 50% se usan de manera inapropiada.⁸ También se ha informado que más de dos tercios de los antibióticos disponibles en el sector farmacéutico en los LMIC se usan para la automedicación.⁸ Los entornos de LMIC enfrentan enormes desafíos, como sistemas de salud deficientes, supervisión y control deficientes de antibióticos, malas prácticas de prescripción y dispensación por parte de los trabajadores de la salud, y el incumplimiento de las directrices para la dispensación de antibióticos.⁷ Teniendo en cuenta la amenaza mundial y las consecuencias, así como las implicaciones de la resistencia a los antimicrobianos (RAM), los gobiernos están preocupados por el uso indiscriminado de antibióticos y prácticas crecientes de AMA (15-17).

En las últimas décadas, despertados por el estado de alerta ante una era postantibióticos, los estudios sobre la utilización de antibióticos por parte de la población han captado cada vez más la atención de los investigadores. Varios estudios de países de ingresos bajos y medianos han investigado la dinámica de la AMA desde la perspectiva del usuario al investigar los factores, las prácticas y las razones detrás de la AMA. Aunque la OMS ha declarado que los antibióticos son medicamentos de venta con receta (POM), la literatura demuestra y los factores relacionados con el sistema de salud están influyendo en las prácticas de AMA en los LMIC. Varios autores identificaron tres factores principales que socavan la correcta utilización de los antibióticos: factores socioculturales como el uso exitoso en el pasado, la idea de autocuidado, un buen conocimiento de los antibióticos, el consejo o la influencia de un familiar o amigo y el comportamiento de búsqueda de atención médica, factores relacionados con el sistema de salud, como largas demoras en las clínicas/hospitales, falta de confianza en las instalaciones y los trabajadores de la salud, incumplimiento de las normas de prescripción y dispensación, y fácil acceso a los antibióticos; y factores económicos como el ingreso individual y familiar, así como el ahorro de tiempo y dinero(17-20).

Además, describimos el siguiente objetivo general:

- Evaluar los principales factores asociados a la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023.

Asimismo, detallamos los objetivos específicos:

- Evaluar son los factores sociodemográficos relevantes en la automedicación de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023.
- Evaluar son los factores asociados al sistema de salud relevantes en la automedicación de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023.
- Determinar los medicamentos más demandados en la práctica de automedicación de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023.

La presente investigación al ser un estudio de tipo descriptivo no experimental no plantea hipótesis.

II.- METODOLOGÍA

2.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación fue descriptiva, no experimental, cuantitativa. Desde la cual evaluamos los principales factores asociados a la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023.

2.2. Operacionalización de variables (Ver anexo 02)

Variable de estudio

Factores asociados a la automedicación.

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estuvo 180 usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023.

Muestra: La muestra estuvo conformada por la totalidad de usuarios que cumplan los siguientes criterios:

Criterio de inclusión:

- Usuarios botica Farma Premium, que acepten en consentimiento verbal para realizar la investigación.
- Personas que compraron un medicamento para ellos, hijos o pareja.
- Personas mayores de edad (>18)
- Solo se considerará un cuestionario por usuario.

Criterio de exclusión:

- Usuarios atendidos botica Farma Premium, que no deseen participar en la investigación.
- Personas menores de edad (<18)
- Usuarios recurrentes (solo se considerará una intervención por usuario)

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

El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario modificado por las autoras el cual fue previamente validado previa a la ejecución de un ensayo piloto. Se tomaron las recomendaciones de los expertos para la mejora continua del instrumento de recolección de datos. El cuestionario fue medido de acuerdo con las dimensiones propuestas en operacionalización de variables.

2.5. Procedimiento

Se solicitó la carta de presentación al establecimiento farmacéutico botica Farma Premium, a fin de obtener el permiso para el desarrollo de la investigación. Las actividades de investigación no interrumpieron el proceso de dispensación de medicamentos al usuario.

La intervención al usuario se realizó en el establecimiento farmacéutico. Las fichas de recolección de datos fueron llenados al momento en que se realizaron las preguntas a los participantes de la investigación, una vez finalizado el proceso de recolección de datos, se le solicitó al usuario firme un control de asistencia de participantes.

2.6. Método de análisis de datos

Los datos recolectados fueron procesados a través del paquete estadístico SPSS y el programa de EXCEL 365, el procesamiento de las variables será mostradas en frecuencias absolutas y proporciones ponderadas, bajo los criterios de aceptabilidad a un nivel de confianza del 95%. Las variables que muestren asociación estadísticamente significativa ($p < 0,05$), serán analizadas con otras funciones.

2.7. Aspectos éticos

Se garantizo la confidencialidad de la información proporcionada por los participantes. La recolección de datos se realizó después del consentimiento verbal de los participantes, la investigación no interrumpió la gestión de los servicios de dispensación del establecimiento farmacéutico.

III.- RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de los usuarios encuestados en la botica Farma Premium, según sus edades

| Edad | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|-----------------|------------|------------|----------------------|
| 18 a 29 años | 53 | 29,4% | 29% |
| 30 a 49 años | 72 | 40,0% | 69% |
| mayor a 50 años | 55 | 30,6% | 100% |
| Total | 180 | 100% | |

Fuente: Elaborado por las autoras

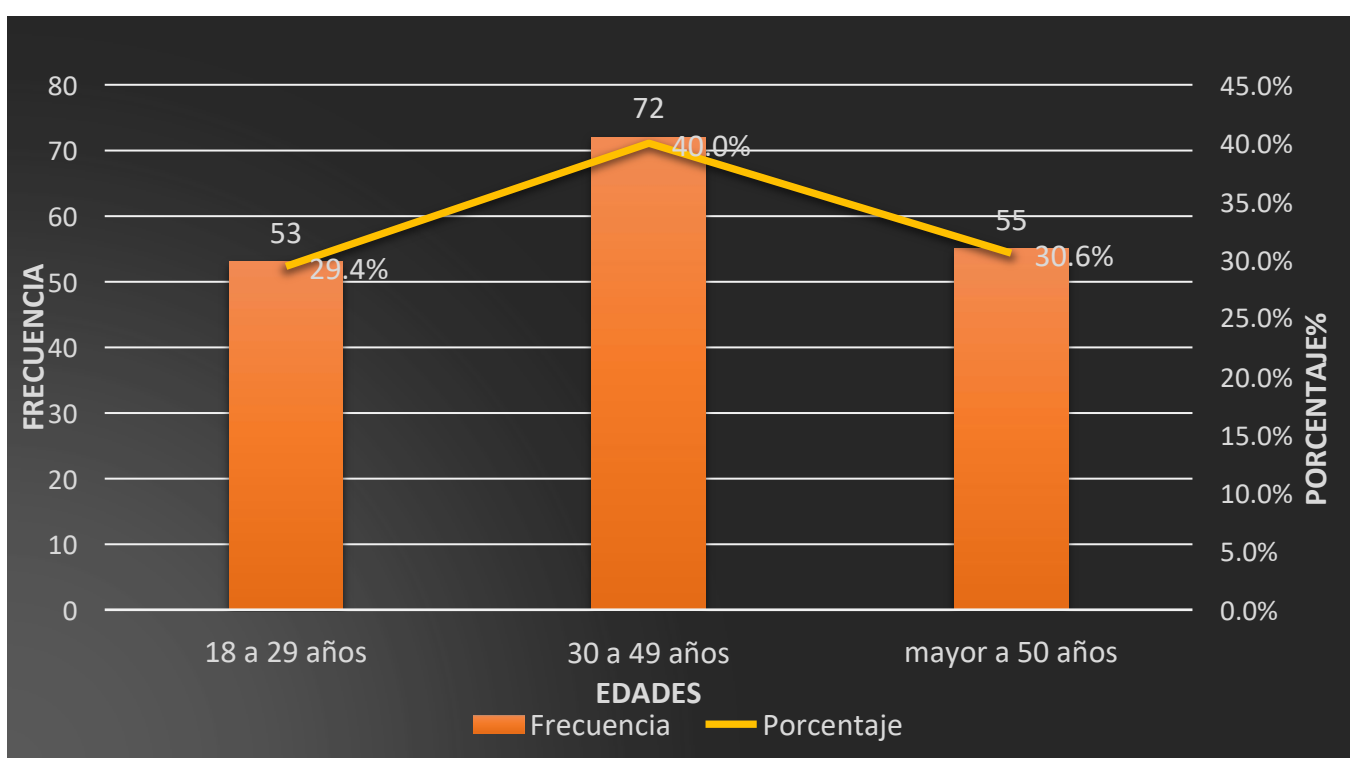


Figura 1. Representación de la distribución de los usuarios encuestados en la botica Farma Premium, según sus edades

Fuente: Elaborado por las autoras

En la Tabla 1 y Figura 1, se observan la distribución por edades de los usuarios encuestados en la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023, donde 53 usuarios (29.4%) tienen edades entre los 18 a 29 años, 72 usuarios (40%) tienen edades entre 30 a 49 años y 55 usuarios (30.6%) tienen edades mayores a 50 años.

