



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA
AUTOMEDICACIÓN EN EL DISTRITO DE CHICLAYO 2019 -
2020**

PRESENTADO POR

**DAYNA LUBAT NUÑEZ ESPINOZA
ZETTI LENON VALLEJOS GOMEZ**

ASESOR

HERRY LLOCLLA GONZALES

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

CHICLAYO- PERÚ

2021



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA**

El autor permite entremezclar, ajustar y construir a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA
AUTOMEDICACIÓN EN EL DISTRITO DE CHICLAYO 2019 -2020**

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO

PRESENTADO POR

DAYNA LUBAT NUÑEZ ESPINOZA

ZETTI LENON VALLEJOS GOMEZ

ASESOR

DR. HERRY LLOCLLA GONZALES

CHICLAYO - PERÚ

2021

JURADO:

Presidente : Dra Maria Susana Picón Perez

Miembro : Dr Marco Antonio Usquiano Vitela

Miembro : Dr Heber Silva Díaz

DEDICATORIA:

Dedicamos este proyecto principalmente a Dios, por iluminarnos y por brindarnos la fortaleza espiritual para culminar este proyecto de investigación.

A nuestros padres, por su paciencia, por su apoyo, por inculcarnos siempre el camino hacia la superación y perseverancia.

A nuestros hermanos y amigos que siempre nos brindaron motivación en cada año de nuestra carrera Universitaria.

A todas las personas que hicieron posible este proyecto sea una realidad.

AGRADECIMIENTO :

A Dios , por ser nuestro guía en el sendero del bien y nuestra mayor fortaleza de fe.

A nuestro asesor: Dr. Herry Lloclla Gonzales, por su apoyo incondicional, disposición y asesoramiento en la realización de este estudio de investigación.

ÍNDICE

	Págs.
Portada	
Jurado	1
Dedicatoria	2
Agradecimiento	3
Resumen	5
Abstract	5
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MATERIAL Y MÉTODOS	9
III. RESULTADOS	12
IV. DISCUSIÓN	15
V. CONCLUSIONES	17
VI. RECOMENDACIONES	17
VII. FUENTES DE INFORMACIÓN	18
ANEXOS	

RESUMEN

Objetivo: el identificar la prevalencia y factores asociados a la automedicación en el Distrito de Chiclayo en el año 2019-2020, así como el caracterizar a la población que se automedica por grupo etario y sexo en el distrito de Chiclayo ,2019-2020. **Material y método:** estudio descriptivo de corte transversal, de una muestra de 385 habitantes del distrito de Chiclayo. Los cuales fueron seleccionados al azar teniendo en cuenta los criterios de inclusión se aplicó un cuestionario el cual consta de 17 preguntas validado por expertos. **Resultados:** demuestran que la prevalencia de la automedicación en el año 2019-2020 es de 77.4%, los factores ocupación (p:0.007) y sexo (p:0.015) los que tienen asociación significativa. **Conclusiones:** La automedicación es alta en el Distrito de Chiclayo. Los factores más asociados a la automedicación en el distrito de Chiclayo son ocupación y sexo. El paracetamol es el medicamento que más se consume siendo las afecciones respiratorias el motivo principal por la cual la población se automedicó.

Palabra clave: Prevalencia, automedicación, práctica ,complicaciones ,medicina.
(Fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: to identify the prevalence and factors associated with self-medication in the Chiclayo District in the year 2019-2020, as well as to characterize the population that self-medicates by age group and sex in the Chiclayo district, 2019-2020. **Material and method:** descriptive cross-sectional study of a sample of 385 inhabitants of the district of Chiclayo. Which were randomly selected taking into account the inclusion criteria, a questionnaire was applied which consists of 17 questions validated by experts. **Results:** they show that the prevalence of self-medication in the year 2019-2020 is 77.4%, the occupation factors (p:0.007) and sex (p:0.015) those with significant association. **Conclusions:** Self-medication is high in the Chiclayo District. The factors most associated with self-medication in the district of Chiclayo are occupation and sex. Paracetamol is the

most widely consumed medication, with respiratory conditions being the main reason why the population self-medicated.

Keywords: Prevalence, self-medication, practice, complications, medicine. (Source: MeSH NLM).

