



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## **Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional**

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

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



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de tesis** es:

**Nivel de conocimiento y prevalencia de Automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica "J y M" en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica– 2023**

Presentado por:

**OSCCO DE LA PEÑA, EVELYN**

De la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **9%** por el cual se otorga el calificativo de:

**APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.**

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 15 de Diciembre de 2023

.....  
Dra. JOSEFA BERTHA PARI OLARTE  
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION  
Facultad de Farmacia y Bioquímica



## **Título**

Nivel de conocimiento y prevalencia de automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica "J y M" en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica– 2023

Línea de Investigación  
Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Autor  
Bach. OSCCO DE LA PEÑA EVELYN

Ica – Perú  
2023

## **DEDICATORIA**

A Dios por darme fuerza, salud y a mis padres, ya que ellos son el soporte que me impulsaron a realizar mis sueños y metas, con su dedicación y apoyo alcance el primer peldaño en mi vida profesional que es mi carrera universitaria.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer el apoyo de mi asesora la Dra. Norma Cecilia Pacheco Bertolotti, quien se tomó parte de su tiempo para guiarme y orientarme en el desarrollo del presente trabajo de investigación.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Portada	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. Introducción	09
II. Estrategia metodológica	15
2.1. Tipo y diseño de Investigación	15
2.2. Variables	15
2.3. Operacionalización de variables	16
2.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	18
2.5. Procedimiento de recolección de datos	18
2.6. Aspectos éticos	18
III. Resultados	19
IV. Discusión	38
V. Conclusiones	40
VI. Recomendaciones	41
VII. Referencias bibliográficas	42
VIII. Anexos	45

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Distribución porcentual de la muestra según edad	19
Tabla 2: Distribución porcentual de la muestra según sexo	20
Tabla 3: Distribución porcentual de la muestra según el estado civil	21
Tabla 4: Distribución porcentual de la muestra según la afiliación al seguro	22
Tabla 5: Prevalencia de la automedicación en la muestra general de estudio	23
Tabla 6: Nivel de conocimiento de la automedicación según edades	24
Tabla 7: Nivel de conocimiento de la automedicación según sexo	25
Tabla 8: Nivel de conocimiento de la automedicación según estado civil	26
Tabla 9: Nivel de conocimiento de la automedicación según afiliación	27
Tabla 10: La edad y su relación con la automedicación	28
Tabla 11: El sexo y su relación con la automedicación	29
Tabla 12: El estado civil y su relación con la automedicación	30
Tabla 13: La afiliación al seguro y su relación con la automedicación	31
Tabla 14: Lugar de obtención del medicamento	32
Tabla 15: Tiempo de consumo de un medicamento	33
Tabla 16: Frecuencia de consumo de un medicamento	34
Tabla 17: Molestia principal que influye en el consumo	35
Tabla 18: Tipo de medicamentos que consume	36
Tabla 19: Vía de administración del medicamento más usada	37

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Distribución porcentual de la muestra según edad	19
Figura 2: Distribución porcentual de la muestra según sexo	20
Figura 3: Distribución porcentual de la muestra según el estado civil	21
Figura 4: Distribución porcentual de la muestra según la afiliación al seguro	22
Figura 5: Prevalencia de la automedicación en la muestra general de estudio	23
Figura 6: Nivel de conocimiento de la automedicación según edades	24
Figura 7: Nivel de conocimiento de la automedicación según sexo	25
Figura 8: Nivel de conocimiento de la automedicación según estado civil	26
Figura 9: Nivel de conocimiento de la automedicación según afiliación	27
Figura 10: La edad y su relación con la automedicación	28
Figura 11: El sexo y su relación con la automedicación	29
Figura 12: El estado civil y su relación con la automedicación	30
Figura 13: La afiliación al seguro y su relación con la automedicación	31
Figura 14: Lugar de obtención del medicamento	32
Figura 15: Tiempo de consumo de un medicamento	33
Figura 16: Frecuencia de consumo de un medicamento	34
Figura 17: Molestia principal que influye en el consumo	35
Figura 18: Tipo de medicamentos que consume	36
Figura 19: Vía de administración del medicamento más usada	37

## **RESUMEN**

### **OBJETIVO.**

Determinar el nivel de conocimiento y prevalencia de automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica J y M en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica, 2023.

### **METODOLOGÍA.**

Tipo de investigación aplicada, nivel de investigación descriptiva - correlacional, diseño de investigación descriptiva transversal. La población estuvo constituida por todos los pobladores que acudieron a la Botica J y M en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica, durante los meses de marzo a junio del 2023. El instrumento utilizado fue un cuestionario.

### **RESULTADOS.**

La prevalencia de la automedicación es del 88,9%, respecto al nivel de conocimiento el 11,1% de los pobladores presentan un nivel de conocimiento alto y el 7% presenta un nivel de conocimiento bajo. Existe una relación entre los factores sociodemográficos sexo, afiliación al seguro, con la automedicación, dentro de las características de consumo se encontró que los pobladores adquieren sus medicamentos de forma frecuente en las oficinas farmacéuticas, consumen medicamentos sin receta médica hasta que presenten mejoría, toman medicamentos dos a tres veces al día, los usan en mayor proporción para el dolor de garganta, 38,8%, los medicamentos más consumidos son los analgésicos 40,2% y la forma de presentación que más prefieren son medicamentos por vía oral 73,3%.

### **CONCLUSIÓN**

Se concluye que los pobladores que acuden a la Botica J y M presentan una elevada prevalencia de automedicación (88,9%), en su relación con los factores sociodemográficos el sexo y la afiliación se relacionan con la automedicación.

**Palabras clave:** prevalencia, automedicación, nivel de conocimiento

## **ABSTRACT**

### **OBJETIVE**

Determine the level of knowledge and prevalence of self-medication in adult residents who go to Botica J y M in the district of Sunampe, Chincha - Ica, 2023.

### **METHODOLOGY.**

Type of applied research, level of descriptive - correlational research, cross-sectional descriptive research design. The population was made up of all the residents who went to the J and M Pharmacy in the district of Sunampe, Chincha – Ica, during the months of March to June 2023. The instrument used was a questionnaire.

### **RESULTS.**

The prevalence of self-medication is 88,9%, regarding the level of knowledge, 11,1% of the residents have a high level of knowledge and 7% have a low level of knowledge. There is a relationship between the sociodemographic factors, sex, insurance affiliation, and self-medication. Within the consumption characteristics, it was found that residents frequently acquire their medications at pharmaceutical offices, consume medications without a prescription until they show improvement, take medications two to three times a day, they use them in a greater proportion for sore throat, 38,8%, the most consumed medications are analgesics 40,2% and the form of presentation that they most prefer are oral medications 73,3%.

### **CONCLUSION**

It is concluded that the residents who go to Botica J and M have a high prevalence of self-medication (88,9%), in their relationship with sociodemographic factors, sex and affiliation are related to self-medication.

**Keywords:** prevalence, self-medication, level of knowledge

## I. INTRODUCCIÓN

La automedicación es la práctica de cada individuo por el cual, según su propia iniciativa, consumen medicamentos sin la debida prescripción de un profesional médico, considerada práctica común a nivel mundial, tanto en los países desarrollados como en aquellos países que se encuentran en vías de desarrollo.<sup>1</sup>

A nivel mundial la población ante la presencia del menor síntoma de cualquier malestar no acude al médico, y debido a esta actitud se producen alrededor de 10,000 muertes al año, y más de 50% de la población consume medicamentos de forma inadecuada, siendo esta la causa de 5% de las hospitalizaciones anuales.<sup>2</sup>

En Cuba existe una realidad totalmente diferente, casi la totalidad de los medicamentos son dispensados con una receta médica, siendo esta práctica la razón por la cual se evita el uso indiscriminado del medicamento, se desarrollan diferentes actividades que incentivan y promocionan el uso racional de medicamentos, en el Perú la mayoría de los pacientes se automedican con varios medicamentos incluyendo a aquellos que necesitan prescripción médica para su correcta dispensación.<sup>3</sup>

## **Antecedentes**

Chávez J et al. (4), publicaron un estudio en Lima el 2023, donde evaluaron el nivel de conocimiento y factores de riesgo asociados a la automedicación con antibióticos en usuarios que asisten a las oficinas farmacéuticas de la avenida Próceres de la Independencia, San Juan de Lurigancho, julio 2022. Utilizando una metodología de carácter cualitativo y diseño no experimental, la técnica usada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario, la muestra estuvo constituida por 215 participantes. Dentro de los resultados observamos que un 33% presentaron un alto conocimiento sobre automedicación con antibióticos, un 60% tuvo conocimiento aceptable y solo un 7% un conocimiento bajo. Concluyendo que la automedicación con antibióticos persiste entre la comunidad y el nivel educativo tiene un impacto significativo en este comportamiento.

Cárdenas ER. (5), el 2020 en Perú, en su trabajo de investigación determinó la automedicación de usuarios en las boticas del distrito El Agustino. El método era observacional. En los resultados halló una prevalencia de automedicación de 57,8%, especialmente en los hombres con un 54,7%. El autor concluye que el consejo del personal de la botica influye en la decisión de auto medicarse significativamente.

Quiñones M. (6), el 2020 en Puno desarrolló un estudio sobre “Factores que se asocian a la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2018” teniendo como objeto determinar los factores que se asocian a la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2018, la investigación de estudio fue descriptivo con diseño correlacional y de corte transversal; la población estuvo conformada por 513 estudiantes de la Facultad de Enfermería y la muestra de estudio fue de 202 estudiantes del primer al octavo semestre. Se obtuvo como resultado que los factores sociales no se asocian a la automedicación. Concluyendo que los factores que se asocian a la automedicación vienen siendo el factor económico y el factor cultural.

Allam et al. (7), publicaron un estudio en el año 2020, realizado en Arabia Saudita, evaluaron la prevalencia, hacia la automedicación entre la población que acude a los centros de atención primaria. El método era transversal. Los resultados resaltan que la prevalencia de la automedicación entre la población estudiada fue del 74,7%. Los académicos concluyen que existe una proporción considerablemente alta de automedicación entre la población saudí.

Amin et al. (8), el 2019 en Camerún, determinaron la prevalencia de la automedicación antimicrobiana. El método de estudio fue transversal. Dentro de los resultados encontramos que 225 de los participantes se habían automedicado con antimicrobianos que corresponde a un 68,4%. Los investigadores concluyen que la automedicación antimicrobiana es una práctica común entre los participantes.

Tesfamariam et al. (9), el 2019 en Eritrea, en su estudio evaluaron la práctica de la automedicación

en las farmacias. El método fue transversal. Los resultados de los 609 clientes, el 93,7% se había automedicado con medicamentos de venta libre. Los autores concluyen que el uso inadecuado de medicamentos de venta libre en la comunidad es motivo de preocupación.

Delgado F. (10), el 2019 en Cusco, determinó el nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores del Centro Poblado de Santa María, usando una metodología de carácter descriptivo y transversal, la muestra estuvo constituida por 127 jefes de familia. Dentro de los resultados observamos que el 44,1% oscilan entre las edades de 30 a 59 años, un 63,8% son del sexo masculino, un 66,2% conoce sobre automedicación, un 43,3% conoce los antibióticos. Concluyendo que un 68,5% presenta un conocimiento malo, un 22,8% un conocimiento regular y solo un 8,7% un conocimiento bueno.

Rosas E. (11), el 2017 el Lima, llevó a cabo un estudio cuyo objetivo fue determinar las características y la prevalencia de la automedicación en la población del Grupo 7 del sector III del distrito de Villa El Salvador, 2016; la muestra a estudiar se constituyó por 384 pobladores, teniendo como resultado que la automedicación tiene una prevalencia del 46,1%; siendo usados por las edades de 17 a 39 años, seguido de aquellos con educación secundaria y seguro médico. Las enfermedades más comunes que llevan a la automedicación son las infecciones respiratorias y los dolores. Dentro de los medicamentos más consumidos están los analgésicos, antiinflamatorios, antibióticos y antihistamínicos. Concluyó que, según los resultados obtenidos, la automedicación tiene una alta prevalencia, por esta razón es necesario realizar charlas sobre el uso racional de los medicamentos.