Tabla 2. Distribución de los usuarios encuestados en la botica Farma Premium, según el género.

| Género | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|--------------|------------|------------|----------------------|
| Masculino | 105 | 58,3% | 58% |
| Femenino | 75 | 41,7% | 100% |
| Total | 180 | 100% | |

Fuente: Elaborado por las autoras

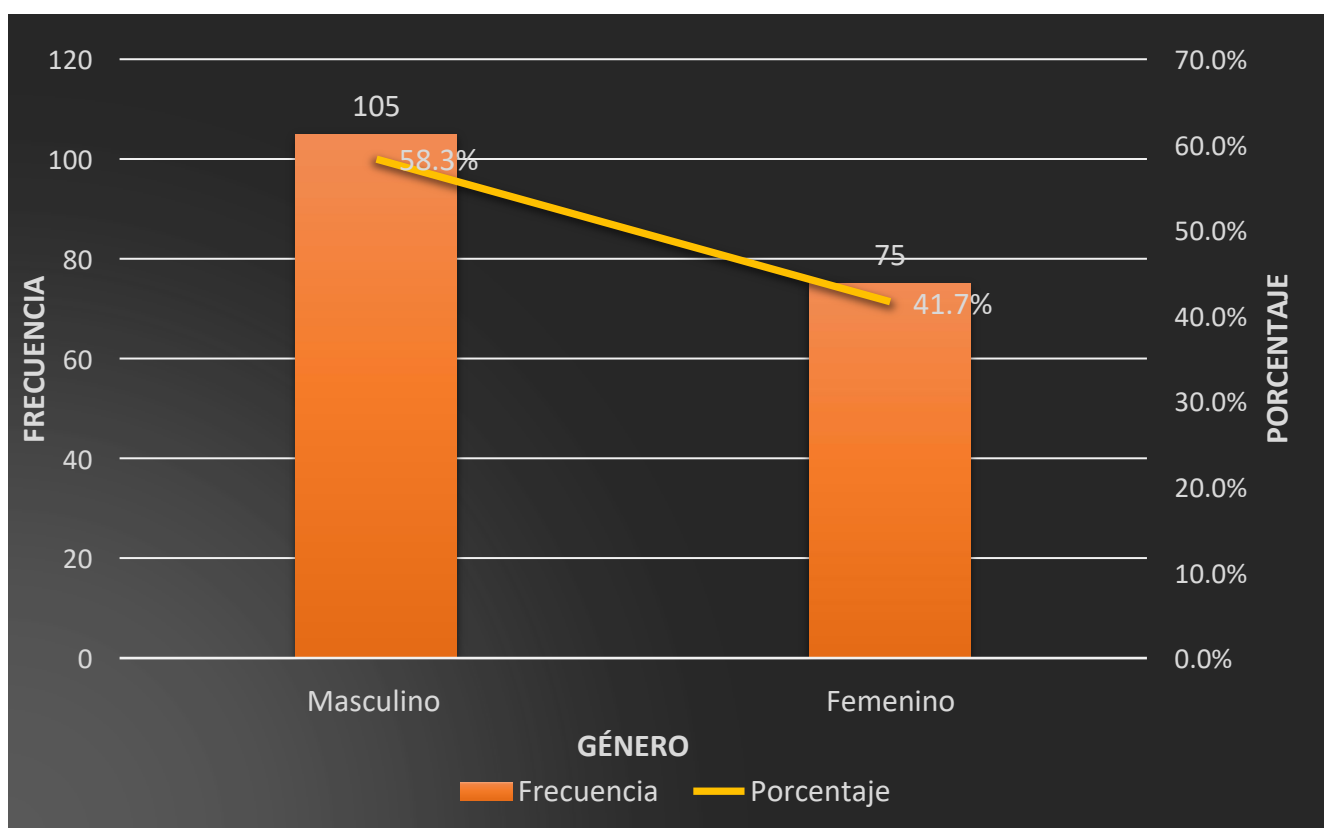


Figura 2. Representación de la distribución de los usuarios encuestados en la botica Farma Premium, según el género.

Fuente: Elaborado por las autoras

En la Tabla 2 y Figura 2, se observan la distribución en relación con el género de los usuarios encuestados en la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023, donde 105 usuarios (58.9%) son del género masculino y 75 usuarios (41.7%) son del género femenino.

Tabla 3. Distribución de los usuarios encuestados en la botica Farma Premium, según el grado de instrucción.

| Grado de instrucción | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|----------------------|------------|-------------|----------------------|
| Primaria | 8 | 4,4% | 4% |
| Secundaria | 32 | 17,8% | 22% |
| Superior | 140 | 77,8% | 100% |
| Total | 180 | 100% | |

Fuente: Elaborado por las autoras

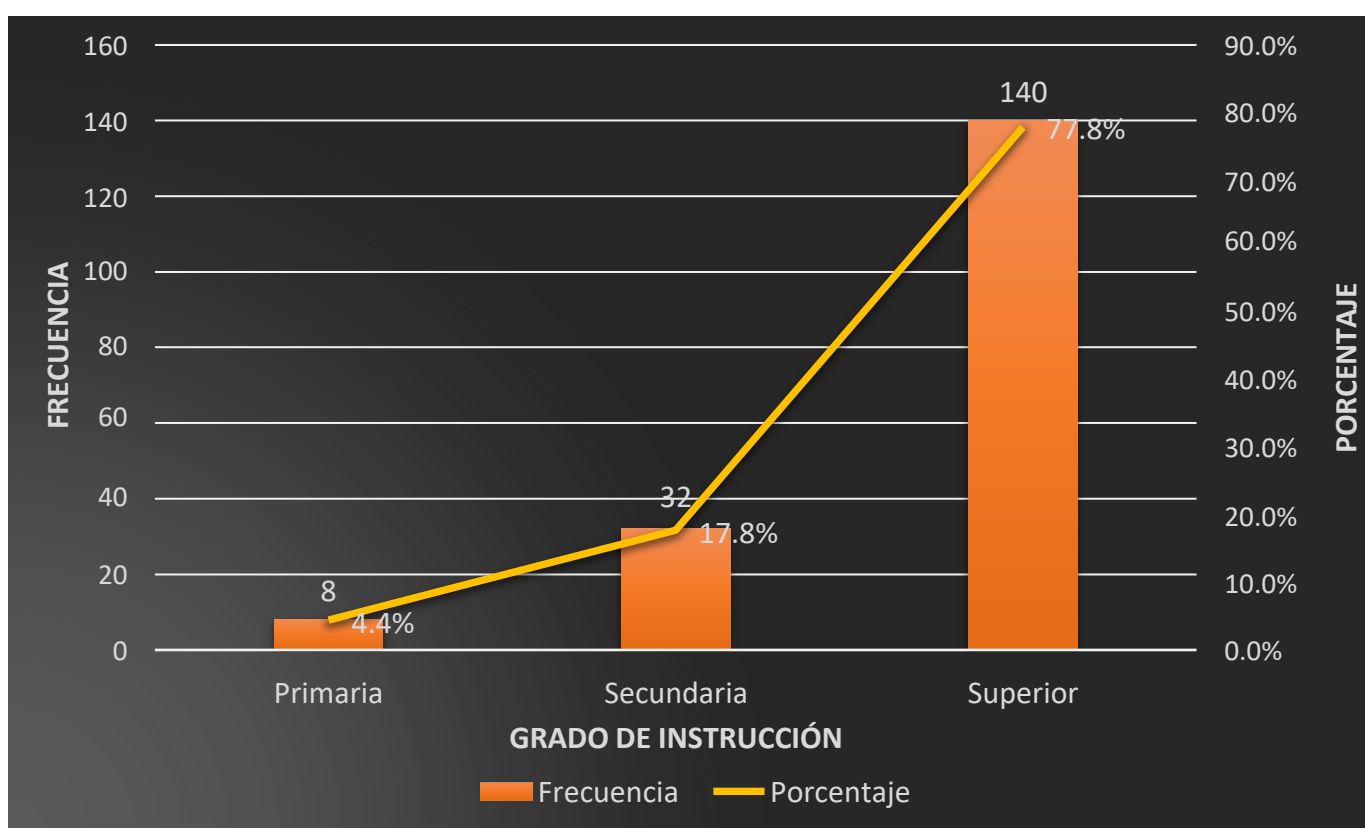


Figura 3. Representación de la distribución de los usuarios encuestados en la botica Farma Premium, según el grado de instrucción.

Fuente: Elaborado por las autoras

En la Tabla 3 y Figura 3, se observan la distribución en relación con el grado de instrucción de los usuarios encuestados en la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023, donde 8 usuarios (4.4%) completaron el nivel primario, 32 usuarios (17.8%) completaron el nivel secundario y 140 usuarios (77.8%) completaron el nivel superior.

Tabla 4. Prevalencia de la automedicación en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|--|----|------------|------------|----------------------|
| ¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en los últimos seis meses? | SI | 108 | 60,0% | 60% |
| | NO | 72 | 40,0% | 100% |
| Total | | 180 | 100% | |

Fuente: Elaborado por las autoras

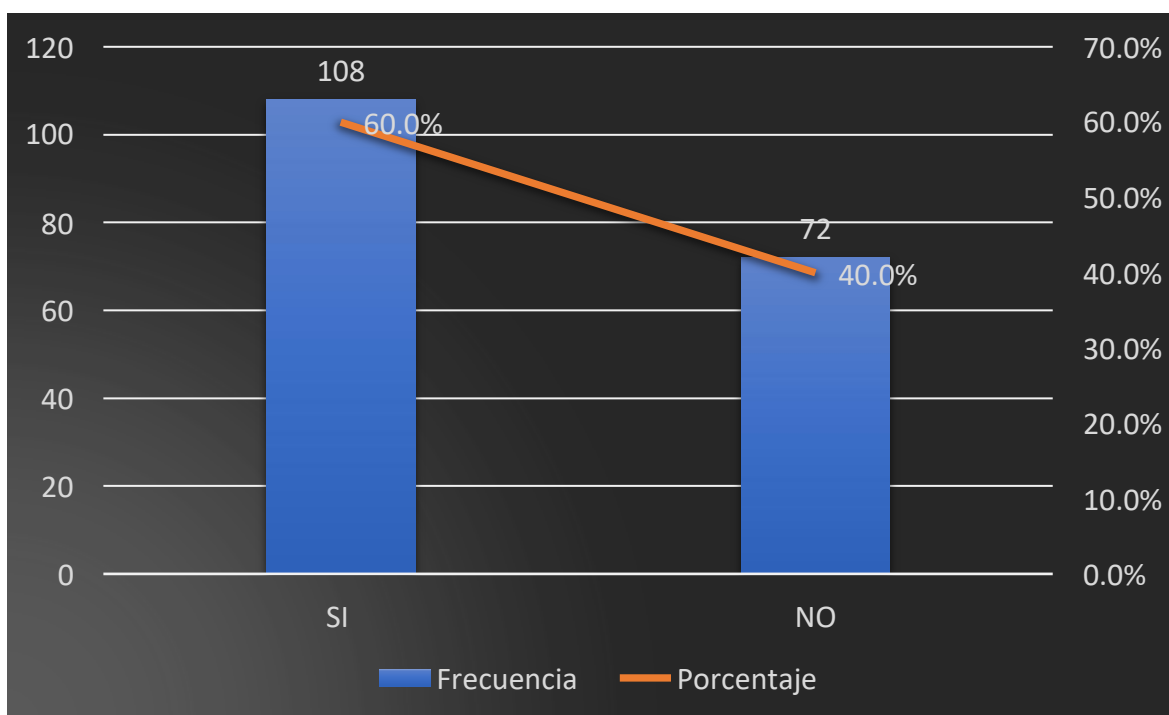


Figura 4. Representación de la prevalencia de la automedicación en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium

Fuente: Elaborado por las autoras.