INTRODUCCIÓN

La automedicación ocasiona la muerte de 700 000 habitantes a nivel mundial cada año, según la Organización Mundial de la Salud (OMS)(1). Esta actitud es muy vasta en diferentes partes del mundo, siendo un 60 % en promedio a nivel mundial; incluyendo estudios con similitud, siendo colaborada en el cambio de estudios elaboradas en países sudamericanos, a pesar que la mayor parte conoce los riesgos (7). La semejanza demostrada en la diversificación encontrados en las citas de referencia es en un valor de 98,2%, por lo que se confirmaría que se mantiene en la actualidad una alta prevalencia de automedicación. (15).

París (4) , en España , realizó un estudio transversal con el fin de encontrar la prevalencia, concluye que el 80% de la población se automedica, y que dentro de las edades con mayor frecuencia fueron de 18 a 28 años , el estudio de Colombia de Armero (10), en el 2011 concluye que la prevalencia frente a esta práctica fue del 76% de la población estudiada, y que las edades con mayor frecuencia(45%) fue entre las edades de 29 a 39 años ;otro investigación de estudio realizado en Cuba(11) la prevalencia fue de un 84% que se automedican, marcando diferencia el sexo femenino y los adultos jóvenes entre el rango de 31-45 años con un 33% , siendo el dolor de cabeza (71%) y la gripe (14%) como los síntomas más importantes del autoconsumo; las amistades (52%) son los más influyentes frente a esta práctica , y seguido de técnicos de farmacias y boticas (28%) quienes brindan sugerencias ; además de un servicio médico precario(37%), , donde la población no se siente conforme y donde el punto de quiebre de la relación médico-paciente prima, la falta de sustento económico (33%) y el tiempo limitado que poseen para acudir al profesional médico(29.4%); la causa primaria para el consumo de

medicamentos fue por el un acceso más cercano (65%); y el 63% se desconoce sobre los efectos secundarios y toxicológicos que la automedicación puede tener .

En cuanto a antecedentes nacionales del estudio Velázquez P (2012). realizó un estudio descriptivo observacional ,prospectivo en Chilca, realizado en Huancayo-Perú, donde el 95% de la población se auto medica ; se encontró que cada 2 a 4 meses consumían en un 55% ; entre los más relevantes síntomas fueron el dolor con 37% y un 23% relacionados a molestares gripales; AINES-analgésicos-antipiréticos con 47% fueron los grupos farmacológicos más consumidos, antiinfecciosos con 12% y contra la gripe (9%); el fundamento incentivar este hecho por un tiempo insuficiente para asistir a su cita previa(31) y por la escasez monetarios (28%); los factores de repercusión para el consumo fue la dependiente de farmaciaas con 46% y entre las familiar, amigo, vecino con 35%; las farmacias con 91% fueron zonas donde de adquirirían la medicina mayormente.(12).

Arrais Paulo, en el 2016 realizó en Brasil un estudio sobre “Prevalencia de automedicación en Brasil y factores asociados”, evidenciaron que la población con una frecuencia se automedica (16,1%) , dentro de ellas las del sexo femenino y los rangos de edad (20 a 39 años) que mayor consume medicamentos sin receta .De los grupos farmacológicos que más consumían eres los relajantes musculares y los analgésicos.(13).

Vásquez Lezcano S. (2013) realizó en Perú un estudio sobre “automedicación a un grupo de familias”, donde concluyó lo siguiente , que en nuestro país entre el 40-60% practica la automedicación, de las cuales un 56% del salario eran utilizados para estos fines , y lugar donde adquirirían de manera directa era a través de farmacia y boticas ,además se menciona el fácil acceso de estos fármacos de compra sin prescripción médica de antibióticos en establecimientos privados fue en 85.2% y de un 65.4% de psicofármacos .Si bien ambos fármacos estaban disponibles sin ninguna restricción médica a menor costo en pero el sector público. (14).

Bonilla , en un estudio descriptivo , sobre la Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo – Lambayeque , se evidenciaron que fue alta la prevalencia(99%) en los grupos de estudio , ambos sexos practican de manera similar (99% vs 98%), el rangos de las edades de 15 -21 (99,1%) era mas frecuente y entre las características de la población de estudio que realizan esta praxis fue en un 100 % eran casados y convivientes , la gran parte de ellos son asegurados pero que no hacen uso de ello (70%). Considerando además que la causa del hábito es por ser una enfermedad leve(42,8%); entre los malestares que más se resalto fue el dolor (48,%) seguida de la fiebre (43%), cuando la enfermedad es grave el 78% no asisten a un control de su problema , de los medicamentos más allegados son los antigripales (49%) , seguido de los antiinflamatorios (27%) y por ultimo de antibióticos (21%); dentro de los más influyentes esta la una prescripción médica previa de consultas anteriores con 32%, otros en farmacias a través del I Químico farmacéutico (26,9%), y en tercer lugar los familiares y amigos con 24,6%, los que indagaron sobre la información de la misma en un 6% (16)

Los efectos negativos que conllevan la automedicación como enmascarar una patologia , una intoxicación medicamentosa , y sobre todo resistencia a los antimicrobianos, siendo esta una amenaza para la salud pública mundial , por su impacto en la mortalidad y costo económico; de no tomarse las medidas adecuadas , se estima que en el 2050 , las cifras de fallecimientos por resistencia a los antibioticos se acerque a diez millones cada años , considerandose la principal causa de muerte.