Bendezú M. (12), en Ica el 2017 desarrolló un estudio cuyo objetivo fue determinar los factores que predisponen a la automedicación en los pobladores del Asentamiento Humano Asociación de Vivienda Temístocles Rocha Revatta – Ica 2017. La muestra fue de 145 pobladores del Asentamiento Humano Temístocles Rocha Revatta. Obtuvo como resultado que la edad de 61-80 años obtuvo un porcentaje de 35,9% mientras que de 41-60 años solo el 33,1%, llegando a la conclusión que los diversos factores que predisponen a la automedicación son: factores exógenos con un porcentaje de 57,2% y los factores endógenos en un 42,8%.

## **Marco teórico**

### **Automedicación**

Según la OPS en marzo del 2021, manifiesta que la automedicación en algunas sociedades es más con antibióticos y algunos antimicrobianos, y va en crecimiento continuo, que en algunas ocasiones va desplazando a la consulta médica.

A pesar de la promoción del uso adecuado de los medicamentos por parte de la OMS y OPS, pese a la prohibición de venta sin presentar una prescripción médica, varios estudios realizados han demostrado que estas prohibiciones no se cumplen, y se puede notar que hasta un 80% de casos es posibles adquirir medicamentos sin receta, especialmente recomendados por familiares, amigos

y en ciertas ocasiones compañeros de trabajo. El Observatorio del Comportamiento de la Automedicación define la automedicación como “un comportamiento individual de consumo, consistente en la autoadministración, o administración a otros individuos, de medicamentos (en el más amplio espectro, incluyendo productos naturales) por fuera de la prescripción, o alterando la prescripción, con la función original de autocuidado de la salud u otras diferentes.<sup>13</sup>

### **Conocimiento**

El conocimiento es la capacidad de actuación, procesar para luego interpretar información para generar conocimiento o brindar solución a un determinado problema. Se puede definir de 2 maneras el conocimiento: como una interpretación mental de la realidad y como la información que una persona puede transmitir a otra sin necesidad de ser por vía genética. El conocimiento se puede considerar almacenar un conjunto de información mediante el aprendizaje o la experiencia (a posteriori), o mediante la introspección (a priori). El conocimiento se puede clasificar en: Conocimiento Científico. El conocimiento científico es un saber ordenado, se utiliza el conocimiento científico en el método científico, en modelos, procedimientos, experimentos, en las investigaciones para que uno se aproxime a una realidad o dar solución a un determinado problema y así explicar porque suceden algunas cosas. Este conocimiento se adquiere mediante la razón. Al estar basado en la experiencia suele ser verificable. Es sistemático porque se utiliza procedimientos para ser adquiridos y es acumulativo porque sirve de base para otros entendimientos. Conocimiento teológico. Este conocimiento se basa en la creencia de Dios, aceptado por la fe teológica. Los hombres llegan a un conjunto de verdades, no con el auxilio de su inteligencia, sino aceptando los datos de la revelación divina. Son conocimientos que se han adquirido a través de las sagradas escrituras y aceptados de forma racional por los hombres, después de haber pasado por la crítica historia más exigente.<sup>14</sup>

Se distinguen con el transcurrir del tiempo 3 tipos de niveles de conocimiento: El conocimiento intuitivo (Nivel 1), que ocurre de forma inmediata al existir un acuerdo o desacuerdo con el pensamiento. Conocimiento demostrativo (Nivel 2), donde se consigue describir el compromiso o discordancia entre 2 ideas tomando ayuda de terceros durante el proceso expresivo. Conocimiento perceptible (Nivel 3), donde se explica el discernimiento de los acopios personales.<sup>15</sup>

Para la OMS (Organización Mundial de la Salud), al conocimiento lo define como el sumario, la ejecución y el intercambio de distintas ideas entre diversas personas que se encuentran implicadas en mostrar los beneficios de la innovación a nivel mundial y local que pueden llegar a fortalecer los sistemas de salud, contribuyendo en la optimización de la salud de las personas.<sup>16</sup>

### **Marco conceptual**

#### **Automedicación**

Esta es una condición en la que un paciente recibe y usa un medicamento sin la intervención de

un médico u otro especialista que esté autorizado para prescribir el medicamento; esto incluye comprar medicamentos recetados en oficinas farmacéuticas (farmacias y boticas) sin receta médica, comprar medicamentos de otras fuentes y usar remedios caseros sobrantes de recetas.<sup>17</sup>

### **Prevalencia**

Es una proporción ( $P = A/A + B$ ), y aunque también se le llama tasa de prevalencia, en realidad no lo es porque no hay suficiente tiempo, por lo que también se le conoce como tasa falsa. La prevalencia mide la proporción de personas con la enfermedad en el momento de la evaluación de la enfermedad en una población por lo que no existe un periodo de observación.<sup>18</sup>

### **Niveles de Conocimiento**

El nivel de conocimiento proviene de los avances en la producción de conocimiento y representa un nivel creciente de complejidad con el que se explica o comprende la realidad.<sup>19</sup>

### **Formulación del Problema**

#### **Problema general**

¿Cuál será el nivel de conocimiento y la prevalencia de automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chíncha – Ica– 2023?

#### **Problemas específicos**

- **Problema específico 1**

¿Cuál será la prevalencia de automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chíncha – Ica– 2023?

- **Problema específico 2**

¿Cuál será el nivel de conocimiento de la automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chíncha – Ica– 2023?

- **Problema específico 3**

¿Cuál será la relación entre los factores socio demográficos y la automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chíncha – Ica– 2023?

- **Problema específico 4**

¿Cuáles serán las características de la automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chíncha – Ica– 2023?

### **Objetivos**

#### **Objetivo General**

Determinar el nivel de conocimiento y la prevalencia de automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chíncha – Ica– 2023.

## **Objetivos específicos**

- **Objetivo específico 1**

Determinar la prevalencia de automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica – 2023

- **Objetivo específico 2**

Determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica – 2023.

- **Objetivo específico 3**

Determinar la relación entre los factores socio demográficos y la automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica– 2023.

- **Objetivo específico 4**

Determinar las características de la automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica– 2023.

## **Hipótesis**

Debido a que el objetivo específico No.3 plantea el cumplimiento de la verificación de una relación entre variables involucradas en el estudio, se plantea a continuación una hipótesis que se genera a partir de este objetivo:

Existe relación entre los factores socio demográficos y la automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica– 2023.

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se desarrollaron los siguientes capítulos:

- Capítulo I: En este apartado se puede evidenciar la realidad problemática, incluyendo los antecedentes encontrados, el planteamiento del problema y el objetivo que se determinó.
- Capítulo II: Estrategia Metodológica, en este capítulo se detalló el método utilizado y el instrumento que formó parte de la recolección de datos.
- Capítulo III: Resultados, se puede evidenciar los cuadros con las respuestas a las preguntas que se realizaron en la ficha de recolección de datos.
- Capítulo IV: Discusión, donde se detallan los resultados obtenidos y se comparan con los resultados de los antecesores analizados y su relación.
- Capítulo V: Conclusiones, se explica de forma concreta las conclusiones obtenidas al realizar el estudio.
- Capítulo VI: Recomendaciones, donde se brindó las sugerencias para la mejora del problema teniendo en cuenta los resultados y conclusiones.

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### 2.1. Tipo y diseño de Investigación

#### 2.1.1. Tipo de investigación

##### Según el propósito

La investigación según su propósito fue aplicada porque tiene por objetivo resolver un determinado problema, enfocándose en la búsqueda y consolidación de la información para su aplicación.

##### Según el grado de manipulación de variables

El tipo usado para el presente trabajo fue no experimental descriptivo. Debido a que solo se observó el fenómeno, el investigador no intervino y no se modificó ninguna de las variables. Tuvo el siguiente diseño:

M ----- O

Donde se expresa:

- M = Representa la muestra
- O = Información relevante

#### 2.1.2. Nivel de investigación

El nivel alcanzado en esta investigación fue descriptivo – correlacional.

#### 2.1.3. Diseño de Investigación

El diseño utilizado fue descriptiva transversal porque tiene por finalidad estimar los niveles de conocimiento y prevalencia en un determinado tiempo y espacio.

### 2.2. Variables

#### Variables socio-demográficas estratificadoras

Edad

Sexo

Estado civil

Afiliación al seguro

**Variable 1:** Nivel de Conocimiento

**Variable 2:** Prevalencia de Automedicación

### 2.3. Operacionalización de variables

<b>Variables</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Tipo de variable según su función</b>	<b>Tipo de variable según su nivel de medición</b>	<b>Categorías</b>
<b>Edad</b>	Años cumplidos referidos por el encuestado	Estratificadora	Categórica politómica	18 a 28 años
<b>Sexo</b>	Género observado por el investigador	Estratificadora	Categórica dicotómica	Masculino Femenino
<b>Estado civil</b>	Condición marital referido por el encuestado	Estratificadora	Categórica politómica	Soltero Conviviente Casado Divorciado
<b>Afiliación</b>	Aportante y afiliado a un seguro de salud público o privado	Estratificadora	Categórica dicotómica	Si presenta No presenta
<b>Nivel de Conocimientos</b>	Conceptos básicos relacionados con la automedicación con grupos farmacológicos más utilizados para esta práctica	Variable independiente	Categórica politómica	Nivel bajo Nivel medio Nivel alto
<b>Prevalencia de Automedicación</b>	Selección y uso de medicamentos por parte de las personas para tratar afecciones o síntomas reconocidos o auto diagnosticados	Dependiente	Categórica dicotómica	Si se automedica No se automedica

### 2.3.1. Población de estudio

La población del presente estudio estuvo conformada por los pobladores adultos que acudieron a la botica “J y M” a adquirir medicamentos durante el periodo marzo 2023 – junio 2023, del distrito de Sunampe, provincia de Chincha. Se consideró como población un promedio de 1450 clientes de 18 años a más.

### 2.3.2. Muestra

Para poder determinar la muestra se utilizará la fórmula para poblaciones finitas, teniendo una confiabilidad del 95%, con un límite de error al 5%.

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2(N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 \times (0,5) \times (0,5) \times 1770}{(0,05)^2 \times (1769 - 1) + (1,96)^2 \times (0,5) \times (0,5)}$$

$$n = 315.79$$

Dónde:

n= Tamaño de la muestra para poblaciones finitas

N= Total de la población de pacientes

Z $\alpha$ = 1.962 (con 95% de confiabilidad)

p= Proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)

q= 1 – p (en este caso 1 – 0.5 = 0.5)

d= precisión (en este caso deseamos un 5%)

Se obtuvo como muestra final a 316 personas adultas.

#### **Criterios de inclusión**

Participante de 18 años a más.

Participantes que acepten participar en el estudio.

#### **Criterios de exclusión**

Personas que no deseen participar en el presente estudio.

### 2.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.

La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento el cuestionario.

El presente cuestionario fue evaluado por expertos con grado de maestría de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Este instrumento consta de 7 preguntas, cada una de ellas con

4 alternativas, a cada pregunta respondida acertadamente se le asignó un valor de 1 y 0 para las preguntas mal respondidas, haciendo un total de 7 puntos, a continuación, se categorizó este puntaje, generándose las siguientes categorías:<sup>20</sup>

Puntajes de 0 a 2 = Nivel bajo de conocimientos

Puntajes de 3 a 5 = Nivel medio de conocimientos

Puntajes de 6 a 7 = Nivel alto de conocimientos

## **2.5. Procedimiento de recolección de datos**

Se seleccionó a cada uno de los participantes mediante un muestreo no aleatorio por conveniencias. En primer lugar, se solicitó el permiso correspondiente al director técnico del establecimiento farmacéutico, a continuación, se le abordó a cada uno de los visitantes explicándole brevemente el objetivo de estudio, luego se le pidió su consentimiento informado el cual firmó, para finalmente pedirle que responda a cada una de las preguntas. Los datos recolectados fueron ingresados en el programa Microsoft Excel donde se elaboró la base de datos que posteriormente fue procesada por el programa estadístico SPSS versión 24, donde se realizó la relación entre las variables de estudio mediante la prueba de Chi cuadrado.