En la Tabla 4 y Figura 4, se observan la prevalencia respecto a la automedicación usuarios encuestados en la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023, donde 108 usuarios (60%) indicaron automedicarse en los últimos 6 meses y 70 usuarios (40%) indicaron no automedicarse en los últimos 6 meses

Tabla 5. Agentes primarios que propiciaron la automedicación en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium

| AGENTES QUE PROPICIARON LA AUTOMEDICACIÓN | | | | |
|--|-----------|----------|-----------|----------|
| | SI | % | NO | % |
| La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque carecía de dinero para ir al médico? | 79 | 73,1% | 29 | 26,9% |
| La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo por recomendación de terceras personas? | 60 | 55,6% | 48 | 44,4% |
| La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo por la publicidad percibida en los medios de comunicación? | 36 | 33,3% | 72 | 66,7% |
| Promedio | 62,67 | | 29 | |

Fuente: Elaborado por las autoras

En la Tabla 5 y Figura 5, se observan la distribución de los agentes primarios que propiciaron la automedicación en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023, donde 79 usuarios (73.1%) indicaron que se automedicaron por no tener dinero para pagar una consulta con un médico, 60 usuarios (55.6%) indicaron que se automedicaron por recomendaciones de otras personas y 36 usuarios (33.3%) se automedicaron por recomendaciones publicitarias en diversos medios de comunicación clásicos y alternativo.

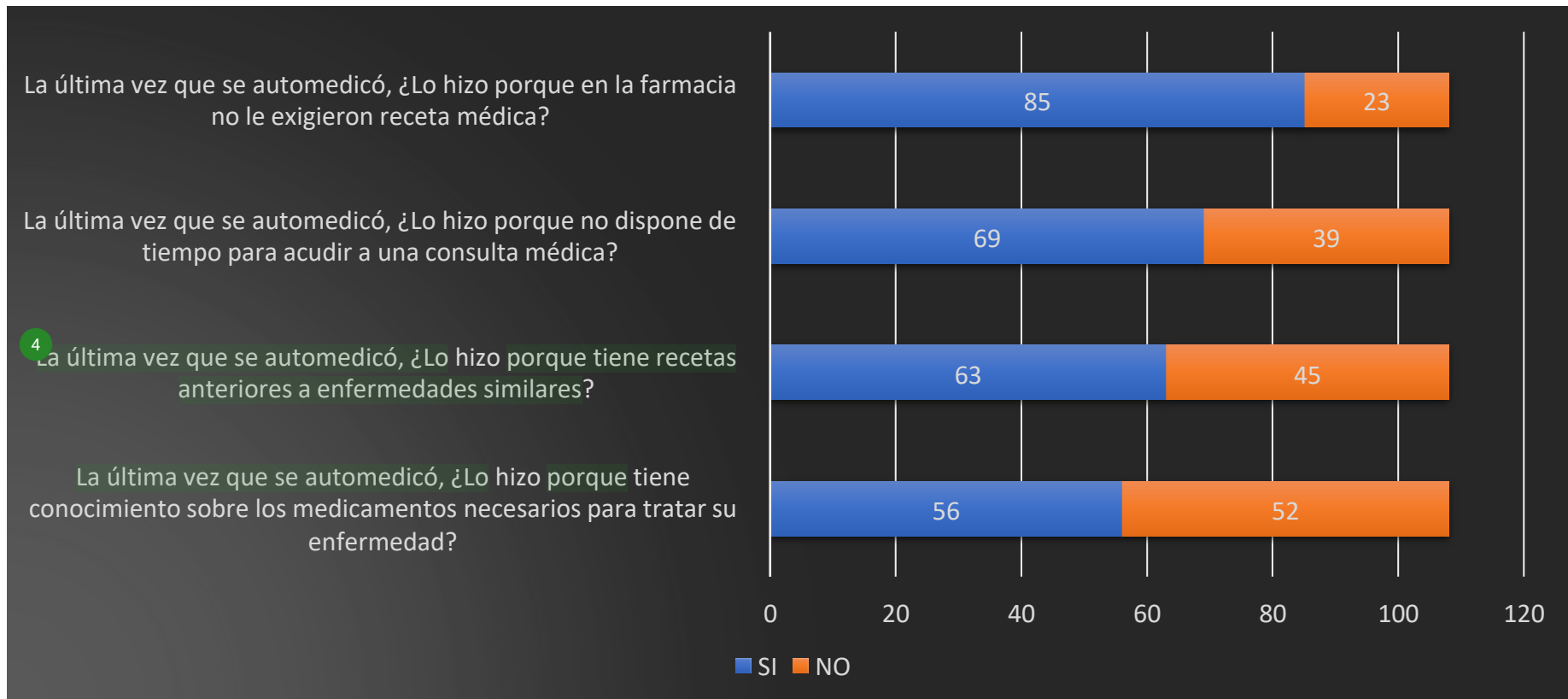


Figura 5. Representación de los agentes primarios que propiciaron la automedicación en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium

Fuente: Elaborado por las autoras

Tabla 6. Agentes secundarios que propiciaron la automedicación en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium

| AGENTES QUE PROPICIARON LA AUTOMEDICACIÓN | | | | |
|--|--------------|----------|--------------|----------|
| | SI | % | NO | % |
| La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene conocimiento sobre los medicamentos necesarios para tratar su enfermedad? | 56 | 51,9% | 52 | 48,1% |
| La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene recetas anteriores a enfermedades similares? | 63 | 58,3% | 45 | 41,7% |
| La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque no dispone de tiempo para acudir a una consulta médica? | 69 | 63,9% | 39 | 36,1% |
| La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque en la farmacia no le exigieron receta médica? | 85 | 78,7% | 23 | 21,3% |
| Promedio | 68,25 | | 39,75 | |

Fuente: Elaborado por las autoras

En la Tabla 6 y Figura 6, se observan la distribución de los agentes secundarios que propiciaron la automedicación en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023, donde 56 usuarios (51.9%) indicaron que se automedicaron porque tienen nociones básicas para mitigar la enfermedad, 63 usuarios (58.3%) indicaron que se automedicaron porque tienen a disposición recetas similares, 69 usuarios (63.9%) indicaron que se automedicaron porque no tienen tiempo y 85 usuarios (78.7%) se automedicaron porque la farmacia no les exige presentar una receta médica.

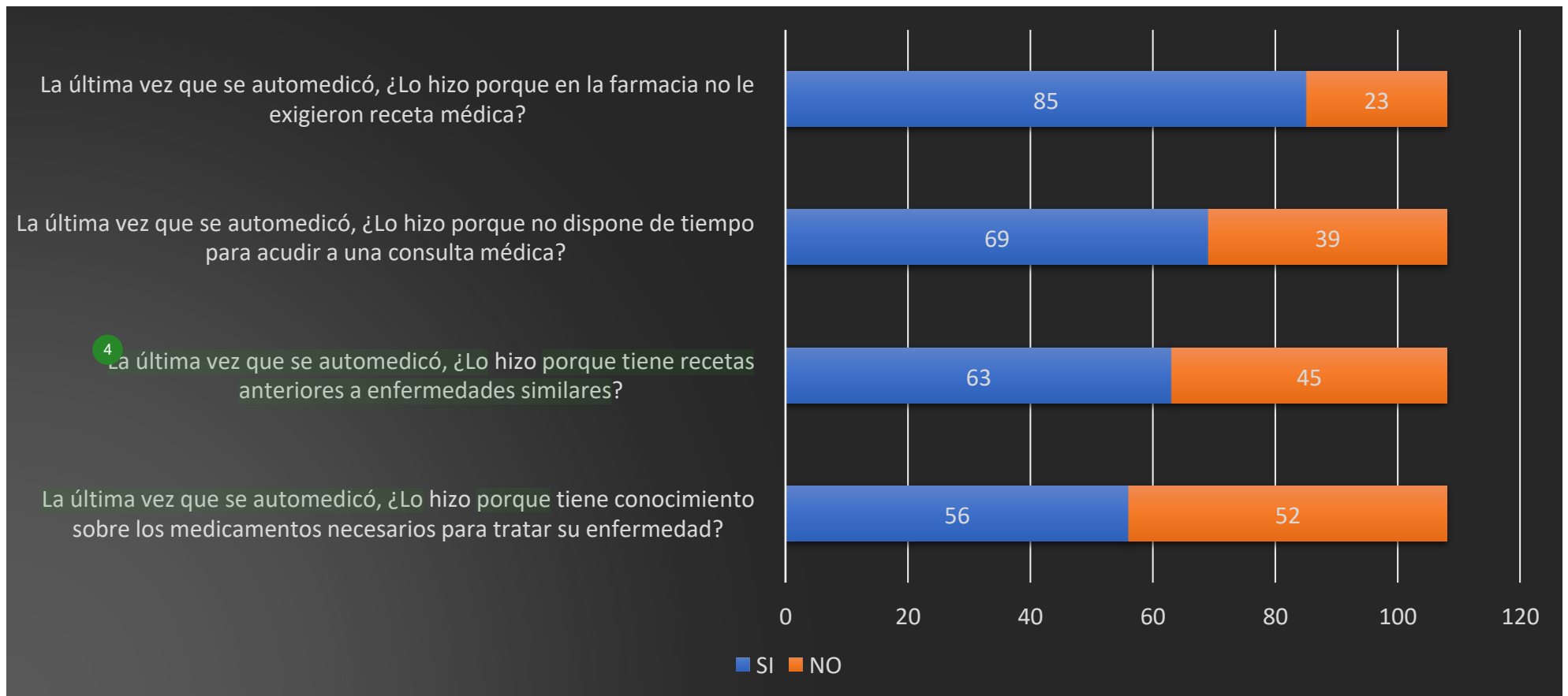


Figura 6. Representación de los agentes secundarios que propiciaron la automedicación en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium

Fuente: Elaborado por las autoras

Tabla 7. Distribución de los grupos farmacológicos en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium que realizaron la automedicación.