Este trabajo se justifica porque se evidenciaron altas prácticas de automedicación en el distrito de Chiclayo (16). Por ello se tuvo como objetivo identificar la prevalencia y factores asociados a la automedicación en el Distrito de Chiclayo en el año 2019-2020, así como el caracterizar a la población que se automedica por grupo etario y sexo en el distrito de Chiclayo ,2019-2020.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo y diseño de estudio

El presente estudio estuvo enmarcado bajo un enfoque observacional descriptivo, de corte transversal de diseño muestral no probabilístico por conveniencia; por lo cual no todos los individuos tienen la misma oportunidad de ser seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión.

Población

Estuvo conformada por toda la población que usen la red social facebook, que residan exclusivamente en el distrito de Chiclayo, la población o universo es de 270 496 habitantes en el distrito de Chiclayo, tomados como base del último censo de año 2017 según INEI (26).

Muestra

El tamaño de muestra para nuestro estudio fue de 385 personas que se obtuvo con el programa Epidat 4.2.

Datos: Tamaño de la población : 270.496
 Proporción esperada : 60,000%
 Nivel de confianza : 95,0%
 Efecto de diseño : 1.0

Resultados:

Precisión (%)	Tamaño de la muestra
5.000	385

La proporción esperada representa en un 60%, con un 95.0% de nivel de confianza, un efecto de diseño de 1.0 y un 5% de margen de error.

Criterios de selección

Para los criterios de selección se incluyeron a toda la población de ambos sexos, que cuenten con red social Facebook y que residan en el distrito de Chiclayo. Y se excluyeron a personas que presentan una alteración física o mental que conlleva un sesgo en el estudio y mujer en etapa de gestación.

Técnicas y procedimiento de recolección de datos

Considerando que la presente investigación es un estudio descriptivo, se procedió a la recolección de datos. Primero se validó el instrumento por un asesor metodológico y dos médicos cirujanos, mediante un informe de opinión sobre instrumento de investigación científica, con los siguientes criterios de: claridad, objetividad, actualidad, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia, metodología y pertinencia, cada uno con sus respectivos indicadores, calificando cada criterio de muy deficiente en 1 punto, deficiente en 2 puntos, aceptable con 3 puntos, buena con 4 puntos y excelente con 5 puntos; donde se concluye que para ser válido el instrumento se tiene como puntaje total mínimo de 41, siendo las calificaciones por los asesores de 41, 44 y 47. El instrumento consta de 7 partes y contienen 17 preguntas, lo cual permitió recolectar los datos para conocer la prevalencia y factores asociados.

La segunda etapa fue realizar el consentimiento informado respetando los aspectos éticos, para poder realizar la ficha del cuestionario a través de Docs Google Forms; se les envió el link de la encuesta a una red social Facebook a amigos y grupos, que fue aplicado en forma individual; la persona tuvo acceso una sola vez; al final el mismo programa nos proporcionó la base de datos de las personas encuestadas virtualmente.

Se recolectó, clasificó, ordenó y analizó la base de datos obtenidos mediante la encuesta virtual realizado en Docs Google Forms, los cuales estos valores se representaron por porcentajes con el fin de hallar la prevalencia de la

automedicación en el distrito de Chiclayo. Mediante el programa SPSS se utilizó para la distención de estudio descriptivo, el Programa Excel 2011 se utilizó para la realización de los gráficos estadísticos y la prueba de Chí cuadrado para determinar los factores más asociados a la automedicación.

Evaluación y aprobación

La presente investigación se evitó usar nombres propios y se usó códigos de identificación, las personas que an participado en este tiempo, permanece en anonimato y se le aplicó un consentimiento informado al inicio de la encuesta virtual basados en la Guía de Ética Internacional para estudios epidemiológicos (25),(ver enexo2). Cumpliendo así nuestra investigación con los diversos principios de bioética como son: no maleficencia, beneficencia, autonomía y justicia También La investigación pasó a ser evaluado por el comité de ética en investigación (CIEI) de la universidad San Martin de Porres – Lima (Oficio No. 197 - 2021 - CIEI-FMH- USMP).