## **2.6. Aspectos éticos**

La muestra de datos recolectados se manejó en estricto cumplimiento con los códigos de ética y se manejó con la confidencialidad necesaria por parte del investigador. Se tomó en cuenta el Art 24° del Código de Ética y Deontología del Colegio Químico Farmacéutico del Perú respecto a la labor de investigación y los principios éticos y bioéticos, el cual señala que el Químico Farmacéutico que realiza investigación debe regirse por los principios éticos y bioéticos según su campo de investigación. Las investigaciones clínicas deben ceñirse y respetar la normativa internacional y nacional que regula la investigación con seres humanos, cautelando la primacía del beneficio sobre los riesgos para los participantes.

### III.RESULTADOS

#### 3.1. Descripción de la muestra de estudio

**Tabla 1:** Distribución porcentual de la muestra según edad.

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	18 a 35 años	35	11,1%
	36 a 50 años	40	12,6%
	51 a 65 años	241	76,3%
<b>Total</b>		<b>316</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

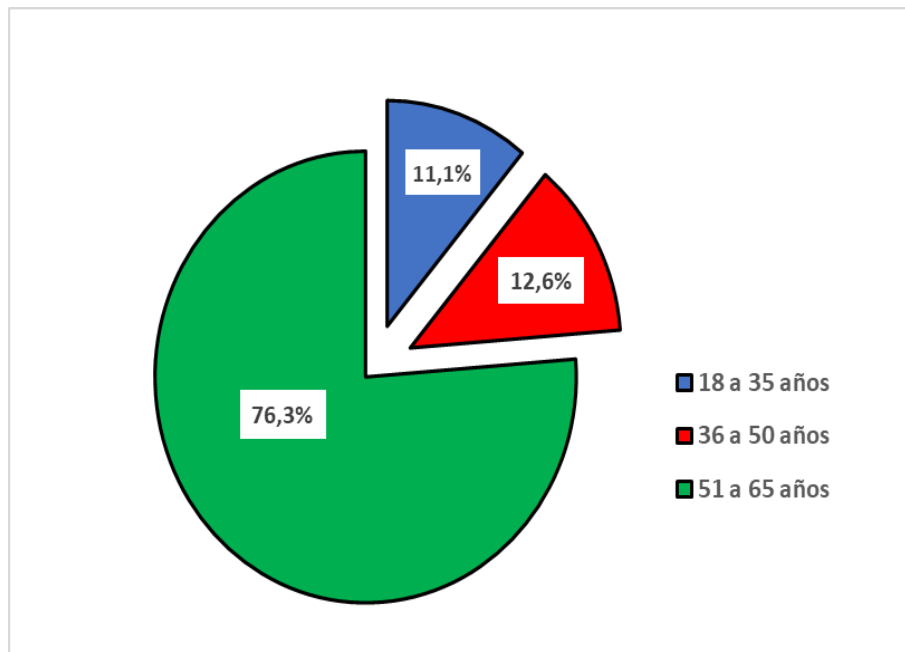


Figura 1: Distribución porcentual de la muestra según edad.

**Comentario:**

En la tabla 1 y figura 1 se observa que los pobladores adultos de 51 a 65 años del distrito de Sunampe son los que más han participado en el estudio.

**Tabla 2:** Distribución porcentual de la muestra según sexo.

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Masculino	183	57,9%
	Femenino	133	42,1%
	<b>Total</b>	<b>316</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

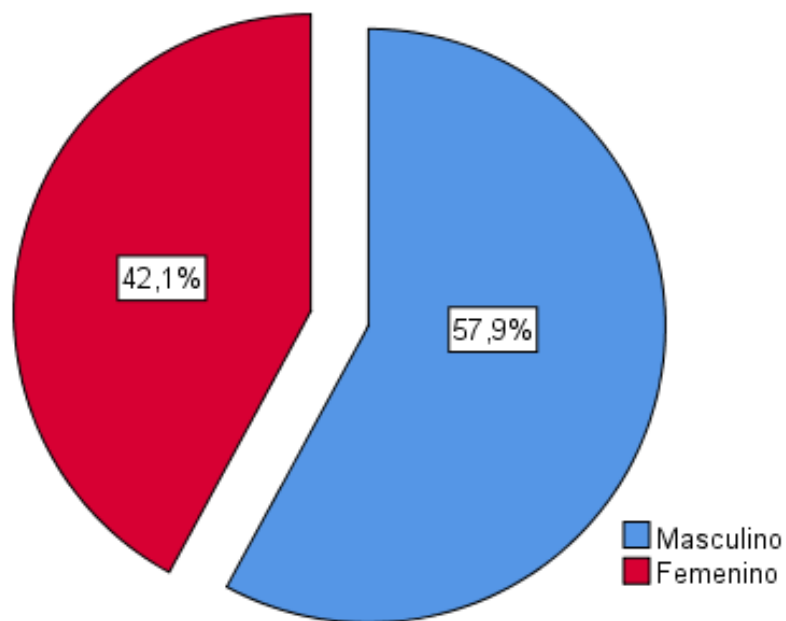


Figura 2: Distribución porcentual de la muestra según sexo.

**Comentario:**

En la tabla 2 y figura 2 se observa que los varones del distrito de Sunampe son los que en mayor proporción participaron en el estudio que las mujeres.

**Tabla 3:** Distribución porcentual de la muestra según estado civil.

		Frecuencia	Porcentaje
Estado civil	Soltero/Viudo/Divorciado	285	90,2%
	Casado/Conviviente	31	9,8%
	<b>Total</b>	<b>316</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

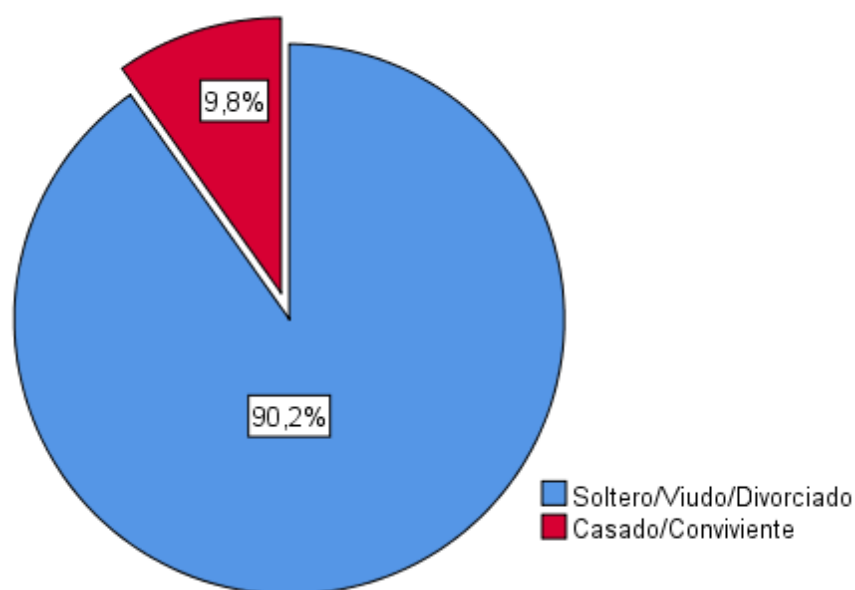


Figura 3: Distribución porcentual de la muestra según estado civil.

**Comentario:**

En la tabla 3 y figura 3 se aprecia que los pobladores solteros, viudos o divorciados del distrito de Sunampe son los que en mayor proporción han participado en el estudio.

**Tabla 4:** Distribución porcentual de la muestra según afiliación al seguro.

		Frecuencia	Porcentaje
Afiliación a seguro	Afiliado	278	88,0%
	No afiliado	38	12,0%
<b>Total</b>		<b>316</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

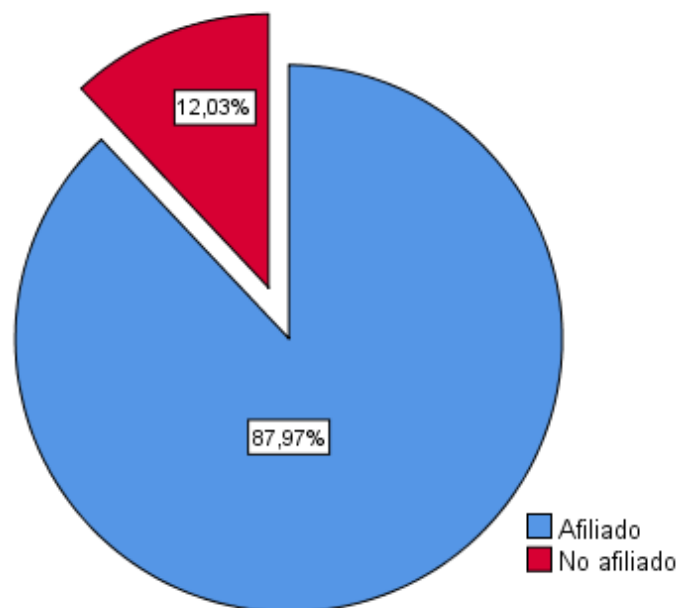


Figura 4: Distribución porcentual de la muestra según afiliación a seguro.

**Comentario:**

En la tabla 4 y figura 4, se aprecia que los pobladores que cuentan con un seguro de salud son los que en mayor proporción han participado en el estudio.

### 3.2. Prevalencia de la automedicación

**Tabla 5.** Prevalencia de la automedicación en la muestra general de estudio.

		Frecuencia	Porcentaje
Automedicación	Se automedica	281	88,9%
	No se automedica	35	11,1%
<b>Total</b>		<b>316</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

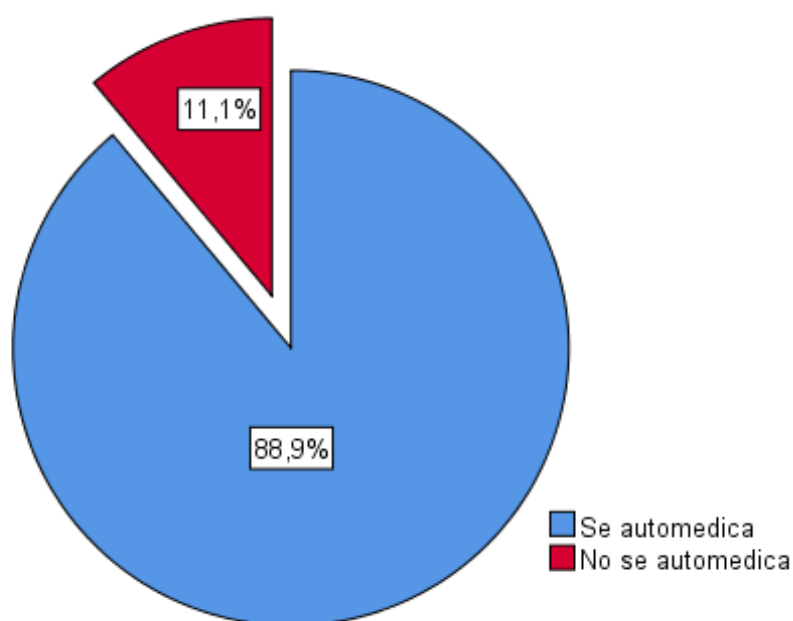


Figura 5: Prevalencia de la automedicación en la muestra general de estudio

**Comentario:**

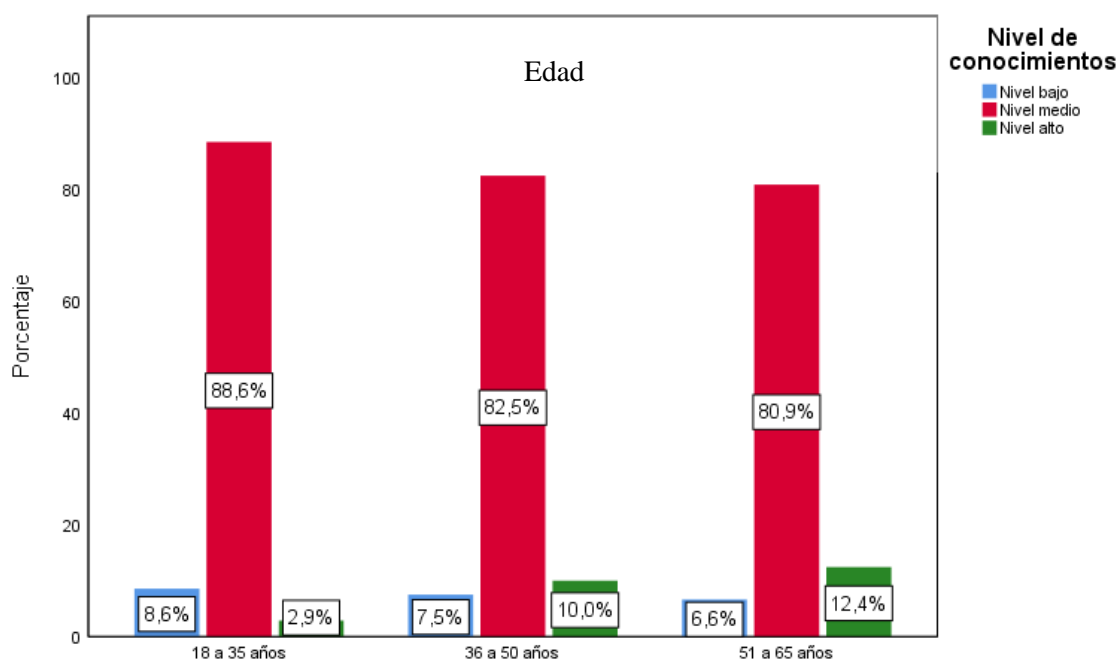
En la tabla 5 y figura 5 se observa que la prevalencia general de estudio es de 88,9%, es decir, casi 9 de cada 10 pobladores admiten automedicarse cuando tienen problemas de salud.