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje acumulado |
|---|-------------------|------------|------------|----------------------|
| ¿Cuál es el tipo de medicamentos que adquirió para esta última molestia o enfermedad? (registrar el nombre del medicamento) | Antibióticos | 29 | 26,9% | 27% |
| | Antiinflamatorios | 34 | 31,5% | 58% |
| | Antihistamínicos | 19 | 17,6% | 76% |
| | Ansiolíticos | 8 | 7,4% | 83% |
| | Antimicóticos | 18 | 16,7% | 100% |
| Total | | 108 | 100% | |

Fuente: Elaborado por las autoras

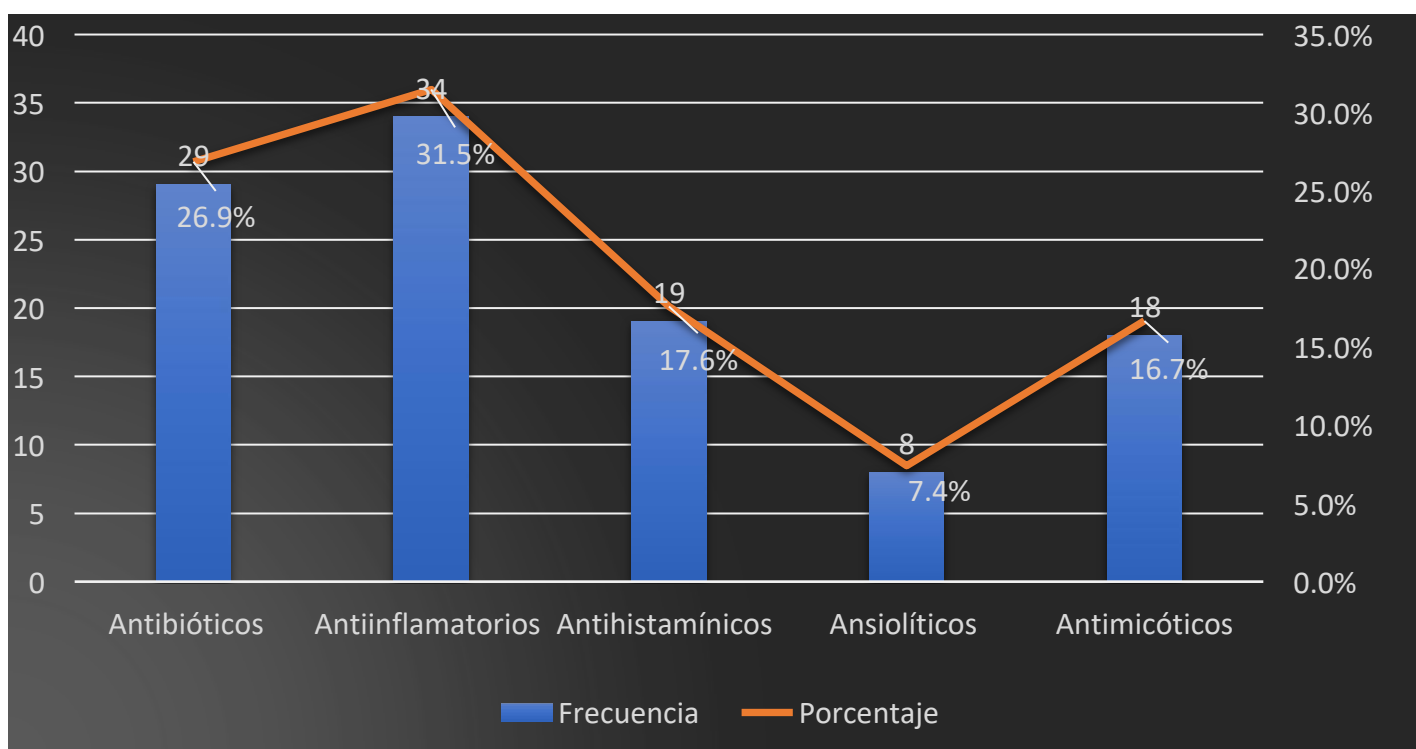


Figura 7. Representación de los grupos farmacológicos en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium que realizaron la automedicación

Fuente: Elaborado por las autoras

En la tabla 7 y figura 7, se muestra la distribución de los grupos farmacológicos con los cuales los usuarios de encuestados en la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023, donde el 31.4% de los usuarios se automedicaron con antiinflamatorios.

IV. DISCUSIONES

La presente investigación tuvo como objetivo principal evaluar los principales factores asociados a la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023.

En la Tabla 1 y Figura 1, se observan la distribución por edades de los usuarios encuestados en la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023, donde 53 usuarios (29.4%) tienen edades entre los 18 a 29 años, 72 usuarios (40%) tienen edades entre 30 a 49 años y 55 usuarios (30.6%) tienen edades mayores a 50 años.

Según el estudio de Perez Vela et al., la prevalencia de automedicación en Perú durante la pandemia por COVID-19 fue de 18.5%, siendo mayor en la región Ucayali (50.4%), los adultos mayores y la población de lengua castellana. Estos resultados sugieren que la automedicación es una práctica frecuente en el país, que puede estar influenciada por factores socioculturales, económicos y sanitarios (31).

En el estudio de Pari-Olarte et al., se identificaron los factores asociados con la automedicación no responsable en Perú, encontrando que el riesgo de automedicación no responsable fue muy alto cuando el dispensador del medicamento no solicitó la receta del usuario ($ORa = 29,057$). Además, acudir al establecimiento farmacéutico para pedir consejo ($ORa = 1,884$), el consumo eventual del medicamento comprado ($ORa = 1,925$), menos de cinco minutos de demora en la compra del medicamento ($ORa = 1,587$) y ser hombre ($ORa = 1,321$) también fueron factores de riesgo. Estos hallazgos evidencian la falta de regulación y control en la dispensación de medicamentos, así como la necesidad de educar a la población sobre el uso racional de los mismos (26).

A nivel internacional, el estudio de Al-Azzam et al., realizado en Jordania, reportó una prevalencia de automedicación del 66.7%, siendo los analgésicos, los antihistamínicos y los antibióticos los grupos terapéuticos más utilizados. Las principales razones para automedicarse fueron la experiencia previa con el medicamento, la falta de tiempo para visitar al médico y la confianza en el farmacéutico. Estos datos muestran que la automedicación es un fenómeno global, que puede tener consecuencias negativas para la salud individual y colectiva, como reacciones adversas, interacciones medicamentosas y resistencia antimicrobiana (32).

Otro estudio internacional, realizado por Sawalha et al. en Palestina, encontró una prevalencia de automedicación del 79.9%, siendo los analgésicos, los antiinflamatorios y los antibióticos los medicamentos más consumidos. Las principales fuentes de información para automedicarse fueron los familiares, los amigos y los medios de comunicación. Los autores resaltan la importancia de implementar políticas públicas para regular la venta y el uso de medicamentos sin receta, así como para promover la educación sanitaria entre la población (33).

En la Tabla 2 y Figura 2, se observan la distribución en relación con el género de los usuarios encuestados en la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023, donde 105 usuarios (58.9%) son del género masculino y 75 usuarios (41.7%) son del género femenino.

Según un estudio realizado en el distrito Jesús Nazareno, Ayacucho, en el 2015, la frecuencia de automedicación fue de 87.8%, siendo mayor en las mujeres (67.9%) que en los varones (32.1%), y predominando el nivel de estudio básico (primario y secundario) con un 58.7%. Estos resultados difieren de los obtenidos en mi investigación, donde la automedicación fue más frecuente en los varones y en las personas con nivel de estudio superior (34).

Otro estudio realizado en un distrito de Lima Metropolitana, en el 2013, encontró que la frecuencia de automedicación fue de 56.65%, siendo mayor en los jóvenes de 18 a 24 años (36.09%), en el sexo masculino (51.30%) y en las personas con nivel de estudio básico (58.70%). Estos resultados son similares a los de mi investigación en cuanto al sexo y al nivel de estudio, pero difieren en cuanto al grupo etario, ya que en mi investigación la automedicación fue más frecuente en las personas de 25 a 34 años(35).

A nivel internacional, se puede comparar mi investigación con una realizada en España, en el 2018, que reportó una prevalencia de automedicación del 52.2%, siendo mayor en las mujeres (57.4%) que en los hombres (46.6%), y predominando el nivel educativo medio (bachillerato o formación profesional) con un 50.6%. Estos resultados contrastan con los de mi investigación, donde la automedicación fue mayor en los hombres y en las personas con nivel educativo superior (36).