III. RESULTADOS

Tabla 1: Prevalencia y Factores asociados a la automedicación en el Distrito de Chiclayo 2019-2020.

Variables	Automedicación		
	Si (298) (77.4%)	No (87) (22.6%)	P*
Edad	Menores de 18 (25) 19 a 29 años (250) 30 a 40 años (10) 41 a 51 años (5) mayores de 52 años (3)	Menores de 18 (15) 19 a 29 años (36) 30 a 40 años (8) 41 a 51 años (2) mayores de 52 años (1)	0,568
Sexo	Femenino (196) Masculino (90)	Femenino (87) Masculino (12)	0,015
Grado de instrucción	Primaria (0) Secundaria (60) Técnico (15) Superior (200)	Primaria (0) Secundaria (8) Técnico (6) Superior (96)	0,329
Ocupación	Dependiente (250) Independiente (100)	Dependiente (21) Independiente (14)	0,007
Seguro medico	Si (132) No (100)	Si (82) No (72)	0,314
Económico	Menos de 450 soles (15) De 450 a 600 soles (12) De 600 a 1000 soles (40) Más de 1000 soles (200)	Menos de 450 soles (0) De 450 a 600 soles (8) De 600 a 1000 soles (6) Más de 1000 soles (96)	0,254

Fuente /elaboración: cuestionario de Prevalencia y factores asociados a la automedicación.

Esta investigación estuvo conformada por 385 participantes de las cuales 298 personas (77.4%) se automedican en el distrito de Chiclayo ,2019 -2020, y 87 personas (22.6%) no practican la automedicación

Además, se encontró que la mayor parte de la población del distrito de Chiclayo que se automedican entre el año 2019 - 2020 se encuentran en el grupo etario entre 19 a 29 años representando un 76.1% la cual está conformada por 250 personas Por otro lado, se observó que de la población en estudio hay un predominio del sexo femenino con un 61.8% siendo casi el doble del sexo masculino el cual está representado con un 38.2%

Con respecto a la ocupación de tipo dependiente tiene mayor tendencia a la automedicación siendo representada con un 70.4% (271 personas) siendo más del doble de las personas que cuentan con ocupación de tipo independiente la cual se encuentra representada con un 29.6% (114 personas).

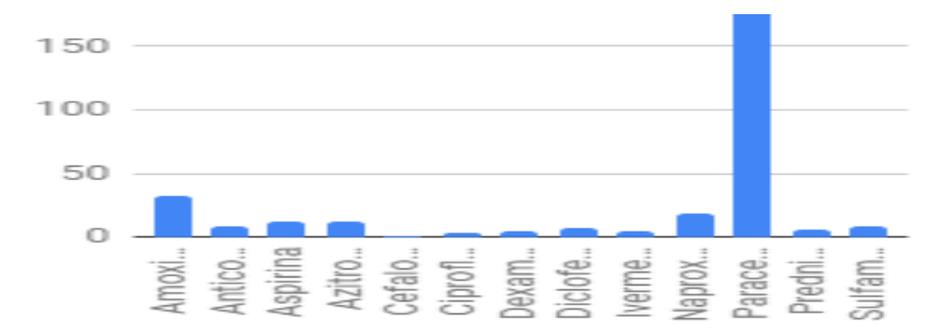
Se puede identificar que de la población en estudio del distrito de Chiclayo el grupo que se automedica con mayor frecuencia se encuentra en el superior según su grado de instrucción el cual está representado con un 76.9% (296 personas), por otro lado, el que tiene menor porcentaje es el que se encuentra el grado de técnico representado con un 6% (23 personas).

El mayor porcentaje de la población en estudio del distrito de Chiclayo cuenta con un seguro médico o asistencial siendo representado con un 55.3% el cual supera con un bajo porcentaje a la población del distrito de Chiclayo que no cuenta con un seguro médico o asistencial representado con un 44.7% del cual podemos identificar que no influye o altera tanto el porcentaje de personas que se automedican el hecho que la población cuente o no con un seguro médico o asistencial

La población en estudio cuenta con un predominio de ingreso familiar mayor de 1000 soles representado con 74%, sucedido por el ingreso de 600 a 1000 soles representado con un 15.8%, por lo cual se puede identificar que el ingreso económico familiar no influiría tanto en la práctica de automedicación.