### 3.3. Nivel de conocimiento de la automedicación en la muestra de estudio

**Tabla 06.** Nivel de conocimiento de la automedicación según edades.

			Nivel de conocimientos			
			Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto	Total
Edades	18 a 35 años	f	3	31	1	35
		%	8,6%	88,6%	2,9%	100,0%
	36 a 50 años	f	3	33	4	40
		%	7,5%	82,5%	10,0%	100,0%
	51 a 65 años	f	16	195	30	241
		%	6,6%	80,9%	12,4%	100,0%
<b>Total</b>		<b>f</b>	<b>22</b>	<b>259</b>	<b>35</b>	<b>316</b>
		<b>%</b>	<b>7,0%</b>	<b>82,0%</b>	<b>11,1%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información (p= 0,560)



**Figura 06.** Nivel de conocimiento de la automedicación según edades

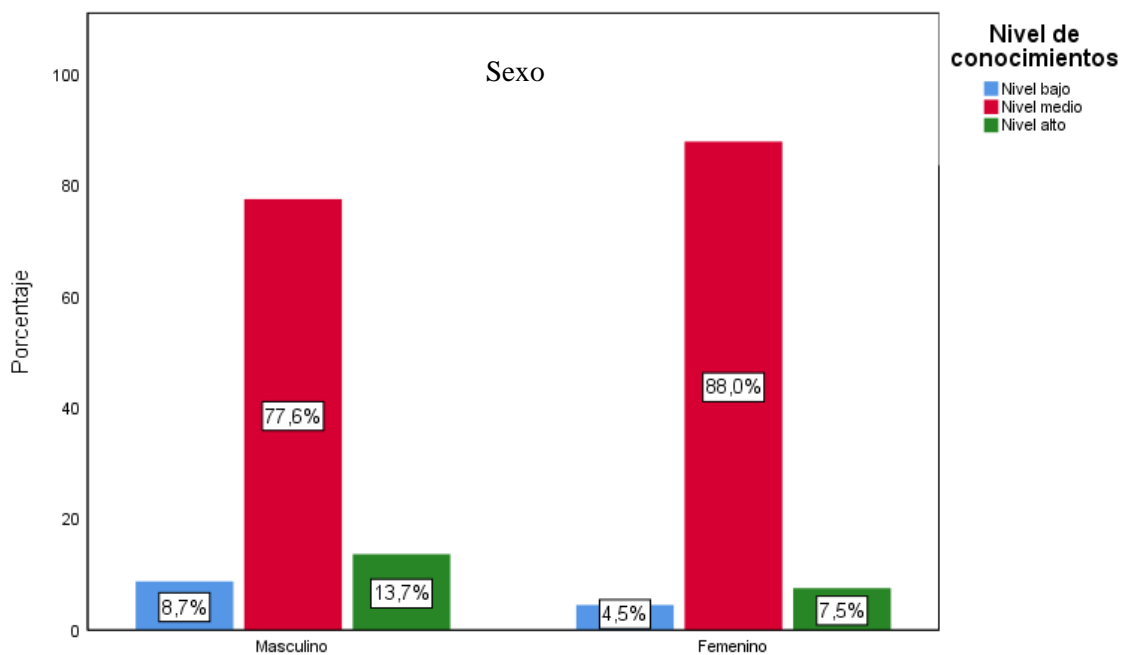
#### **Comentario:**

Los pobladores de 18 a 35 años presentan mayor proporción de nivel bajo de conocimiento de la automedicación con un porcentaje del 8,6%, mientras que los pobladores de 51 a 65 años presentan mayor proporción de nivel alto de conocimiento de automedicación con un porcentaje del 12,4%.

**Tabla 07.** Nivel de conocimiento de la automedicación según sexo.

			Nivel de conocimientos			Total
			Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto	
Sexo	Masculino	f	16	142	25	183
		%	8,7%	77,6%	13,7%	100,0%
	Femenino	f	6	117	10	133
		%	4,5%	88,0%	7,5%	100,0%
<b>Total</b>		<b>f</b>	<b>22</b>	<b>259</b>	<b>35</b>	<b>316</b>
		<b>%</b>	<b>7,0%</b>	<b>82,0%</b>	<b>11,1%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información (p= 0,060)



**Figura 07.** Nivel de conocimiento de la automedicación según sexo

**Comentario:**

Los pobladores de sexo masculino presentan mayor proporción de nivel alto de conocimiento de automedicación presentando un 13,7% con respecto al sexo femenino 7,5%.

**Tabla 08.** Nivel de conocimiento de la automedicación según estado civil.

		Nivel de conocimientos			Total	
		Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto		
Estado civil	Soltero/Viudo/Divorciado	f	19	234	32	285
		%	6,7%	82,1%	11,2%	100,0%
	Casado/Conviviente	f	3	25	3	31
		%	9,7%	80,6%	9,7%	100,0%
<b>Total</b>		<b>f</b>	<b>22</b>	<b>259</b>	<b>35</b>	<b>316</b>
		<b>%</b>	<b>7,0%</b>	<b>82,0%</b>	<b>11,1%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información (p= 0,806)

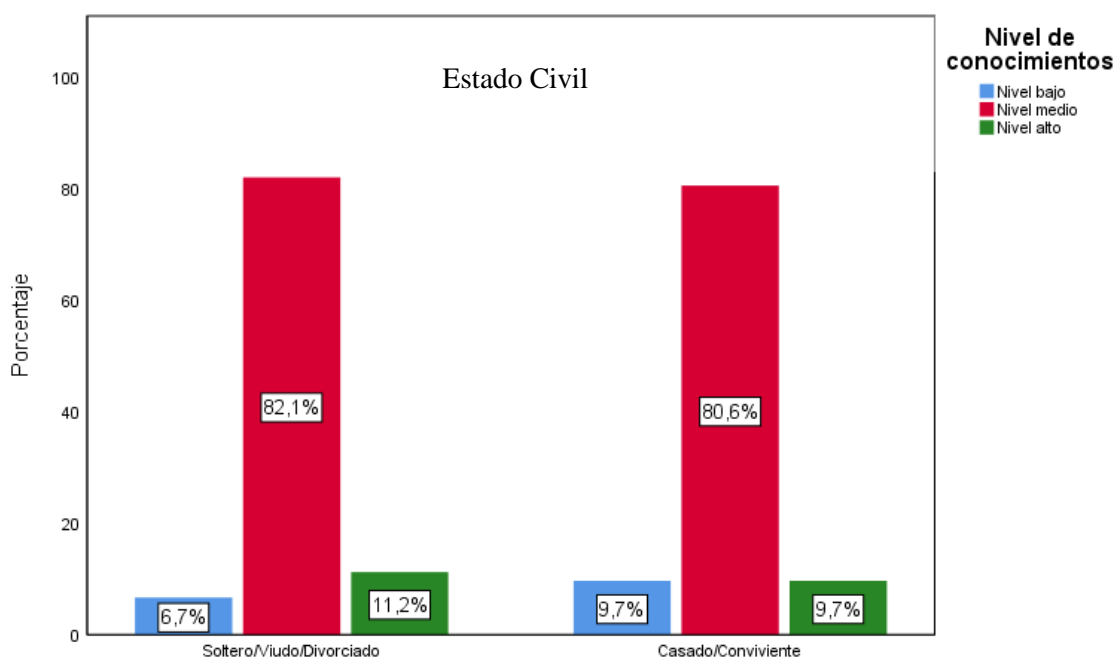


Figura 08. Nivel de conocimiento de la automedicación según estado civil

**Comentario:**

Los pobladores casados o convivientes son los que presentan mayor proporción de nivel bajo de conocimientos de la automedicación, mientras que los pobladores solteros, viudos o divorciados presentan mayor proporción de nivel alto de conocimientos de automedicación.

**Tabla 09.** Nivel de conocimiento de la automedicación según afiliación al seguro.

		Nivel de conocimientos			Total	
		Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto		
Afiliación	Afiliado	f	22	225	31	278
		%	7,9%	80,9%	11,2%	100,0%
	No afiliado	f	0	34	4	38
		%	0,0%	89,5%	10,5%	100,0%
<b>Total</b>		<b>f</b>	<b>22</b>	<b>259</b>	<b>35</b>	<b>316</b>
		<b>%</b>	<b>7,0%</b>	<b>82,0%</b>	<b>11,1%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información (p= 0,190)

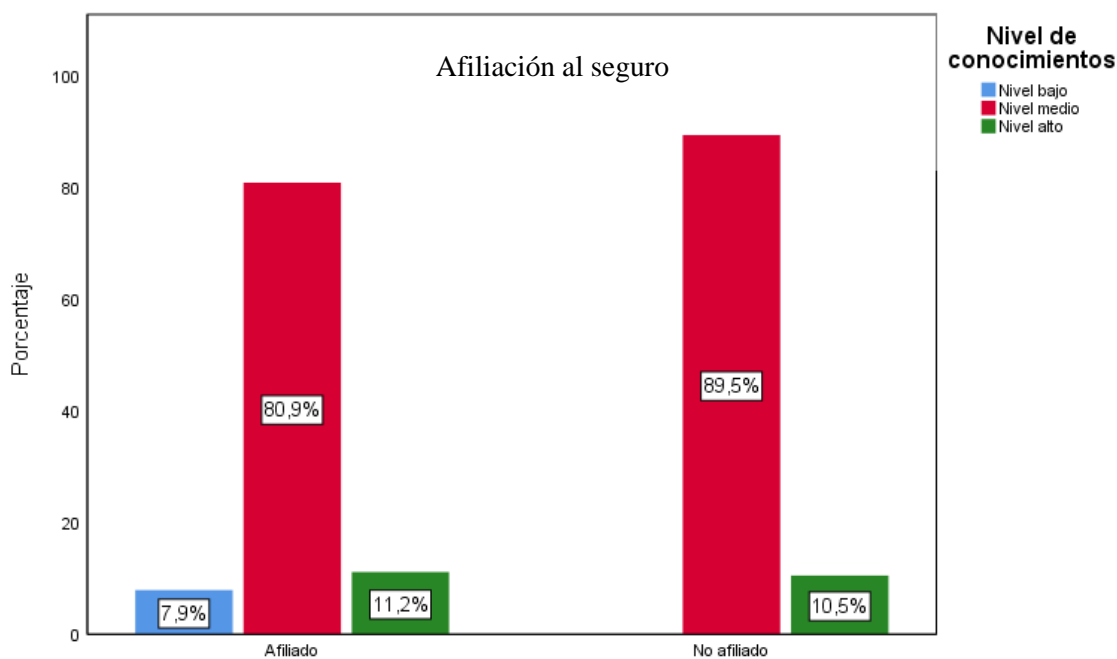


Figura 09. Nivel de conocimiento de la automedicación según afiliación al seguro

**Comentario:**

Los pobladores afiliados al seguro son los que presentan mayor proporción de nivel bajo de conocimientos de la automedicación, ellos mismos, presentan mayor proporción de nivel alto de conocimientos de automedicación.