Otra investigación realizada en México, en el 2017, encontró una prevalencia de automedicación del 76.8%, siendo mayor en las mujeres (80.4%) que en los hombres (72.9%), y predominando el nivel educativo medio superior (preparatoria o equivalente) con

un 40.9%. Estos resultados también difieren de los de mi investigación, donde la automedicación fue mayor en los hombres y en las personas con nivel educativo superior (37). Las posibles explicaciones para estas diferencias pueden estar relacionadas con factores socioculturales, económicos, geográficos y de acceso a los servicios de salud que influyen en las prácticas de automedicación de las personas (25-28).

En la Tabla 3 y Figura 3, se observan la distribución en relación con el grado de instrucción de los usuarios encuestados en la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023, donde 8 usuarios (4.4%) completaron el nivel primario, 32 usuarios (17.8%) completaron el nivel secundario y 140 usuarios (77.8%) completaron el nivel superior.

A nivel nacional, se puede mencionar el estudio de Pillaca-Medina y Carrión-Dominquez (2016), quienes evaluaron la frecuencia y las características de la automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. Los autores hallaron que la automedicación fue del 87,8%, siendo mayor en las mujeres y en las personas con estudio superior. El principal problema de salud que motivó la automedicación fue el dolor, y el medicamento más usado fue el analgésico. Los encuestados consideraron que su enfermedad era leve y que esperaban demasiado tiempo en los servicios de salud. Además, la mayoría fue recomendada por un técnico o influida por la televisión (38). Estos resultados son similares a los del estudio del Callao, lo que sugiere que hay un patrón de automedicación en el Perú que responde a factores socioculturales y al sistema de salud.

A nivel internacional, se puede citar el estudio de Cárdenas Carpio y Eguía Márquez (2020), quienes caracterizaron el consumo de medicamentos y la automedicación en usuarios de boticas del distrito de El Agustino, Lima, Perú, periodo septiembre 2018 - febrero 2019. Los autores encontraron que solo el 6,2% de los usuarios se automedicaban de forma responsable, mientras que el 23,5% solo se automedicaban y el 70,3% se autoprescribían. Los principales motivos de automedicación fueron la tos y gripe, el dolor y la alergia. Los medicamentos más consumidos fueron los analgésicos, los antibióticos y los antihistamínicos. Los autores concluyeron que hay un alto nivel de automedicación irresponsable y autoprescripción en la población estudiada (39). Este estudio muestra una situación más crítica que la del Callao, ya que implica un mayor riesgo de efectos adversos y resistencia antimicrobiana por el uso inadecuado de los antibióticos.

Otro estudio internacional que se puede comparar es el de Hernández Guerra et al. (2021), quienes analizaron la ²relación entre la automedicación de antibióticos y sus consecuencias en clientes adultos que acuden a la botica Inkafarma Chorrillos 04 - Perú 2020. Los autores determinaron que el 67% de los clientes se automedicaban con antibióticos, siendo los más usados la amoxicilina, el ciprofloxacino y la azitromicina. Los principales motivos de automedicación fueron la infección urinaria, la infección respiratoria y la infección dental. Los autores encontraron una relación directa entre la automedicación de antibióticos y las consecuencias negativas como reacciones alérgicas, efectos secundarios y resistencia bacteriana (40). Este estudio evidencia la falta de conocimiento y conciencia sobre el uso racional de los antibióticos en la población peruana.

En la Tabla 4 y Figura 4, se observan la prevalencia respecto a la automedicación usuarios encuestados en la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023, donde 108 usuarios (60%) indicaron automedicarse en los últimos 6 meses y 70 usuarios (40%) indicaron no automedicarse en los últimos 6 meses.

Según un estudio realizado en el distrito de Pueblo Libre, Lima, la frecuencia de automedicación fue de 56,65%, siendo el síndrome doloroso la causa más importante de automedicación en 40,35% y los tipos de fármacos más adquiridos los AINE (30%), los antigripales (20,87%) y los medicamentos gastrointestinales (15,22%) (41). Estos resultados son similares a los encontrados en la presente investigación, lo que sugiere que la automedicación es una práctica común y extendida en el Perú, especialmente para tratar síntomas leves o moderados.

Otro estudio realizado en Perú encontró ¹que el riesgo de automedicación no responsable fue muy alto cuando el dispensador del medicamento no solicitó la receta del usuario (ORa = 29,057). Además, acudir al establecimiento farmacéutico para pedir consejo (ORa= 1,884), el consumo eventual del medicamento comprado (ORa= 1,925), menos de cinco minutos de demora en la compra del medicamento (ORa= 1,587) y ser hombre (ORa= 1,321) también fueron factores de riesgo (26). Estos hallazgos indican que hay una falta de regulación y supervisión de la venta de medicamentos sin receta en el país, así como una baja conciencia sobre los riesgos de la automedicación entre la población.

Se ha reportado que la automedicación con antibióticos y otros antimicrobianos es una costumbre muy arraigada en algunas sociedades, y que conduce a la resistencia microbiana,

un problema de salud pública global (42). La OMS y la OPS han recomendado promover el uso adecuado de los antibióticos y evitar su consumo sin prescripción médica (43). Sin embargo, se ha encontrado que hasta en un 80% de casos es posible adquirir antibióticos en farmacias sin receta o que son recetados por familiares o amigos. En este sentido, se hace necesario implementar medidas educativas y regulatorias para prevenir el abuso y mal uso de estos medicamentos.

Se ha señalado que la automedicación puede tener consecuencias negativas para la salud como toxicidad, falta de efectividad, dependencia, enmascaramiento de procesos clínicos graves, retraso en el diagnóstico e interacciones con otros medicamentos o alimentos (44). Por ello, se recomienda acudir al médico antes de consumir cualquier medicamento y seguir sus indicaciones. Asimismo, se debe consultar al farmacéutico sobre las precauciones y contraindicaciones de los medicamentos sin receta.

En la Tabla 5 y Figura 5, se observan la distribución de los agentes primarios que propiciaron la automedicación en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023, donde 79 usuarios (73.1%) indicaron que se automedicaron por no tener dinero para pagar una consulta con un médico, 60 usuarios (55.6%) indicaron que se automedicaron por recomendaciones de otras personas y 36 usuarios se automedicaron por recomendaciones publicitarias en diversos medios de comunicación clásicos y alternativo.

Por ejemplo, en el Perú, un estudio de 2019 realizado por el Ministerio de Salud encontró que el 72.4% de los encuestados se automedicaron por falta de recursos económicos para acceder a una consulta médica, el 54.3% por recomendación de familiares o amigos y el 32.1% por influencia de la publicidad (45). Asimismo, en Colombia, una investigación de 2018 realizada por la Universidad Nacional de Colombia reveló que el 68.9% de los participantes se automedicaron por no tener dinero para pagar una consulta médica, el 51.2% por recomendación de otras personas y el 28.7% por influencia de la publicidad (46).

Estos hallazgos coinciden con los reportados en otros países, como España y Estados Unidos, donde también se ha observado una alta prevalencia de la automedicación y sus factores asociados. En España, un estudio de 2017 realizado por la Universidad Complutense de Madrid mostró que el 66.7% de los entrevistados se automedicaron por no tener dinero para pagar una consulta médica, el 48.9% por recomendación de otras personas y el 26.4% por

influencia de la publicidad (47). En Estados Unidos, una investigación de 2016 realizada por la Universidad de California en Los Ángeles encontró que el 64.5% de los participantes se automedicaron por no tener dinero para pagar una consulta médica, el 46.7% por recomendación de otras personas y el 24.6% por influencia de la publicidad (48).

Estos estudios evidencian que la automedicación es un problema de salud pública que afecta a diversos países y que está relacionado con factores socioeconómicos, culturales y mediáticos. Se recomienda implementar estrategias educativas, regulatorias y preventivas para reducir la automedicación y sus riesgos potenciales para la salud individual y colectiva (22-25).

En la Tabla 6 y Figura 6, se observan la distribución de los agentes secundarios que propiciaron la automedicación en los usuarios encuestados en la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023, donde 56 usuarios (51.9%) indicaron que se automedicaron porque tienen nociones básicas para mitigar la enfermedad, 63 usuarios (58.3%) indicaron que se automedicaron porque tienen a disposición recetas similares, 69 usuarios (63.9%) indicaron que se automedicaron porque no tienen tiempo y 85 usuarios (78.7%) se automedicaron porque la farmacia no les exige presentar una receta médica.

Estos factores o agentes fueron agravándose con el desarrollo de la pandemia de la COVID-19, al estar en un proceso complejo la prevalencia y factores asociados a la automedicación en el Perú fue en aumento y tales características se mantuvieron. Un estudio determinó que la prevalencia de automedicación fue del 55,8%, siendo mayor en mujeres que en hombres ($p < 0,001$). Los fármacos más utilizados fueron paracetamol (67,4%), azitromicina (36,8%) e ivermectina (35,8%). Los principales factores asociados a la automedicación fueron tener síntomas compatibles con COVID-19 (OR = 2,01), tener un familiar o conocido con COVID-19 (OR = 1,75) y tener un profesional de la salud en la familia o conocido que recomendara la automedicación (OR = 1,64) (49). Se puede observar que la automedicación es un fenómeno frecuente y complejo, que involucra diversos factores sociodemográficos, culturales, económicos y sanitarios. La automedicación puede tener consecuencias negativas para la salud individual y colectiva, como reacciones adversas, interacciones medicamentosas, resistencia bacteriana, entre otras. Por ello, se recomienda fortalecer las acciones de educación sanitaria, regulación farmacéutica y vigilancia epidemiológica para promover un uso racional de los medicamentos.