Se encuentra que los factores asociados significativamente a la automedicación en el distrito de Chiclayo en el año 2019 -2020 son ocupación y sexo con valores de $p:0.007$ y $p:0.015$.

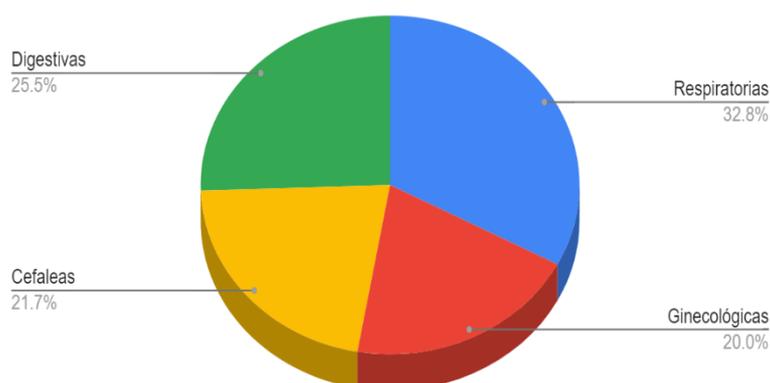
Figura 1: Tipo de medicamento de mayor consumo en la población que práctica la automedicación en el Distrito de Chiclayo 2019- 2020



Fuente /elaboración: cuestionario Prevalencia y de factores asociados a la automedicación

Se logra identificar que un 50% de las personas en estudio del distrito de Chiclayo que se automedican lo hacen con Paracetamol 64.4% (228 personas).

Figura 2: Patología o síntoma de mayor frecuencia para que realicen la práctica de automedicación en la población de estudio del Distrito de Chiclayo 2019- 2020



Fuente /elaboración: cuestionario de Prevalencia y factores asociados a la automedicación

Se puede observar que la población de estudio presentó un 32.8% de afecciones respiratorias, por otro lado, las de tipo ginecológicas son las afecciones que menos se automedican

IV DISCUSIÓN

En el presente estudio se encontró que el 77.4% de la población del distrito de Chiclayo se automedica, encontrando similitud con el estudio realizado por Ramos Rueda ‘‘Caracterización de la práctica de automedicación en la población del distrito de Ate de la provincia de Lima- marzo 2014’ (2) ‘en la cual encuentran que un 61% de la población se automedica y esto podría deberse a que las realidades y los factores son similares en la población para la práctica de automedicación

Con respecto al grupo etario en la población de estudio se encontró que la edad que con mayor frecuencia se automedica se encuentra entre los 19 a 29 años representando un 76.1% por otro lado se observa que el grupo etario de la población que con menos frecuencia se automedica son los mayores de 52 años , esto puede deberse a la situación por la cual estamos pasando a nivel mundial dado que el grupo etario mayor de 52 años está siendo considerada como población de riesgo para poder contraer el SARS-Cov 2 motivo por el cual tiende a practicar menos la automedicación , el cual difiere con el estudio de ‘Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos de un hospital público en Lima Perú’’(4)en el cual el grupo etario que con mayor frecuencia se automedica se encuentra entre el rango de 45 a 55 años con un 91.8% y por el otro lado el grupo etario que con menor frecuencia se automedica está entre el rango de 18 a 25 años el cual es representado con un 40% , esto nos podría demostrar que a pesar de que las poblaciones en estudio tienen similitudes tanto en factores como en características de la población , la coyuntura actual y el hecho de que haya mayor acceso a cierta información tecnológica de ciertos medicamentos justo en ese rango de grupo etario de 19 a 29 años puedan infravalorar el hecho de automedicarse dado que pueden obtener mayor información sobre un medicamento

En el estudio se observó que la población que con mayor frecuencia se automedica cuentan con un seguro médico o asistencial siendo representado con un 55.3% el cual supera con un bajo porcentaje a la población del distrito de

Chiclayo que no cuenta con un seguro médico o asistencial representado con un 44.7% , a diferencia del estudio realizado en distrito de Ate de la provincia de Lima- Marzo 2014´(2) en el cual se identificó que el 51.6% de la población de estudio no contaban con una afiliación a un seguro , lo que el hecho de que no cuente con seguro social en este estudio si influiría .