### 3.4. Factores sociodemográficos y su relación con la automedicación

**Tabla 10.** La edad y su relación con la automedicación.

Edades			Automedicación		Total
			Se automedica	No se automedica	
18 a 35 años	f		30	5	35
	%		85,7%	14,3%	100,0%
36 a 50 años	f		36	4	40
	%		90,0%	10,0%	100,0%
51 a 65 años	f		215	26	241
	%		89,2%	10,8%	100,0%
<b>Total</b>	<b>f</b>		<b>281</b>	<b>35</b>	<b>316</b>
	<b>%</b>		<b>88,9%</b>	<b>11,1%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información (p= 0,805)

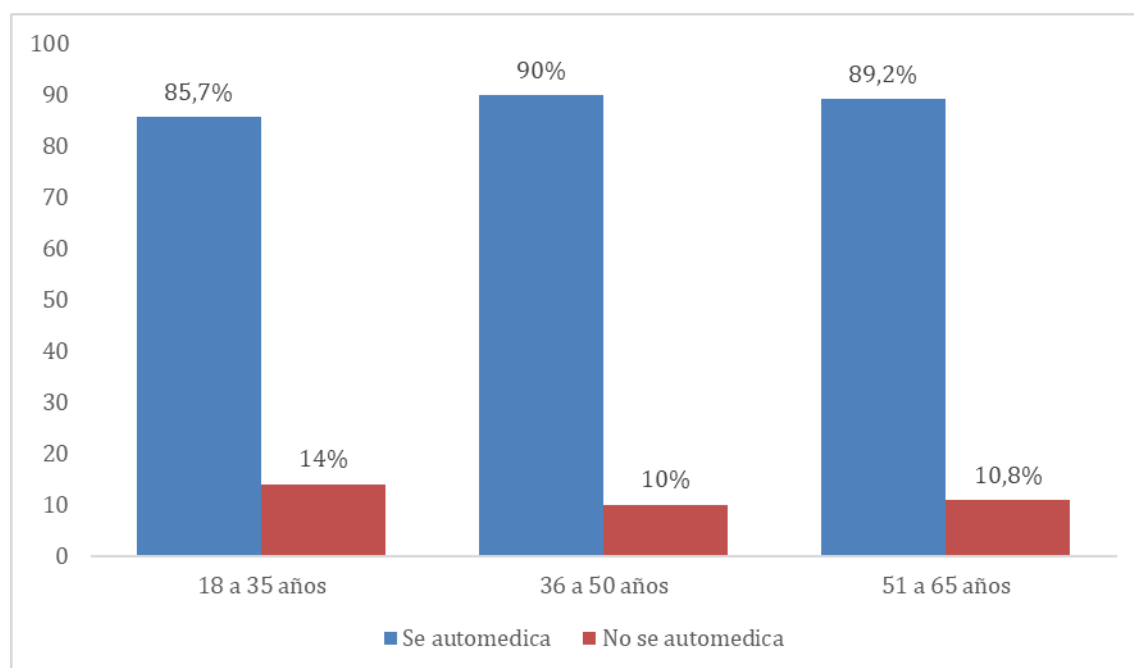


Figura 10. La edad y su relación con la automedicación

#### Comentario:

Los pobladores de 36 a 50 años son los que presentan mayor prevalencia de automedicación, sin embargo, la prueba chi cuadrado indica que no hay diferencia estadísticamente significativa, lo que hace suponer que no hay relación entre las variables.

**Tabla 11.** El sexo y su relación con la automedicación.

			Automedicación		Total
			Se automedica	No se automedica	
Sexo	Masculino	f	170	13	183
		%	92,9%	7,1%	100,0%
	Femenino	f	111	22	133
		%	83,5%	16,5%	100,0%
<b>Total</b>		<b>f</b>	<b>281</b>	<b>35</b>	<b>316</b>
		<b>%</b>	<b>88,9%</b>	<b>11,1%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información (p= 0,008)

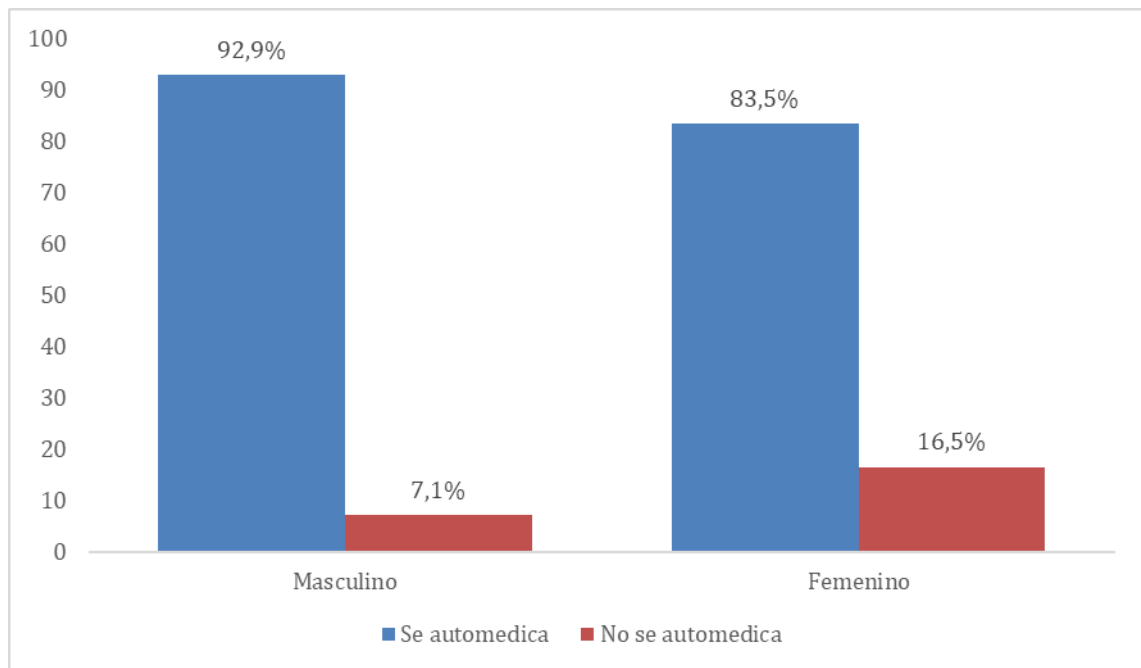


Figura 11. El sexo y su relación con la automedicación

**Comentario:**

Los pobladores varones son los que presentan mayor prevalencia de automedicación, la prueba chi cuadrado indica que hay diferencia estadísticamente significativa, lo que hace suponer que existe relación entre las variables.

**Tabla 12.** El estado civil y su relación con la automedicación.

		Automedicación		Total	
		Se automedica	No se automedica		
Estado civil	Soltero/Viudo/Divorciado	f	254	31	285
		%	89,1%	10,9%	100,0%
	Casado/Conviviente	f	27	4	31
		%	87,1%	12,9%	100,0%
<b>Total</b>		<b>f</b>	<b>281</b>	<b>35</b>	<b>316</b>
		<b>%</b>	<b>88,9%</b>	<b>11,1%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información (p= 0,733)

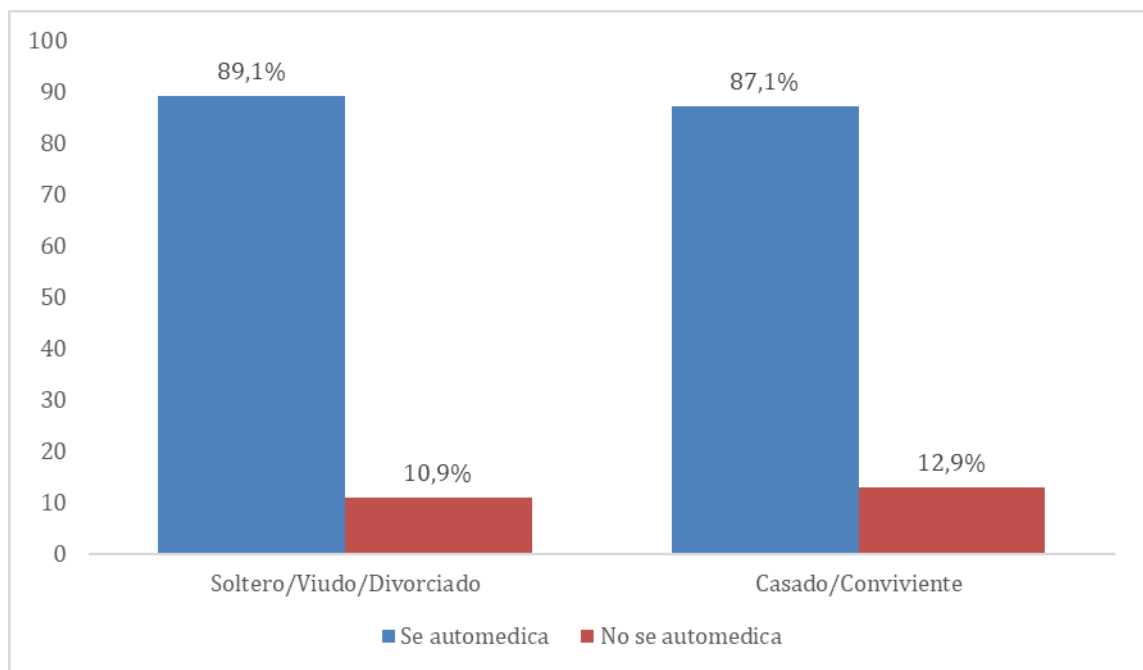


Figura 12. El estado civil y su relación con la automedicación

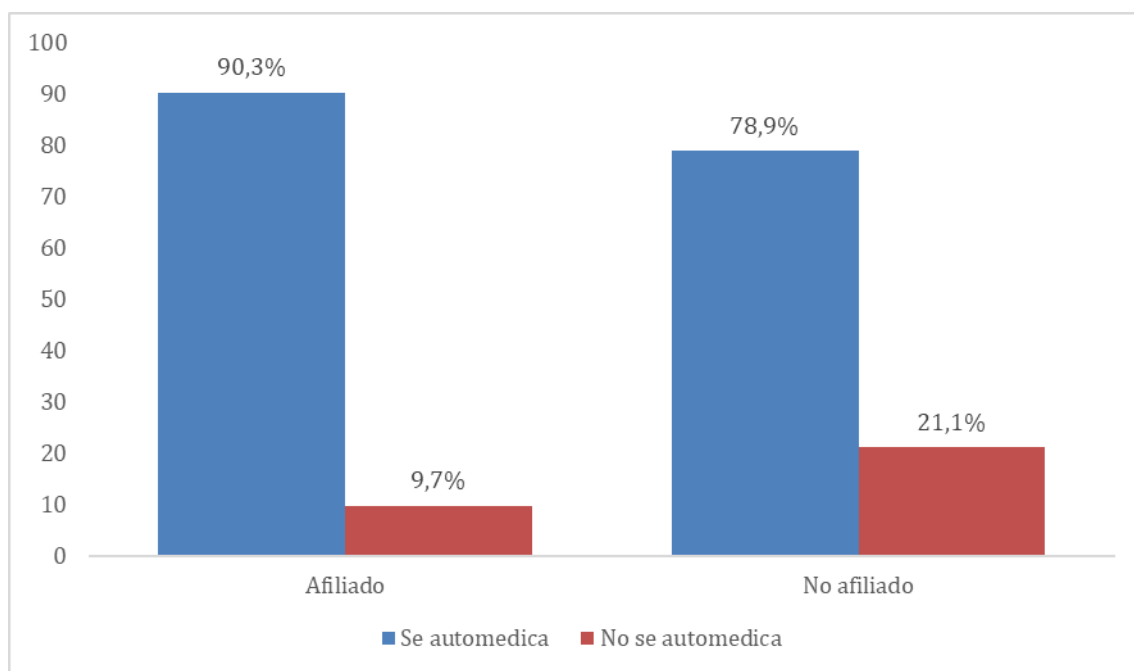
**Comentario:**

Los pobladores solteros, viudos o divorciados son los que presentan mayor prevalencia de automedicación, sin embargo, la prueba chi cuadrado indica que no hay diferencia estadísticamente significativa, lo que hace suponer que no existe relación entre las variables.