V. CONCLUSIONES

- El 40% de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023, presentaron una edad entre 30 a 49 años.
- El 58.3% de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023, fueron del género masculino.
- El 77.8% de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023, completaron el grado de instrucción superior.
- El 60% (108) de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023, indicaron automedicarse.
- El 31.5% (34) de los usuarios se automedicaron con antiinflamatorios en la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de abril a mayo del 2023,

RECOMENDACIONES

- Realizar campañas de sensibilización y educación sobre los riesgos de la automedicación y la importancia de la consulta médica oportuna.
- Fortalecer la regulación y el control de la venta de medicamentos sin receta médica, especialmente los que pueden generar dependencia o efectos adversos graves.
- Capacitar al personal farmacéutico para que brinde una orientación adecuada y responsable a los usuarios, evitando la prescripción o sugerencia de medicamentos sin sustento científico o ético.
- Promover el uso racional de los medicamentos, fomentando el cumplimiento de las indicaciones médicas, la dosis correcta, la duración del tratamiento y el descarte adecuado de los envases.
- Establecer mecanismos de coordinación y comunicación entre los establecimientos farmacéuticos y los servicios de salud, para facilitar el seguimiento y la atención integral de los usuarios que recurren a la automedicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bennadi D: Automedicación: Un desafío actual. *J Basic Clin Pharm.* 2014; 5 (1): 19–23. 10.4103/0976-0105.128253
2. Organización Mundial de la Salud: El papel del farmacéutico en el autocuidado y la automedicación: informe del 4º Grupo Consultivo de la OMS sobre el Papel del Farmacéutico. La Haya, Países Bajos, 26–28 de agosto de 1998.1998.
3. Wazaify M, Shields E, Hughes CM, et al.: Perspectivas sociales sobre los medicamentos de venta libre (OTC). *Práctica Fam.* 2005; 22 (2): 170–6. 10.1093/fampra/cmh723
4. Balamurugan E, Ganesh K: prevalencia y patrón de uso de automedicación en las regiones costeras del sur de la India. *Br J Med Práctica.* 2011; 4 (3):a428
5. Jalilian F, Hazavehei SM, Vahidinia AA, et al .: Prevalencia y factores relacionados para elegir la automedicación entre los visitantes de farmacias según el modelo de creencias de salud en la provincia de Hamadan, al oeste de Irán. *J Res Salud Sci.* 2013; 13 (1): 81–5.
6. Jiménez Rubio D, Hernández Quevedo C: Diferencias en la automedicación en población adulta en España según país de procedencia. *Gac Sanit.* 2010; 24 (2): 116.e1–116.e8. 10.1016/j.gaceta.2009.09.007
7. Guillem Sáiz P, Francès Bozal F, Gimenez Fernández F, et al.: Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española. *Revista Clínica de Medicina de Familia.* 2010; 3 (2): 99–103. 10.4321/S1699-695X2010000200008
8. Vacas Rodilla E, Castellà Dagà I, Sánchez Giralt M, et al.: Automedicación y personas mayores. La realidad del botiquín domiciliario. *Atón Primaria.* 2009; 41 (5):269–74. 10.1016/j.aprim.2008.09.018
9. Peñuela M, dela Espriella A, Escobar E, et al.: Factores socioeconómicos y culturales asociados a la autoformulación en gastos de medicamentos en la ciudad de Barranquilla. *Salud Uninorte.* 2002; 16 :30–38.
10. Machado-Alba JE, Echeverri-Cataño LF, Londoño-Builes MJ, et al.: Factores sociales, culturales y económicos asociados a la automedicación. *Biomédica.* 2014; 34 (4):580–8. 10.7705/biomedica.v34i4.2229

11. López JJ, Dennis R, Moscoso SM: [Un estudio de automedicación en un barrio de Bogotá]. *Rev Salud Pública (Bogotá)*. 2009; 11 (3):432–42. 10.1590/S0124-00642009000300012
12. Schmid B, Bernal R, Silva NN: Automedicação em adultos de baixa renda no município de São Paulo. *Rev Saude Publica*. 2010; 44 (6): 1039–45. 10.1590/S0034-89102010000600008
13. Corrêa da Silva MG, Soares MC, Muccillo-Baisch AL: Automedicación en universitarios de la ciudad de Rio Grande, Brasil. *BMC Salud Pública*. 2012; 12 (1): 339. 10.1186/1471-2458-12-339
14. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, et al.: Automedicación en un distrito de Área Metropolitana de Lima, Perú. *Rev Med Hered*. 2016; 27 (1): 15–21. 10.20453/rmh.v27i1.2779
15. Hughes CM, McElnay JC, Fleming GF: Beneficios y riesgos de la automedicación. *Seguro de drogas*. 2001; 24 (14): 1027–37. 10.2165/00002018-200124140-00002
16. Montastruc JL, Bondon-Guitton E, Abadie D, et al.: Farmacovigilancia, riesgos y efectos adversos de la automedicación. *Terapia*. 2016; 71;(2):257–62. 10.1016/j.therap.2016.02.012
17. James LP, Mayeux PR, Hinson JA: Hepatotoxicidad inducida por paracetamol. *Eliminación de metab de drogas*. 2003; 31 (12): 1499–506. 10.1124/dmd.31.12.1499
18. Ocan M, Obuku EA, Bwanga F, et al.: Automedicación antimicrobiana en el hogar: una revisión sistemática y metanálisis de la carga, los factores de riesgo y los resultados en los países en desarrollo. *BMC Salud Pública*. 2015; 15 (1):742. 10.1186/s12889-015-2109-3.
19. Sherazi BA, Mahmood KT, Amin F, et al. Prevalencia y medida de la automedicación: una revisión. *J Pharm Sci & Res*. 2012; 4 (3): 1774–1778.
20. Shaghghi A, Asadi M, Allahverdipour H: Predictores del comportamiento de automedicación: una revisión sistemática. *Irán J Salud Pública*. 2014; 43 (2): 136–46.

21. Tarcuic P, Stanescu AMA, Diaconu CC, Paduraru L, Duduciuc A, Diaconescu S. Patrones y factores asociados con la automedicación entre la población pediátrica en Rumania. *medicina* _ 2020; 56(6):312. <https://doi.org/10.3390/medicina56060312>
22. Tekeba A, Ayele Y, Negash B, Gashaw T. Extent of and Factors Associated with Self-Medication among Clients Visiting Community Pharmacies in the Era of COVID-19: Does It Relieve the Possible Impact of the Pandemic on the Health-Care System? *Risk Manag Healthc Policy*. 2021 Dec 13;14:4939-4951. doi: 10.2147/RMHP.S338590
23. Ahmed I, et al. Determinantes de la automedicación de antibióticos: una revisión sistemática y un metanálisis. *Investigación en Farmacia Social y Administrativa*. 2023;21(1):1-10. <https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2023.03.009>
24. Saha A, et al. Prevalencia y determinantes de las prácticas de automedicación entre la población general: un estudio transversal en Thimphu, Bután y Chattogram, Bangladesh. *Sage Journals*. 2023;12(1):1-12. <https://doi.org/10.1177/22799036231152327>
25. Huertas E. FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DEL 4to, 5to Y 6to AÑO DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE ICA – 2020. Tesis para optar al título de médico cirujano. UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”. 2021.
26. Pari-Olarte JB, Cuba-García PA, Almeida-Galindo JS, Aliaga-Guillén NE, Solano-García CG, Chacaltana-Ramos LJ, Quispe-Ilanzo MP, Oyola-García AE. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA* [Internet]. 20 de mayo de 2021 [citado 2 de abril de 2023];14(1):29-34. Disponible en: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/867>
27. Bert F, Previti C, Calabrese F, Scaioli G, Siliquini R. Automedicación con antibióticos entre los niños: una revisión sistemática. *antibióticos* _ 2022; 11(11):1583. <https://doi.org/10.3390/antibióticos11111583>
28. Paredes P. Factores asociados a la automedicación en usuarios que acuden a la farmacia Rogermedic -Juliaca – Puno – 2022. Tesis para optar al título de químico farmacéutico. Universidad Privada Franklin Roosevelt. 2022.

29. Al-worafi, Y. M. "KNOWLEDGE, ATTITUDE AND PRACTICE OF YEMENI PHYSICIANS TOWARD PHARMACOVIGILANCE: A MIXED METHOD STUDY". International Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences, vol. 10, no. 10, Oct. 2018, pp. 74-77. [doi:10.22159/ijpps.2018v10i10.27407](https://doi.org/10.22159/ijpps.2018v10i10.27407)
30. Alshahrani SM, Alavudeen SS, Alakhali KM, Al-Worafi YM, Bahamdan AK, Vigneshwaran E. Self-Medication Among King Khalid University Students, Saudi Arabia. Risk Manag Healthc Policy. 2019;12:243-249. <https://doi.org/10.2147/RMHP.S230257>
31. Perez Vela LM. Prevalencia y factores asociados a automedicación en Perú durante el contexto de la pandemia por COVID-19: Análisis secundario de una encuesta nacional [tesis]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2023. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/6798>
32. Al-Azzam SI, Al-Husein BA, Alzoubi F, Masadeh MM, Al-Horani MA. Self-medication with antibiotics in Jordanian population. Int J Occup Med Environ Health. 2007;20(4):373-80. doi: <https://doi.org/10.2478/v10001-007-0038-9>
33. Sawalha AF, Sweileh WM, Zyoud SH, Jabi SW. Self-medication with antibiotics in the Palestinian community in the West Bank: a cross-sectional study. J Infect Dev Ctries. 2008;2(5):357-63. doi: <https://doi.org/10.3855/jidc.218>
34. : Pillaca-Medina ML, Carrión-Dominquez K. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. An Fac med. 2016;77(4):323-327. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400011
35. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C, Hermoza-Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered. 2016;27(1):15-20. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003
36. García del Pozo J, Carvajal A, Velasco A, García del Pino A. Prevalencia e intensidad de la automedicación durante el embarazo: estudio multicéntrico nacional español. Rev Esp Salud Pública. 2018;92:e201810065. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL92/ORIGINALES/RS92C_201810065.pdf