Con respecto al factor ocupación se puede observar que en el distrito de Chiclayo que la ocupación si es un factor de riesgo importante para la población dado que los que son de tipo dependiente tiene mayor tendencia a la automedicación siendo representada con un 70.4% siendo más del doble de las personas que cuentan con ocupación de tipo independiente la cual se encuentra representada con un 29.6% , estos porcentajes difiere con el del estudio realizado en distrito de Ate de la provincia de Lima- Marzo 2014´(2) , dado que para ese estudio no es un factor muy importante

La población del distrito de Chiclayo se automedicó con mayor frecuencia por cefalea 39.4% precedida por las respiratorias con un 33.5%, lo cual nos indicó que el hecho de que estemos pasando por la coyuntura actual haga tomar la iniciativa de la práctica de automedicación en el distrito de Chiclayo

En este estudio se encontró que la población en estudio tiende a automedicarse con mayor frecuencia con medicamentos como Paracetamol 64.4%, lo cual puede deberse a la coyuntura actual por la cual estamos atravesando a nivel mundial , el cual difiere con el estudio ´´Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos de un hospital público en Lima Perú(4)en el cual nos indica que la mayoría de la población de estudio la cual es representada con un 58% se automedica con antibióticos.

Para cumplir los objetivos del estudio se tuvo como limitaciones el no poder realizar el cuestionario de forma presencial dado que el estudio fue realizado en estado de emergencia sanitaria. Así mismo, la muestra del estudio no representa a la población en general por lo tanto los resultados de este estudio no deben generalizarse

Las limitaciones del estudio fueron el potencial sesgo de selección. El acceso a ciertas áreas de la población ha sido restringido como consecuencia de la

coyuntura mundial actual. La pandemia a nivel mundial a causa del virus SARS-CoV2 ha ocasionado que la población dejen de concurrir a los centros más concurridos del distrito de Chiclayo.

V. CONCLUSIONES

Finalmente se concluye que la prevalencia de la práctica de automedicación en los pobladores en estudio del distrito de Chiclayo en el 2019 - 2020, es alta en el distrito de Chiclayo. Y que el sexo femenino y el grupo etario entre 19 y 29 años tienden más a realizar la práctica de automedicación y los Factores asociados positivamente a la automedicación son la ocupación y el sexo. Se llega a la conclusión que la población del distrito de Chiclayo se automedicó más por afección respiratoria, siendo el medicamento más utilizado el paracetamol.

VI. RECOMENDACIONES

Entidades como Ministerio de salud, DIGEMID, laboratorios farmacéuticos nacionales como internacionales, en conjunto con las entidades farmacéuticas y lugares que venden medicamentos de forma legal, deben vigilar continuamente la venta libre de medicamento sin receta médica, para así poder evitar que la prevalencia de automedicación aumente

Realizar campañas de concientización de los pobladores acerca de la automedicación y las consecuencias que trae ello y que puedan consumir un medicamento solo si a sido recetado por un médico

Los medios de comunicación juegan un papel importante en la automedicación es por ello que se debería restringir los anuncios sobre el consumo de medicamentos

Se debe realizar más trabajos de investigación en conjunto con cada municipalidad sobre los indicadores y factores que conllevan a la población a automedicarse y así poder tener mayor información sobre esta practica y prevenirlo

VI. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Organización Mundial de la Salud. Análisis de los antimicrobianos: orientaciones para el público [internet] ; [citado el 12 Diciembre del 2020]. Disponible en : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/antimicrobial-resistance>.
2. Joel R. Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de Ate. [Tesis Doctoral] . Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos;2014[citado el 13 Diciembre del 2020] ,Disponible en : http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3647/Ramos_rj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Martínez C. Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un hospital público en Lima. [Tesis Doctoral]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos;2013 [citado el 14 Diciembre del 2020].Disponible en : https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3077/Martinez_cl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Bernabé M. Intervención educativa para mejorar la adherencia de los pacientes que usan antibióticos durante la dispensación en una oficina de farmacia. [Tesis Doctoral]. España: Universidad De Granada; 2015[citado el 30 Diciembre del 2020].Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis/codigo>
5. Maria Jose C, Joaquin Garcia-E. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. RevElsevier.2017;28(7):2278.doi:10.1016/j.edumed.2017.07.005
6. Muhammad Bilal, Abdul Hasseb. Self-Medication with Antibiotic among people Dwelling in Rural Areas of Sindh. Mag ResearchGate Journal of Clinical and Diagnostic Research. May 2016;10(5).doi:10.7860/JCDR/2016/18294.7730.
7. Pillaca-Medina Mery Luz, Carrión-Dominquez Kristian. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. An. Fac. med. [Internet]. 2016 Oct [citado 2020 Nov 14] ; 77(4): 387-392. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400011&lng=es.