**Tabla 13.** La afiliación al seguro y su relación con la automedicación.

			Automedicación		Total
			Se automedica	No se automedica	
Afiliación	Afiliado	f	251	27	278
		%	90,3%	9,7%	100,0%
	No afiliado	f	30	8	38
		%	78,9%	21,1%	100,0%
<b>Total</b>		<b>f</b>	<b>281</b>	<b>35</b>	<b>316</b>
		<b>%</b>	<b>88,9%</b>	<b>11,1%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información (p= 0,037)



**Figura 13.** La afiliación a seguro y su relación con la automedicación

**Comentario:**

Los pobladores afiliados a seguros son los que presentan mayor prevalencia de automedicación, la prueba chi cuadrado indica que hay diferencia estadísticamente significativa, lo que hace suponer que existe relación entre las variables.

### 3.5. Características de la automedicación en la muestra de estudio

**Tabla 14.** Lugar de obtención del medicamento

		Frecuencia	Porcentaje
Lugar de obtención	Oficinas farmacéuticas	183	65,1%
	Farmacias del estado	95	33,8%
	Tiendas y quioscos	3	1,1%
	<b>Total</b>	<b>281</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

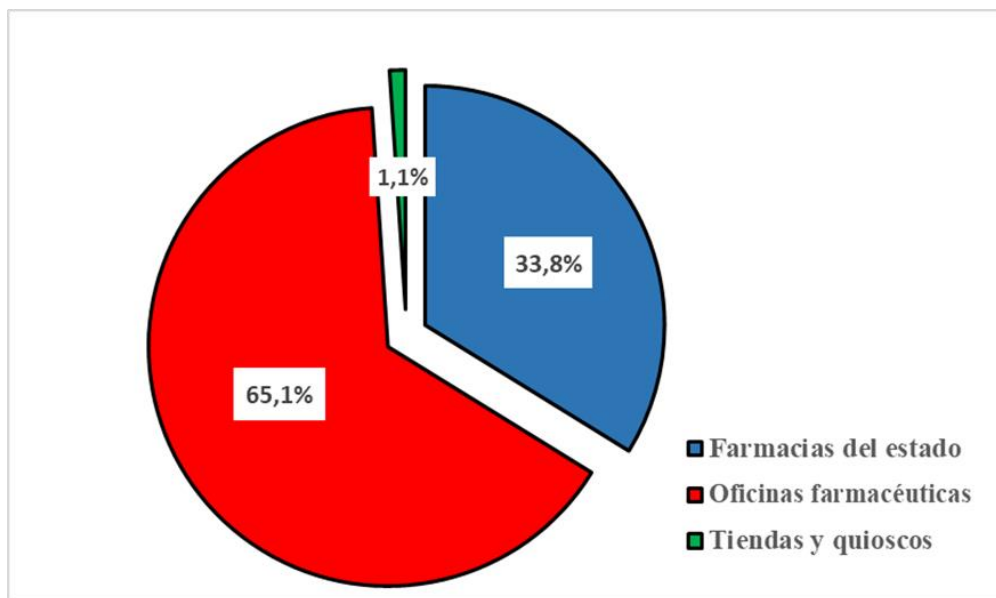


Figura 14. Lugar de obtención del medicamento

**Comentario:**

Los pobladores de Sunampe obtienen los medicamentos para automedicarse en mayor proporción en las oficinas farmacéuticas del distrito.

**Tabla 15.** Tiempo de consumo de un medicamento

		Frecuencia	Porcentaje
Tiempo de consumo	Una sola toma	137	48,8%
	Hasta que presente mejoría	144	51,2%
	<b>Total</b>	<b>281</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

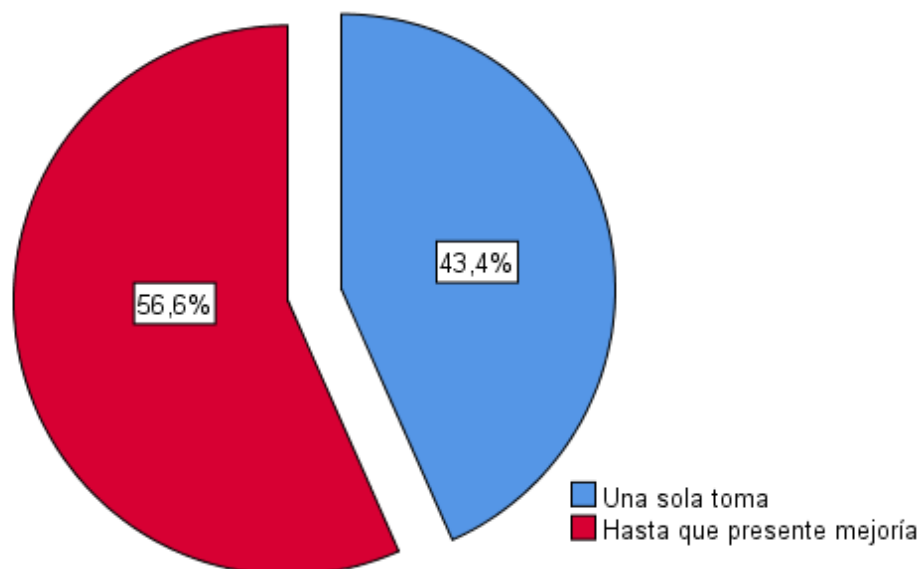


Figura 15. Tiempo de consumo de un medicamento

**Comentario:**

Los pobladores de Sunampe refieren en mayor proporción que cada vez que consumen medicamentos sin receta médica, lo hacen hasta que presenten mejoría.

**Tabla 16.** Frecuencia de consumo de un medicamento

		Frecuencia	Porcentaje
Tiempo de consumo	Una sola vez al día	84	29,9%
	Dos a tres veces al día	197	70,1%
<b>Total</b>		<b>281</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

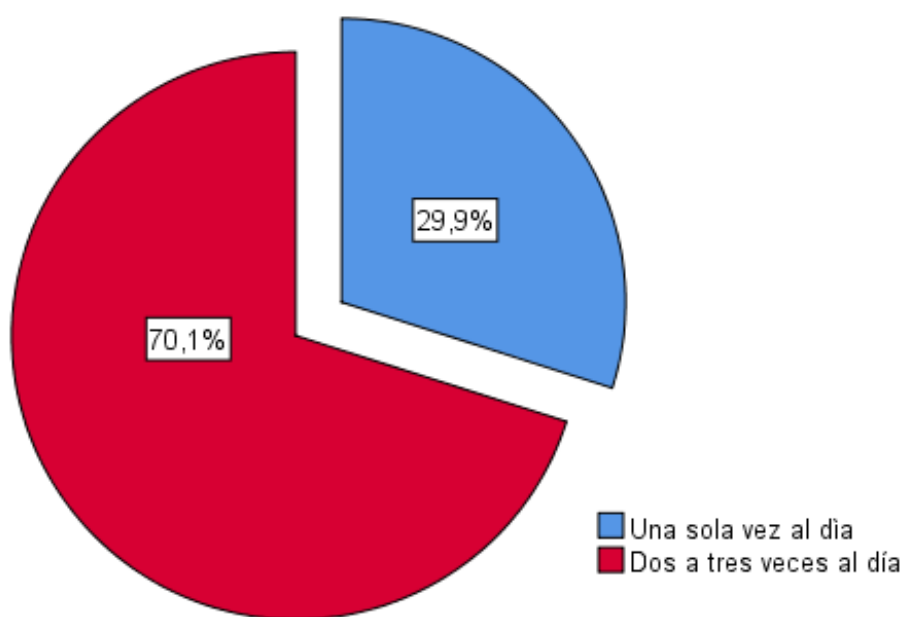


Figura 16. Frecuencia de consumo de un medicamento

**Comentario:**

Los pobladores de Sunampe refieren en mayor proporción que cada vez que consumen medicamentos sin receta médica lo hacen dos a tres veces al día.

**Tabla 17.** Molestia principal que influye en el consumo

		Frecuencia	Porcentaje
Molestia principal	Dolor de garganta	109	38,8%
	Dolor de cabeza	105	37,4%
	Dolor de estómago	46	16,4%
	Dolor muscular	21	7,5%
	<b>Total</b>	<b>281</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

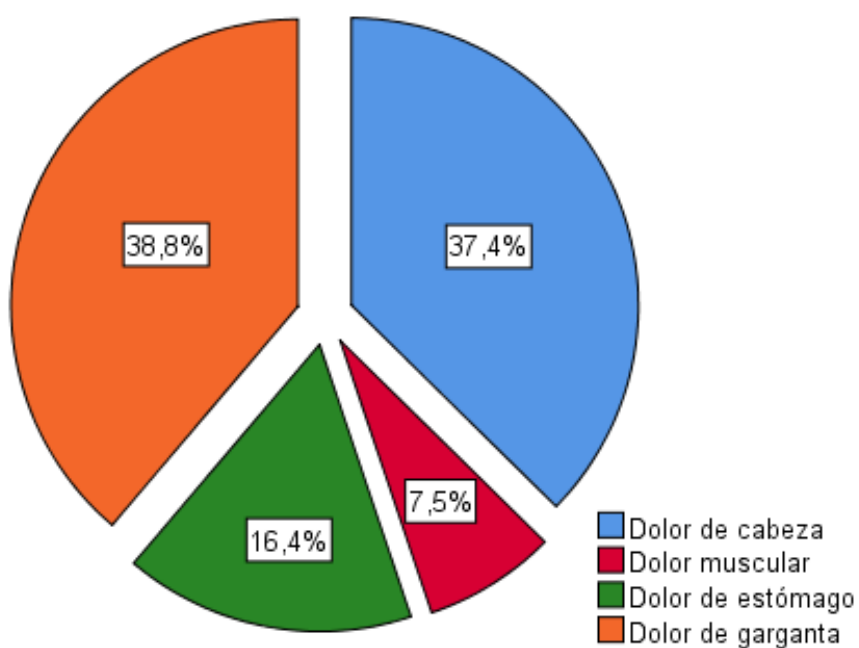


Figura 17. Molestia principal que influye en el consumo

**Comentario:**

Los pobladores de Sunampe refieren en mayor proporción que cada vez consumen medicamentos sin receta médica lo hacen por dolor de garganta.

**Tabla 18.** Tipo de medicamentos que consume sin receta médica

		Frecuencia	Porcentaje
Tipo de medicamento	Analgésicos	127	40,2%
	Antiinflamatorios	106	33,5%
	Antibióticos	83	26,3%
	<b>Total</b>	<b>316</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

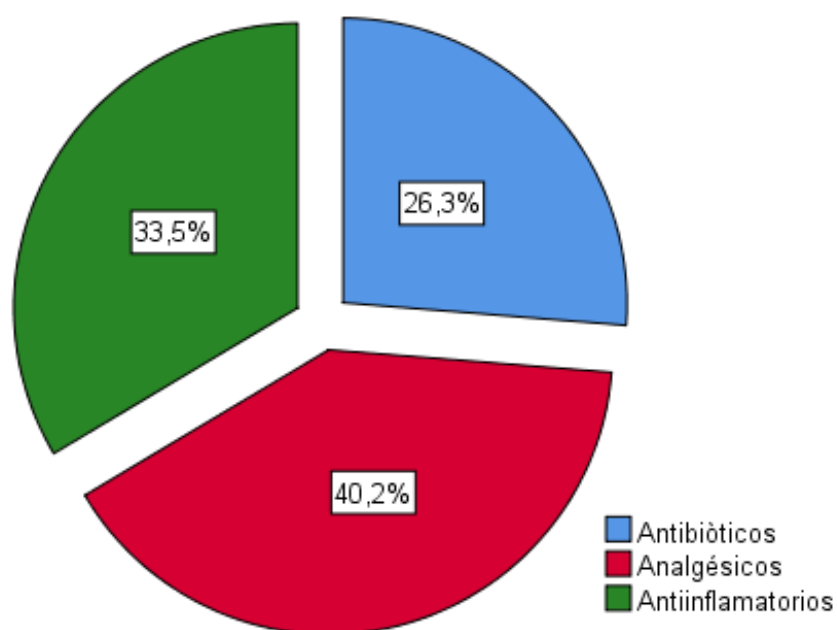


Figura 18. Tipo de medicamentos que consume sin receta médica

**Comentario:**

Los pobladores de Sunampe refieren en mayor proporción que consumen analgésicos sin receta médica.