37. García-Sánchez N, Cervantes-García E, Salinas-Escudero G, Pérez-Cuevas R, Doubova SV. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en adultos mayores de la Ciudad de México. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2017;55(6):710-717. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2017/im176c.pdf>
38. Pillaca-Medina ML, Carrión-Dominquez K. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. *An Fac med.* 2016;77(4):311-316. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400011
39. Cárdenas Carpio E, Eguía Márquez F. Caracterización de medicamentos, automedicación en usuarios de boticas del distrito de El Agustino, periodo septiembre 2018 - febrero 2019 [Tesis]. Lima: Universidad Wiener; 2020. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3827/T061_46047475_T.pdf?sequence=1
40. Hernández Guerra RE, Atanacio Bravo J, Bravo Paredes J, Bravo Paredes E. Automedicación de antibióticos y sus consecuencias en clientes adultos que acuden a la botica Inkafarma Chorrillos 04 - Perú 2020 [Tesis]. Lima: Universidad Roosevelt; 2021. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_08cf5e439b6deea729e4e4f8a1bf7344
41. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Almeida-Galindo JS, et al. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev Med Hered.* 2016;27(1):3-8. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003
42. Pérez-Acosta AM, Calderón CA, Soler F. Crece el mapa de motivaciones para automedicarse. *Rev Cienc Salud.* 2019;17(3):5-8. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
43. Organización Mundial de la Salud. No podemos esperar: asegurar el futuro contra las infecciones farmacorresistentes. Informe para el secretario general de las Naciones Unidas. Ginebra: OMS; 2019. Disponible en: https://www.who.int/es/antimicrobial-resistance/interagency-coordination-group/IACG_final_report_ES.pdf

44. López Ruiz MA. Self-Medication: a Major Problem Worldwide that Could be Prevented. *Dev Clin Med Pathol.* 2018;1(2):508-509. Disponible en: <https://crimsonpublishers.com/dcmp/fulltext/DCMP.000508.php>
45. Ministerio de Salud (Perú). Estudio nacional sobre consumo de medicamentos en población general del Perú [Internet]. Lima: MINSA; 2019 [citado el 25 ene. 2024]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/estudios/estudio_nacional_sobre_consumo_de_medicamentos_en_poblacion_general_del_peru.pdf
46. Gómez L, Rodríguez J, Sánchez M. Factores asociados a la automedicación en estudiantes universitarios de Bogotá, Colombia. *Rev Salud Pública.* 2018;20(5):591-596. doi: <https://doi.org/10.15446/rsap.v20n5.63677>
47. Martín A, García E, López J, González M. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en población adulta española: estudio observacional transversal multicéntrico. *Aten Primaria.* 2017;49(10):589-598. doi: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2016.12.007>
48. Lee J, Kim J, Kim S, Lee S, Park J. Prevalence and factors associated with self-medication in US adults: National Health and Nutrition Examination Survey 2011-2012. *Pharmacoepidemiol Drug Saf.* 2016;25(11):1249-1257. doi: <https://doi.org/10.1002/pds.4048>.
49. Quispe-Carhuay JA, Quispe-Carhuay JF, Quispe-Carhuay JG, Quispe-Carhuay JH. Prevalence and factors associated with self-medication in Peru during the COVID-19 pandemic. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2020;37(4):623-628. Disponible en: <https://rpmpesp.ins.gob.pe/index.php/rpmpesp/article/view/6248>

Anexo 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMA PREMIUM EN EL DISTRITO DEL CALLAO, 2023

| Problema general | Objetivo general | Hipótesis | Metodología |
|--|--|---|--|
| <p>¿Cuáles son los principales factores asociados de la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos relevantes en la automedicación de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023?</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados al sistema de salud relevantes en la automedicación de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023?</p> <p>¿Cuáles son los medicamentos más demandados en la práctica de automedicación de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023?</p> | <p>Evaluar los principales factores asociados a la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Evaluar son los factores sociodemográficos relevantes en la automedicación de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023.</p> <p>Evaluar son los factores asociados al sistema de salud relevantes en la automedicación de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023.</p> <p>Determinar los medicamentos más demandados en la práctica de automedicación de los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023.</p> | <p>No se presentan hipótesis al ser un estudio descriptivo.</p> | <p>La investigación será descriptiva, no experimental, cuantitativa. Desde la cual evaluaremos los principales factores asociados a la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023.</p> <p>La población estará constituida por los usuarios que acuden a la botica Farma Premium ubicada en el distrito del Callao entre los meses de Abril a Mayo del 2023.</p> <p>Muestra: La muestra estará conformada por los usuarios que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Variable de estudio / investigación</p> <p>Factores asociados a la automedicación</p> |

Anexo 2: Operacionalización de variables

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensión | Indicadores (ítems) | Instrumento Escala valorativa |
|--|--|--|--|----------------------------------|---|
| <p>Variable de estudio: Factores asociados a la automedicación en los usuarios que acuden a la botica Farma Premium</p> | <p>Características que condicionan la acción de adquiridos medicamentos sin la prescripción de un médico o profesional de salud encargado de una especialidad.</p> | <p>Preguntas de condiciones, en un cuestionario previamente validado por tres expertos. Las preguntas serán tomadas previo consentimiento verbal</p> | <p>Factores demográficos. Sociales y culturales.</p> | <p>Cualitativo/ cuantitativo</p> | <p>Cuestionario, evaluación Correlación. $p < 0.05$ Intervalo de confianza 95% Error 5%</p> |
| | | | <p>Prevalencia</p> | <p>Cualitativo</p> | |
| | | | <p>Agentes primarios que propiciaron la automedicación:</p> | <p>Cualitativo/ cuantitativo</p> | |
| | | | <p>Agentes secundarios que propiciaron la automedicación</p> | <p>Cualitativo/ cuantitativo</p> | |

Anexo 3. Instrumento de recolección de datos sobre automedicación

I. Factores sociodemográficos

Edad: -----

18 a 29 años:

30 años a 49 años:

50 años a más:

Género: Masculino () Femenino ()

Grado de Instrucción: Primaria () Secundaria: () Superior:()

II. DATOS DEL ESTUDIO: Marcar con una "X" la respuesta indicada por el entrevistado:

A. PREVALENCIA

1. ¿Ha tomado medicamentos sin receta médica en los últimos seis meses?

a) SI b) NO

SI LA RESPUESTA ES "NO" CULMINAR LA ENTREVISTA... EN CASO CONTRARIO, CONTINÚE CON LA ENTREVISTA

B. GRUPO FARMACOLÓGICO

3. ¿Cuál es el tipo de medicamentos que adquirió para esta última molestia o enfermedad?
(registrar el nombre del medicamento)

Antibióticos () Antiinflamatorios () Antihistamínicos () Ansiolíticos ()
Antimicóticos: ()

C. Agentes primarios que propiciaron la automedicación:

4. La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque carecía de dinero para ir al médico?

a) SI b) NO

5. La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo por recomendación de terceras personas?

a) SI b) NO

Si respondió sí, indicar quien recomendó:

1. Botica () 2. Familiar () 3. Amistades () 4. Compañero de trabajo ()

6. La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo por la publicidad percibida en los medios de comunicación?

a) SI b) NO

D. Agentes secundarios que propiciaron la automedicación

7. La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene conocimiento sobre los medicamentos necesarios para tratar su enfermedad?

a) SI b) NO

8. La última vez que se automedicó, ¿Lo hizo porque tiene recetas anteriores a enfermedades similares?

a) SI b) NO

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

a) SI b) NO

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

a) SI b) NO

Agradecer por su colaboración y el tiempo dedicado para responder a sus inquietudes

Anexo 4: Validación del Instrumento-Experto 1



FORMATO: A VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMA PREMIUM EN EL DISTRITO DEL CALLAO, 2023”

Investigadores: Bach. KATTIA JOSILY VARGAS HUAMAN/ Bach. ERIKA JANETH CAMPOMANES

ZAMUDIO

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la ficha de recolección de datos respecto a la tesis: “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMA PREMIUM EN EL DISTRITO DEL CALLAO, 2023” que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

| VARIABLE (Factores asociados a la automedicación.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|---|---|---|---|
| DIMENSIÓN 1: Factores demográficos. Sociales y culturales. | | | | | X |
| DIMENSIÓN 2: Prevalencia | | | | | X |
| DIMENSIÓN 3: Agentes primarios que propiciaron la automedicación: | | | | X | |
| DIMENSIÓN 4: Agentes secundarios que propiciaron la automedicación | | | | | X |

RECOMENDACIONES: aplicable

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente

b) Baja

c) Regular

d) Buena

e) **Muy buena**

Nombres y Apellidos : **Carlos Max Rojas Aire**

Título Profesional : **Químico Farmacéutico**

Grado Académico : **Magíster**

Mención : **Docencia Universitaria**



Firma del experto

Lugar y fecha: Huancayo 15/03/2023

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- I.1. Título de la Investigación : **FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMA PREMIUM EN EL DISTRITO DEL CALLAO, 2023**
- I.2. Nombre del instrumento motivo de evaluación : **Ficha de resultados**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

| Indicadores | Criterios | Deficiente | | | | Baja | | | | Regular | | | | Buena | | | | Muy Buena | | | | |
|--------------------|---|------------|----|----|----|------|----|----|----|---------|----|----|----|-------|----|----|----|-----------|----|----|-----|--|
| | | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 | 75 | 80 | 85 | 90 | 95 | 100 | |
| 1. Claridad | Está formulado con lenguaje apropiado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| 2. Objetividad | Está expresado en conductas observables | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | |
| 3. Actualidad | Adecuado al avance de la ciencia pedagógica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| 4. Organización | Existe una organización lógica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| 5. Suficiencia | Comprende los aspectos en cantidad y calidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | |
| 6. Intencionalidad | Adecuado para valorar los instrumentos de investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | |
| 7. Consistencia | Basado en aspectos teóricos científicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | |
| 8. Coherencia | Entre los índices e indicadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | |
| 9. Metodología | La estrategia responde al propósito del diagnóstico | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | |
| 10. Pertinencia | Es útil y adecuado para la investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | |

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: válido, aplicar

| | |
|--------|-----------------------|
| 11-20 | No valido, reformular |
| 25-60 | No valido, reformular |
| 65-80 | Valido, mejorar |
| 85-100 | Valido, aplicar |



.....
Firma del experto

Nombres y Apellidos : Carlos Max Rojas Aire
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magíster
Mención : Docencia Universitaria

Anexo 5: Validación del Instrumento-Experto 2



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMA PREMIUM EN EL DISTRITO DEL CALLAO, 2023”

Investigadores: Bach. KATTIA JOSILY VARGAS HUAMAN/ Bach. ERIKA JANETH CAMPOMANES

ZAMUDIO

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la ficha de recolección de datos respecto a la tesis: “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMA PREMIUM EN EL DISTRITO DEL CALLAO, 2023”, que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

| | | | | |
|-------------------|---------------|------------|----------|--------------|
| 1= Muy deficiente | 2= Deficiente | 3= Regular | 4= Bueno | 5= Muy bueno |
|-------------------|---------------|------------|----------|--------------|

| VARIABLE (Factores asociados a la automedicación.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|---|---|---|---|
| DIMENSIÓN 1: Factores demográficos. Sociales y culturales. | | | | | X |
| DIMENSIÓN 2: Prevalencia | | | | | X |
| DIMENSIÓN 3: Agentes primarios que propiciaron la automedicación: | | | | X | |
| DIMENSIÓN 4: Agentes secundarios que propiciaron la automedicación | | | | | X |

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

f) Deficiente

g) Baja

h) Regular

i) Buena

j) **Muy buena**

Nombres y Apellidos : **Juan Roberto Pérez León Camborda**

Título Profesional : **Químico Farmacéutico**

Grado Académico : **Magíster**

Mención : **Productos Naturales**



Firma del experto

Lugar y fecha: Huancayo 16/03/2023

FORMATO: B
FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

III. DATOS GENERALES

III.1. Título de la : **FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMA PREMIUM EN EL DISTRITO DEL CALLAO, 2023**
 Investigación

III.2. Nombre del instrumento : **Ficha de resultados**
 motivo de evaluación

IV. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

| Indicadores | Criterios | Deficiente | | | | Baja | | | | Regular | | | | Buena | | | | Muy Buena | | | | |
|--------------------|---|------------|----|----|----|------|----|----|----|---------|----|----|----|-------|----|----|----|-----------|----|----|-----|--|
| | | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 | 75 | 80 | 85 | 90 | 95 | 100 | |
| 1. Claridad | Está formulado con lenguaje apropiado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| 2. Objetividad | Está expresado en conductas observables | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | |
| 3. Actualidad | Adecuado al avance de la ciencia pedagógica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| 4. Organización | Existe una organización lógica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| 5. Suficiencia | Comprende los aspectos en cantidad y calidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | |
| 6. Intencionalidad | Adecuado para valorar los instrumentos de investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 7. Consistencia | Basado en aspectos teóricos científicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 8. Coherencia | Entre los índices e indicadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 9. Metodología | La estrategia responde al propósito del diagnóstico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 10. Pertinencia | Es útil y adecuado para la investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: válido, aplicar



Firma del experto

| | |
|---------------|------------------------------|
| 11-20 | No valido, reformular |
| 25-60 | No valido, reformular |
| 65-80 | Valido, mejorar |
| 85-100 | Valido, aplicar |

Nombres y Apellidos : **Juan Roberto Pérez León Camborda**
Título Profesional : **Químico Farmacéutico**
Grado Académico : **Magíster**
Mención : **Productos Naturales**

Anexo 6: Validación del Instrumento-Experto 3



FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMA PREMIUM EN EL DISTRITO DEL CALLAO, 2023”

Investigadores: Bach. KATTIA JOSILY VARGAS HUAMAN/ Bach. ERIKA JANETH CAMPOMANES

ZAMUDIO

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la ficha de recolección de datos respecto a la tesis: “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMA PREMIUM EN EL DISTRITO DEL CALLAO, 2023” DE LOS OLIVOS, 2023”, que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

| | | | | |
|-------------------|---------------|------------|----------|--------------|
| 1= Muy deficiente | 2= Deficiente | 3= Regular | 4= Bueno | 5= Muy bueno |
|-------------------|---------------|------------|----------|--------------|

| VARIABLE (Factores asociados a la automedicación.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|---|---|---|---|
| DIMENSIÓN 1: Factores demográficos. Sociales y culturales. | | | | | X |
| DIMENSIÓN 2: Prevalencia | | | | | X |
| DIMENSIÓN 3: Agentes primarios que propiciaron la automedicación: | | | | | X |
| DIMENSIÓN 4: Agentes secundarios que propiciaron la automedicación | | | | | X |

RECOMENDACIONES: aplicable

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

k) Deficiente l) Baja m) Regular n) Buena o) **Muy buena**

Nombres y Apellidos : **Julio Luis Díaz Uribe**

Título Profesional : **Químico Farmacéutico**

Grado Académico : **Magíster**

Mención : **Ciencia de los alimentos**



Firma del experto

Lugar y fecha: Huancayo 14/03/2023

FORMATO: B
FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

V. DATOS GENERALES

V.1. Título de la : **FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMA PREMIUM EN EL DISTRITO DEL CALLAO, 2023**

V.2. Nombre del instrumento : Ficha de resultados
 motivo de evaluación

VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

| Indicadores | Criterios | Deficiente | | | | Baja | | | | Regular | | | | Buena | | | | Muy Buena | | | | |
|---------------------------|---|------------|----|----|----|------|----|----|----|---------|----|----|----|-------|----|----|----|-----------|----|----|-----|--|
| | | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 | 75 | 80 | 85 | 90 | 95 | 100 | |
| 1. Claridad | Está formulado con lenguaje apropiado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| 2. Objetividad | Está expresado en conductas observables | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 3. Actualidad | Adecuado al avance de la ciencia pedagógica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| 4. Organización | Existe una organización lógica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| 5. Suficiencia | Comprende los aspectos en cantidad y calidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 6. Intencionalidad | Adecuado para valorar los instrumentos de investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 7. Consistencia | Basado en aspectos teóricos científicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 8. Coherencia | Entre los índices e indicadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 9. Metodología | La estrategia responde al propósito del diagnóstico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| 10. Pertinencia | Es útil y adecuado para la investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: válido, aplicar

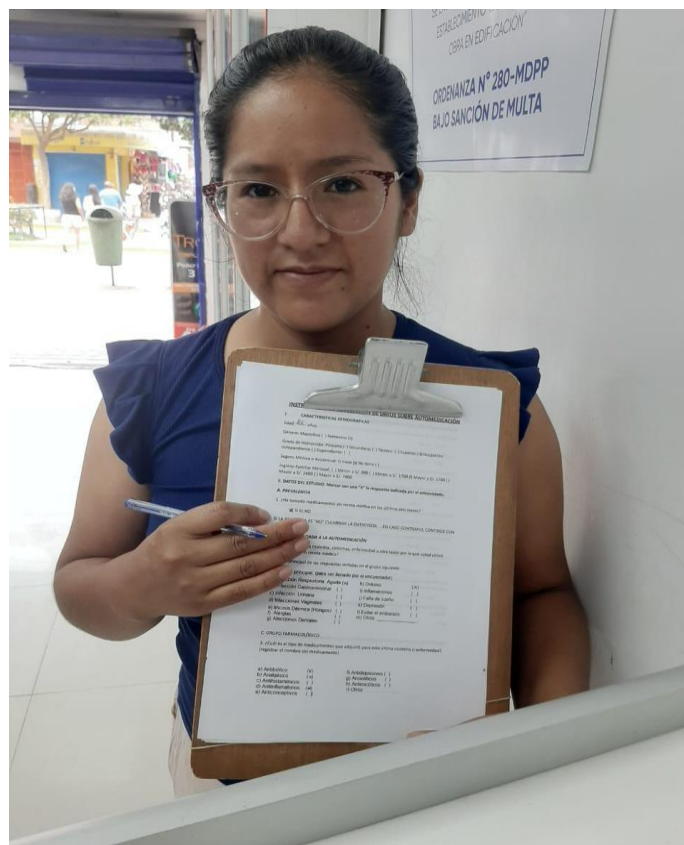


Firma del experto

| | |
|---------------|------------------------------|
| 11-20 | No valido, reformular |
| 25-60 | No valido, reformular |
| 65-80 | Valido, mejorar |
| 85-100 | Valido, aplicar |

Nombres y Apellidos : **Julio Luis Díaz Uribe**
Título Profesional : **Químico Farmacéutico**
Grado Académico : **Magíster**
Mención : **Ciencia de los alimentos**

Anexo 7. Evidencias Fotográficas





● 5% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 5% Base de datos de Internet
- 0% 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 | cybertesis.unmsm.edu.pe Internet | 2% |
| 2 | repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet | 1% |
| 3 | researchgate.net Internet | <1% |
| 4 | repositorio.ucv.edu.pe Internet | <1% |
| 5 | repositori.uji.es Internet | <1% |
| 6 | repositorio.unjbg.edu.pe 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

ASESOR:Dr. Q.F. EDGAR ROBERT TAPIA MANRIQUELÍNEA DE INVESTIGACIÓN

repositorio.uroosevelt.edu.pe

porsus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

por el apoyo que siempre mebrindaron día a día en el transcurso de cada año demi...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

iiDEDICATORIAA Dios, por concederme cada una de subendiciones y permitirme l...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

a mi madre

repositorio.uroosevelt.edu.pe

iiiAGRADECIMIENTOA Dios, por iluminarnos y darnos salud y por permitirnos tener...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de nacionalidad peruana, identificado con D.N.I N

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Puente Piedra, DECLARO BAJO JURAMENTO:QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESE...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

tesista de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Far...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

I. INTRODUCCIÓN

repositorio.ucv.edu.pe