8. Guillem .Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española. Revista Clínica de Medicina de Familia [Internet]. 2010;3(2):99-103. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=169615629008>
9. Castañeda J. Perfil de resistencia a antibióticos en bacterias que presentan la enzima NDM-1 y sus mecanismos asociados: una revisión sistemática. Nova [Internet]. 2016 June [cited 2021 Nov 14]; 14(25): 95-111. Disponible en : http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-24702016000100008&lng=en.
10. Martín F. Información sobre medicamentos y automedicación en las redes sociales. Rev. cuba. inf. cienc. salud [Internet]. 2014 Jun [citado 2021 Nov 14] ; 25(2): 145-156. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132014000200002&lng=es
11. Velasquez C. Automedicación en padres de familias de colegios [Tesis Doctoral]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes, Facultad de Medicina; 2014. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/100/Peter%20Velasquez%20Canto.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Dourado. Prevalencia de la automedicación en Brasil y factores asociados. *Revista. Salud Pública* [internet]. 2016, vol.50, suppl.2, 13s. ISSN 1518-8787. doi: doi.org/10.1590/s1518-8787.2016050006117
13. Ministerio de Salud. Alrededor del 55% de peruanos se automedica y pone en riesgo su salud, 2016 [internet]. Lima: Dirección General de Epidemiología [citado el Mayo 17 2019]. Disponible en : <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/41893-alrededor-del-55-de-peruanos-se-automedica-y-pone-en-riesgo-su-salud>.
14. Mendoza U. Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos en Chiclayo y Cajamarca, Perú. [internet]; 2008 [citado el 25 de julio de 2020]. Disponible en : <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v25n4/a06v25n4.pdf>.

15. Bonilla M. Automedicación en estudiantes de la universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque [Tesis Doctoral]. Chiclayo: Universidad Pedro Ruiz Gallo; 2017. Disponible en : <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/928>

16. Vera-Romero, O. La Automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de la Región Lambayeque durante el periodo Noviembre 2010 – Diciembre 2012. Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, 9(1), 20 - 31. doi: doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2016.91.147

17. Naranjo HY. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana. 2017;19(3): Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77397>

18. Ramos R. Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de Ate.. [Tesis Doctoral] Lima: Facultad de medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014, Disponible en : <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3647>.

19. Montenegro. Factores sociales en la automedicación de pacientes que en Unidad Comunitaria Salud Familiar. [Tesis Doctoral]. El Salvador: Universidad de El Salvador, Facultad de Medicina ; 2016. Disponible en: <http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/16224/>

20. Americana AF. ELSEVIER. La automedicación responsable, la publicidad farmacéutica y su marco en la Atención Primaria, 2016 [internet]; [citado el 13 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-la-automedicacion-responsable-publicidad-farmaceutica-13085859>.

21. Informática INDEE. INEI. Estadística de población y vivienda, 2017 [internet]; [citado el 19 de noviembre de 2019]. Disponible en : <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/poblacion-y-vivienda/>

ANEXO Nº 1 : “ Prevalencia y Factores asociados a la Automedicación en el Distrito de Chiclayo 2019- 2020 ”

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO:

Si usted acepta participar, deberá responder una encuesta (ficha de recolección de datos) está estructurado en **7 partes y contiene 17 preguntas** donde se han consignado datos personales, la frecuencia de la automedicación, y factores como enfermedades asociados a este, grupo farmacológico, causas sociales, económicas, y conocimiento de sus consecuencias.

BENEFICIOS:

- * Si usted acepta participar no recibirá un beneficio directo de los resultados de este estudio.
- * Con la información obtenida, permitirá realizar contribuciones desde el punto de vista epidemiológico para así generar políticas o estrategias enfocadas a disminuir tanto la práctica inadecuada como sus repercusiones en la salud.

RIESGOS:

No existen riesgos para participar en el estudio.

CONFIDENCIALIDAD:

- Sólo los investigadores saben que ustedes están participando de este estudio.
- Usted entiende que su participación en el estudio es **VOLUNTARIA**.

Acepta que la información que brinda es voluntaria, es anónima, no se divulgará nombre, solo es con fines de investigación.

Si () No()

Marca con un aspa "x" la respuesta indicada

CUESTIONARIO

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Edad	Menores de 18
	19 a 29 años
	30 a 40 años
	41 a 51 años
	mayores de 52 años
Género	Masculino
	Femenino
Lugar de Residencia	Chiclayo
Grado de Instrucción	Primaria
	Secundaria
	Técnico
	Superior
Ocupación	Independiente
	Dependiente
Seguro Médico o Asistencial	Si tiene
	No tiene

II DATOS DEL ESTUDIO:

1. ¿Usted practica la automedicación?