**Tabla 19.** Vía de administración del medicamento más usada

		Frecuencia	Porcentaje
Vía de administración	Oral	206	73,3%
	Intramuscular	57	20,3%
	Tópica	18	6,4%
	<b>Total</b>	<b>281</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Datos de la hoja de recolección de información

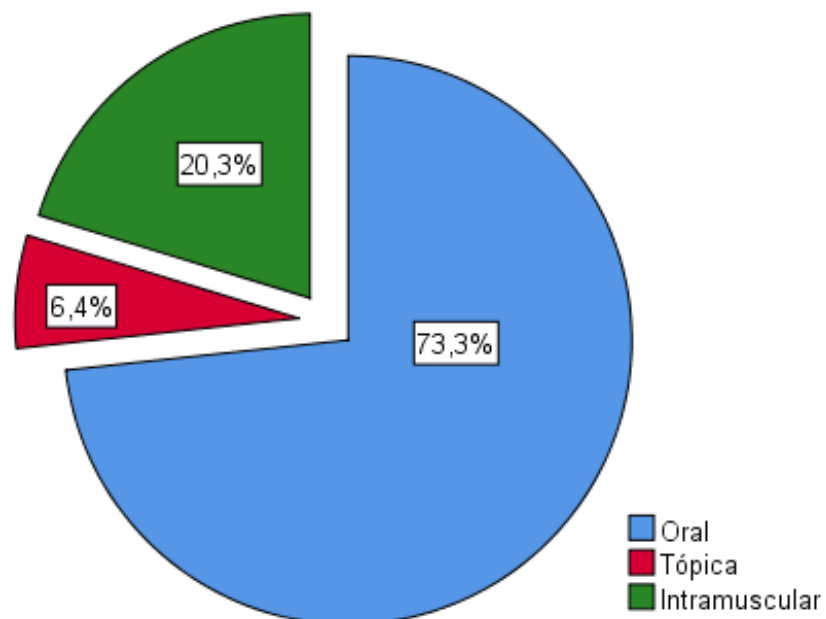


Figura 19. Vía de administración del medicamento más usada

**Comentario:**

Los pobladores de Sunampe refieren en mayor proporción que consumen medicamentos sin receta médica por vía oral.

#### IV.DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y prevalencia de automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica J y M en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica, 2023, que nos ayudará a demostrar la prevalencia de automedicación. La automedicación se define como el consumo excesivo de medicamentos sin una prescripción médica siendo considerada un problema de salud pública a nivel mundial, debido a los problemas que puede ocasionar.

En los resultados del presente trabajo podemos observar que la edad con más prevalencia de automedicación fue entre 51 a 65 años con un porcentaje del 89,2% (tabla 10), resultado diferente al reportado por Rosas E (11), que afirma que la automedicación se da más en pobladores de 17 a 39 años, Bendezú M (12) afirma que la automedicación se da en un 35,9% en pobladores de 61 a 80 años, y un 33,1% en edades de 41 a 60 años, resultado similar obtenido por Delgado F (10), que manifiesta que la prevalencia de automedicación se da entre las edades de 41 a 59 años.

Los resultados según los factores sociodemográficos encontramos que un 90,2% (tabla 3) de los pobladores son solteros/viudos/divorciados, además de observar que un porcentaje alto de 88,0% (tabla 4) si tiene un seguro de salud.

Respecto al nivel de conocimiento de la automedicación en el trabajo de investigación se observó que los pobladores tienen un nivel de conocimiento medio del 82,0%, resultado diferente al que afirma Delgado F (10) en su trabajo donde manifiesta que solo un 8,7% presenta un conocimiento bueno.

Dentro de los resultados de conocimiento sobre la automedicación observamos que el grupo de 51 a 65 años presenta mayor prevalencia de tener un conocimiento alto sobre automedicación con un porcentaje del 12,4% (tabla 06); el sexo masculino presenta mayor porcentaje 13,7% (tabla 07) de tener un conocimiento alto.

Respecto a la prevalencia de automedicación observamos que un 88,9% (tabla 05) de los pobladores que acuden a la Botica J y M se automedica, resultado similar al de Tesfomarian et al (9) afirmando en su trabajo que la prevalencia de automedicación es del 93,7%, resultados que también son similares para Allan et al (7) con un porcentaje del 74,7% de automedicación, Amin et al (8) con un porcentaje de automedicación del 68,4%, Cárdenas (5) con un porcentaje de automedicación del 57,8% y por último Bendezú M (12) con un porcentaje de automedicación del 57,2%.

Dentro de las características de la automedicación un porcentaje del 65,1% (tabla 14) de los pobladores compran sus medicamentos en oficinas farmacéuticas, el 51,2% (tabla 15) de los pobladores consume el medicamento hasta que sienta mejoría, un porcentaje del 70,1% (tabla 16) consume el medicamento de dos a tres veces al día, la principal molestia que influyó al consumo del medicamento fue el dolor de garganta con un porcentaje del 38,8% (tabla 17), los analgésicos

fueron los medicamentos que se consumieron en mayor porcentaje con un 40,2% (tabla 18), la vía de administración más usada fue la oral con un porcentaje del 73,3% (tabla 19).

## V. CONCLUSIONES

- La prevalencia de la automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe es de 88,9%, es decir, 89 de cada 100 pobladores admiten automedicarse cuando tienen problemas de salud.
- El 11,1% de los pobladores presentan nivel alto de conocimientos de la automedicación, mientras que el 7% de los pobladores presentan nivel bajo de conocimientos.
- Existe relación entre los factores socio demográficos sexo, afiliación al seguro y la automedicación en los pobladores adultos de la muestra de estudio.
- Las características del consumo son las siguientes: el lugar de obtención de los medicamentos más frecuente son las oficinas farmacéuticas, consumen medicamentos sin receta médica hasta que presenten mejoría, toman medicamentos dos a tres veces al día, los usan en mayor proporción para el dolor de garganta, los medicamentos más consumidos son los analgésicos y la forma de presentación que prefieren son medicamentos por vía oral.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Realizar campañas con la finalidad de orientar a la población sobre el correcto uso de los medicamentos y las complicaciones que se pueden presentar al automedicarse,
- Orientar a la población sobre la correcta adquisición de los medicamentos, ya que para adquirirlos se debe de tener en cuenta una prescripción médica que garantice el uso adecuado de los medicamentos.
- Realizar campañas para aumentar el conocimiento sobre las correctas características de uso de los medicamentos.

## VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Montalvo J.: Factores Asociados a la Automedicación en la Población Urbano Marginal del Distrito de Chiclayo. 1999. Tesis (Médico Cirujano) Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo – Lambayeque. 2009. pp 1 – 4.
- 2 López J. Rodolfo D. Moscoso S.M. Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá. Rev. Salud pública. 2009; 11 (3): 432-442
- 3 Ministerio de Salud. Evaluación de la situación de los medicamentos en el Perú [Internet]. 2006. [citado el 7 de noviembre de 2023]. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/320954-evaluacion-de-la-situacion-de-los-medicamentos-en-el-peru>
- 4 Chávez-López JC, Villanueva Huamán F. Nivel de conocimiento y factores de riesgo asociados a la automedicación con antibióticos en usuarios que asisten a las oficinas farmacéuticas de la avenida Próceres de la Independencia, San Juan De Lurigancho, julio 2022. Universidad María Auxiliadora; 2023. Disponible en:  
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1492>
- 5 Cárdenas ER. Caracterización de Medicamentos, Automedicación en Usuarios de Boticas del Distrito de El Agustino, periodo septiembre 2018 – febrero 2019. [Tesis de Pregrado]. Lima, Universidad Norbert Wiener. 2020. Disponible en:  
[http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3827/T061\\_46047475\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3827/T061_46047475_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 6 Quiñones M. Factores que se asocian a la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno 2018. [Tesis de Pregrado]. Puno, Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. 2019Disponible en:  
[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13631/Qui%C3%B1onez\\_Flores\\_Maribi\\_Morelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13631/Qui%C3%B1onez_Flores_Maribi_Morelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 7 Allam AT, Amer SM, Board S. Prevalence and factors influencing self-medication in Medina Al-Munawara, Saudi Arabia [Internet]. Archivepp.com. [consultado 30 agosto 2023]. Disponible en:  
<https://archivepp.com/storage/models/article/PrIvTM6tsddPUmxr5ss9Zu8b8BIWxjFBFy54FPUz22dlxMh5p1auWjWTatIF/prevalence-and-factors-influencing-self-medication-in-medina-al-munawara-saudi-arabia.pdf>
- 8 Amin E., Njumkeng C., Fondugallah J., Fualefac A., Prudence T., Ako D. et al. Prevalence of antimicrobial self-medication among patients attending two hospitals in the Buea Health District, Cameroon. Arch community med public health [Internet]. 2019 [consultado 30 agosto 2023];5(1):024–8. Disponible en:  
<https://www.peertechzpublications.com/articles/ACMPH-5-148.php>

- 9 Tesfamariam S, Anand IS, Kaleab G, Berhane S, Woldai B, Habte E, et al. Self-medication with over the counter drugs, prevalence of risky practice and its associated factors in pharmacy outlets of Asmara, Eritrea. BMC Public Health [Internet]. 2019[consultado 30 agosto 2023];19(1):159. Disponible en:  
<http://dx.doi.org/10.1186/s12889-019-6470-5>
- 10 Delgado-Taípe F. Nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores del centro poblado de Santa María, distrito Maranura Cusco, 2018. Universidad Andina del Cusco; 2019. Disponible en:  
<https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/2949>
- 11 Rosas E, Huapaya S. Características y la prevalencia de la automedicación en la población del Grupo 7 del sector III del distrito de Villa El Salvador. Lima, 2017. [Tesis de Pregrado]. Lima, Universidad Wiener. 2017. Disponible en:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1009/TITULO%20-%20Rosas%20Justiniano%2C%20Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 12 Bendezú-Suarez M. Factores que predisponen a la automedicación en pobladores del Asentamiento Humano Asociación de Vivienda Temístocles Rocha Revatta – Ica 2017. [Internet]. [Consultado el 03 setiembre 2023]. Disponible en:  
<https://es.scribd.com/document/400173939/Articulo-Cientifico>
- 13 Organización Panamericana de la Salud. Crece el mapa de motivaciones para automedicarse [Internet]. 2021 [Consultado el 03 setiembre 2023]. Disponible en:  
<https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse> .
- 14 Conocimiento. Redalyc.org. [citado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/journal/4766/476661510011/html/>
- 15 Alderete-Carhuas J; Quiquia-Urribarre D. Nivel de conocimiento de automedicación durante la pandemia del COVID-19 en personas adultas en la Urbanización Ceres – Ate 2020. [Tesis de Pregrado] Lima. Universidad María Auxiliadora; 2021. Disponible en:  
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/378/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20DE%20AUTOMEDICACION.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- 16 Quispe-Arela P, Soncco-Soncco L; Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos durante la pandemia del COVID-19 en comerciantes del mercado mayorista San José – Juliaca, 2021. [Tesis de Pregrado] Huancayo. Universidad Roosevelt, 2021. Disponible en:  
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/561/TESIS%20PA-MELA-LENALDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 17 Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. Automedicación. [citado el 29 de octubre de 2023]. Disponible en:  
[http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/101\\_al\\_105\\_07.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/101_al_105_07.pdf)
- 18 Fajardo-Gutiérrez A. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Rev. alerg. Méx. [revista en la Internet]. 2017 Mar [citado 2023 Oct 29] ; 64( 1 ): 109-120. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-91902017000100109&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902017000100109&lng=es).
- 19 González-Sánchez J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. Innov educ [Internet]. 2014 [citado el 29 de octubre de 2023];14(65):133–42. Disponible en:  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-26732014000200009](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009)

## VIII.ANEXOS

### ANEXO N° 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título:** Nivel de conocimiento y prevalencia de Automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica– 2023

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento y la prevalencia de automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica– 2023?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento y la prevalencia de automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica– 2023.</p>	<p>Variables estratificadoras</p>	<p>Según la variable</p>	<p>Método de la Investigación.  Aplicada</p>	<p><b>Población de Estudio</b></p> <p>Estará constituida por 1450 personas mayores de 18 años que acuden a la botica “J y M”</p>
<p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál será la prevalencia de automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica– 2023?</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento de la automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica– 2023?</p> <p>¿Cuál será la relación entre los factores socio demográficos y la automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica– 2023?</p> <p>¿Cuáles serán las características de la automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica– 2023?</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>Determinar la prevalencia de automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica – 2023</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica – 2023.</p> <p>Determinar la relación entre los factores socio demográficos y la automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica– 2023.</p> <p>Determinar las características de la automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica– 2023.</p>	<p>Nivel de conocimiento</p> <p>Prevalencia Automedicación</p>			<p><b>Muestra</b></p> <p>Se aplicó la fórmula para poblaciones finitas y se obtuvo como muestra a 316 personas de 18 años a más.</p>

## FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PREVALENCIA DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS POBLADORES ADULTOS QUE ACUDEN A LA BOTICA “J Y M” EN EL DISTRITO DE SUNAMPE, CHINCHA – ICA– 2023”

#### INSTRUCCIONES GENERALES

Para el correcto llenado, se sugiere leer cada una de las preguntas de manera pausada y de preferencia marcar la primera opción que viene a su mente, considerando que es la que mejor se adapta a su realidad, únicamente deberá marcar con una equis (X).