Si () No ()

2. Entre el año 2019-2020 usted se automedica?

Si () No ()

3 ¿Cada cuánto tiempo se automedica?

Diario ()

Interdiario ()

Semanal ()

Mensual ()

B. GRUPO FARMACOLÓGICO:

4. En la siguiente lista hemos incluido algunos de los medicamentos que más comúnmente se venden en las farmacias. Si alguna vez has consumido alguno de ellos sin recomendación médica, márcalo y contesta las preguntas.

Amoxicilina		Dexametasona	
Anticonceptivos		Diclofenaco	
Naproxeno		Hidroxicloroquina	
Acido acetil salicilico		Ivermectina	
Azitromicina		Loperamida	
Sulfametoxazol-trimetropim		Paracetamol	
Ceftriaxona		Prednisona	
Ciprofloxacino			

5. Es fácil adquirir o comprar medicamentos

Si () No ()

6. ¿Lo has consumido sin recomendación médica?

Si () No ()

C. SEGÚN LA ENFERMEDAD:

7. ¿Cuántas veces has ido al médico en el último año?

Ninguna ()

- Una ()
Dos ()
más de dos ()

8. ¿Estas consultas se debieron a molestias? Si su respuesta anterior fue ninguna no es necesario responder esta pregunta

- Digestivas ()
Respiratorias ()
Ginecológicas ()
Cefaleas ()

9. ¿Alguna vez has ido al médico sin tener molestias, sólo para una revisión?

Si () No ()

10. ¿Cuándo tiene algún malestar o problema de salud que hace?

- Va al médico. ()
Consuma cualquier medicamento para aliviar síntomas. ()
Espera a que pase. ()
Consulta a otro profesional de la salud que no es médico ()
Consulta a un familiar o amigo ()

11. ¿Qué síntomas presenta para dedicarse a automedicarse?

- Cefalea ()
Digestivas ()
Ginecológicas ()
Respiratoria ()

D. SEGÚN LO ECONÓMICO:

12. El rango de ingreso económico familiar está entre:

- Menos de 450 soles ()
De 450 a 600 soles ()
De 600 a 1000 soles ()
Más de 1000 soles ()

E. CONOCIMIENTO DE LAS CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN

13. Cree que la automedicación es buena para la salud	SI	NO
---	----	----

En la actualidad; el mundo globalizado y el uso de aparatos portátiles para el fácil acceso a la información nos hace caer en el facilismo ,a la búsqueda médica; y factores asociados que hacen fortalecer esta práctica por lo que no somos consecuentes con el riesgo que origina el hábito de automedicarse, en nuestro país está profundamente enraizado en la población , la práctica de la misma suele ser negativos debido a las complicaciones que presentan.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO:

El presente estudio: “**PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN EL DISTRITO DE CHICLAYO 2019 -2020**” , tiene como objetivo, identificar la prevalencia y reconocer los factores asociados a la automedicación que están involucrados en las causas de la práctica de la misma , en la población en el distrito de Chiclayo. Este estudio serviría para buscar estrategias de salud enfocadas a disminuir tanto la práctica errónea como sus riesgos en la salud.

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO:

Si usted acepta participar, deberá responder una encuesta virtual (ficha de recolección de datos) está estructurado en **7 partes y contiene 17 preguntas** donde se han consignado datos demográficos de la población , la frecuencia de la automedicación ,y factores como enfermedades asociados a este , grupo farmacológico, causas sociales , económico ,y conocimiento de sus consecuencias.

RIESGOS:

No existen riesgos por participar en el estudio

BENEFICIOS:

Si usted acepta participar no recibirá un beneficio directo de los resultados de este estudio.

COSTOS E INCENTIVOS:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

CONFIDENCIALIDAD:

Sólo los investigadores saben que usted está participando de este estudio. Se guardará toda la información brindada con códigos y no con nombres.

USO FUTURO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA:

Con la información obtenida, permitirá realizar contribuciones desde el punto de vista epidemiológico para así generar políticas o estrategias enfocadas a disminuir tanto la práctica inadecuada como sus repercusiones en la salud

DERECHO DEL ENCUESTADO

Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte personal de estudio o solicitar una entrevista con los investigadores

CONSENTIMIENTO

Yo he leído la información brindada en el texto anterior y **VOLUNTARIAMENTE** acepto participar en el estudio respondiendo al llenado virtual de la ficha de recolección de datos , permitiendo usar mi información a los investigadores.