Debe considerar que no existen respuestas incorrectas o correctas, siendo la única prioridad que responda la totalidad de preguntas de manera sincera. Asimismo, no es necesario que muestre sus respuestas marcadas a otra persona que no sea el entrevistador.

#### I. DATOS GENERALES

##### 1. Edad

a. entre 18 a 35 años ( )    b. entre 36 a 50 años ( )    c. entre 51 a 65 años ( )

##### 2. Sexo

a. Femenino ( )    b. Masculino ( )

##### 3. Estado civil

a. Soltero ( )    b. Conviviente ( )    c. Casado ( )    d. Divorciado ( )

##### 4. Afiliación al seguro

a. Si ( )    b. No ( )

#### II. CONOCIMIENTO SOBRE AUTOMEDICACIÓN

##### 1. Concepto del medicamento

- a. Sustancia empleada en la prevención, diagnóstico y mejorar la salud ( )
- b. Sustancia empleada para el tratamiento y cura de la enfermedad ( )
- c. Sustancia empleada para calmar los síntomas de la enfermedad ( )
- d. No sabe ( )

##### 2. Concepto de automedicación

- a. Es la administración de un medicamento sin prescripción médica ( )
- b. Es la administración de un medicamento empleando una receta médica ( )
- c. Es la administración de un medicamento con o sin receta médica ( )
- d. No sabe ( )

**3. Concepto de analgésico**

- a. Es un medicamento con función principal de calmar, aliviar o eliminar el dolor ( )
- b. Son sustancias de consumo general ( )
- c. Son sustancias dañinas para el ser humano ( )
- d. No sabe ( )

**4. Concepto de antibiótico**

- a. Sustancia química que sirve para eliminar el dolor ( )
- b. Sustancia que se puede vender en todas las tiendas ( )
- c. Sustancia que combate las infecciones producidas por bacterias ( )
- d. No sabe ( )

**5. Concepto de antiinflamatorio**

- a. Son medicamentos para mejorar la alimentación ( )
- b. Sustancias para curar la infección ( )
- c. Sustancias que reducen la inflamación, la hinchazón, dolor y otras molestias ( )
- d. No sabe ( )

**6. Lugares donde debe de adquirir los medicamentos**

- a. Farmacias del estado ( )
- b. Oficinas farmacéuticas ( )
- c. Tiendas y quioscos ( )
- d. No sabe ( )

**7. Tiempo en que debe de consumir un medicamento**

- a. Hasta observar signos de mejoría ( )
- b. Hasta terminar todo el medicamento indicado en la receta médica ( )
- c. Si se inicia un medicamento, es de toda la vida ( )
- d. No sabe ( )

**III. PREVALENCIA DE AUTOMEDICACIÓN**

**8. Frecuencia de consumo del medicamento sin prescripción médica**

- a. Una vez al mes ( )
- b. Dos a tres veces al mes ( )
- c. Según la presentación de mi enfermedad ( )
- d. Siempre ( )

e. No consumo ( )

**9. Tomas diarias sin prescripción médica**

a. Una sola toma al día ( )

b. Dos a tres tomas al día ( )

c. Cuatro a más tomas al día ( )

**10. Molestia principal por la cual consume el medicamento**

a. Dolor de cabeza ( )

b. Dolor muscular ( )

c. Dolor de estómago ( )

d. Dolor de garganta ( )

**11. Tipos de medicamentos consumidos**

a. Antibióticos ( )

b. Analgésicos ( )

c. Antiinflamatorios ( )

e. Otros ( )

**12. Vía de administración más usada**

a. Vía oral ( )

b. Vía tópica ( )

c. Vía intramuscular ( )

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
domiciliado en \_\_\_\_\_, en plena conciencia de  
mis actos, doy consentimiento para que se me entreviste y se me aplique un cuestionario como  
parte del estudio de investigación que está desarrollando la Srta.  
\_\_\_\_\_ explicándome previamente los objetivos de la  
investigación que se está realizando.

Dando fe de mi decisión, firmo a continuación.

---

Nombre y apellidos:

DNI:

## CARTA AL PROFESIONAL EXPERTO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTO

Ica, noviembre de 2022.

Asunto: validación de instrumento de investigación.

Señor(a): JOSE LUIS CASTILLA SASAYCO

De mi mayor consideración:

Presente

Es grato dirigirme a Ud. para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: “Nivel de conocimiento y prevalencia de automedicación en los pobladores adultos que acuden a la botica “J y M” en el distrito de Sunampe, chincha – Ica-2022”.

para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

Siendo indispensable su validación a través de juicio de experto en el que se ha considerado su participación, por ser Ud. un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; para lo cual adjunto:

Instrumento de investigación.

Ficha de validación.

Agradeciendo por anticipado su participación a la presente, es propicia la oportunidad para expresarles las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

---

Evelyn Oscco De La Peña

Responsable de la investigación.

## FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

### DATOS GENERALES

**Título del trabajo de investigación:** "Nivel de conocimiento y prevalencia de automedicación en los pobladores adultos que acuden a la botica "J y M" en el distrito de Sunampe, chincha – Ica-2022.

**Investigador:** JOSE LUIS CASILLA TASAYCO

**Grado académico:** MAGISTER


CRITERIO	INDICADORES	CRITERIOS					
			Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
FORMA	1.REDACCION	Los indicadores e items están redactados considerando los elementos necesarios				80	
	2.CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado.					82
	3.OBJETIVIDAD	Esta expresado En conductas observables				78	
CONTENIDO	4.ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				80	
	5.SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados de cantidad y profundidad.				80	
	6.INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de investigación.					83
ESTRUCTURA	7.ORGANIZACION	Existe una organización lógica entre todos los elementos básicos de la investigación.				77	
	8.CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos la investigación					81
	9.COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensioncs y variables.				79	
	10.METODOLOGIA	La estrategia de investigación responde al propósito del diagnostico					81

**LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:**

**PROMEDIO:** 80 %

Procede su aplicación:

Debe corregirse:

  
FIRMA DEL EXPERTO

**CARTA AL PROFESIONAL EXPERTO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTO**

Ica, febrero de 2023.

Asunto: validación de instrumento de investigación.

Señor(a): GERARDO ROSAS MERNANDEZ

De mi mayor consideración:

Presente

Es grato dirigirme a Ud. para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: “Nivel de conocimiento y prevalencia de automedicación en los pobladores adultos que acuden a la botica “J y M” en el distrito de Sunampe, chincha – Ica-2023”.

para lo cual a sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

Siendo indispensable su validación a través de juicio de experto en el que se ha considerado su participación, por ser Ud. un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; para lo cual adjunto:

Instrumento de investigación.

Ficha de validación.

Agradeciendo por anticipado su participación a la presente, es propicia la oportunidad para expresarles las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



---

Evelyn Oscco De La Peña

Responsable de la investigación.

## FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

### DATOS GENERALES

**Título del trabajo de investigación:** "Nivel de conocimiento y prevalencia de automedicación en los pobladores adultos que acuden a la botica "J y M" en el distrito de Sunampe, chincha – Ica-2023.

**Investigador:** GERARDO ROSAS HERNANDEZ

**Grado académico:** DOCTOR

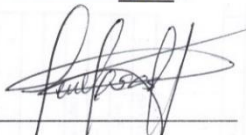
CRITERIO	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Bueno 41 -60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
FORMA	1.REDACCION	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios				80	
	2.CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado.					84
	3.OBJETIVIDAD	Esta expresado En conductas observables					82
	4.ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				78	
	5.SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados de cantidad y profundidad.					80
	6.INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de investigación.					82
	7.ORGANIZACION	Existe una organización lógica entre todos los elementos básicos de la investigación.				79	
	8.CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos la investigación					81
	9.COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.				80	
	10.METODOLOGIA	La estrategia de investigación responde al propósito del diagnóstico					82

LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

PROMEDIO: 81 %

Procede su aplicación:

Debe corregirse:



FIRMA DEL EXPERTO

**CARTA AL PROFESIONAL EXPERTO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTO**

Ica, noviembre de 2022.

Asunto: Validación de instrumento de investigación.

Señor(a): Chavez Perez Jorge Antonio

De mi mayor consideración:

Presente

Es grato dirigirme a Ud. para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: "Nivel de conocimiento y prevalencia de automedicación en los pobladores adultos que acuden a la botica "J y M" en el distrito de Sunampe, chincha – Ica-2022".

para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

Siendo indispensable su validación a través de juicio de experto en el que se ha considerado su participación, por ser Ud. un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; para lo cual adjunto:

Instrumento de investigación.

Ficha de validación.

Agradeciendo por anticipado su participación a la presente, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

---

Evelyn Oscco De La Peña

Responsable de la investigación.

## FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

### DATOS GENERALES

**Título del trabajo de investigación:** “Nivel de conocimiento y prevalencia de automedicación en los pobladores adultos que acuden a la botica “J y M” en el distrito de Sunampe, chincha – Ica-2022.

**Investigador:** Chavez Perez Jorge Antonio

**Grado académico:** Magister

CRITERIO	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 – 20%	Regular 21 – 40%	Bueno 41 – 60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
FORMA	1.REDACCION	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios				80	
	2.CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado.					84
	3.OBJETIVIDAD	Esta expresado En conductas observables					82
CONTENIDO	4.ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				78	
	5.SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados de cantidad y profundidad.					80
	6.INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de investigación.					82
ESTRUCTURA	7.ORGANIZACION	Existe una organización lógica entre todos los elementos básicos de la investigación.				79	
	8.CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos la investigación					81
	9.COHERENCIA	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.				80	
	10.METODOLOGIA	La estrategia de investigación responde al propósito del diagnostico					82

LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

PROMEDIO: 81 %

Procede su aplicación:

Debe corregirse:

  
FIRMA DEL EXPERTO

## Anexo 08

### Cálculo del coeficiente de confiabilidad

#### Cuestionario para evaluar el nivel de conocimientos

		Conocimiento sobre la automedicación										TOT	Autom	
		Preg1	Preg2	Preg3	Preg4	Preg5	Preg6	Preg7	Preg8	Preg9	Preg10			
2	Nro													
3	Edad	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1
4	Sexo	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
5	Affiliac	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1
6		4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	2
7		5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1
8		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1
9		6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1
10		7	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	2
11		8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1
12		4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1
13		5	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1
14		10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1
15		20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1
16		1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
17		4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	2
18		14	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1
19		4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1
20		4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1
21		18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1
22		6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1
23		20	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1
24		24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1
25		4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1
26		23	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1
27		24	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1
28		18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1
29		26	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
30		27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1
31		28	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1
32		29	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1
33		30	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	1
34			19	17	18	17	16	19	17	18	18	18		
35	P		0,06	0,05	0,06	0,05	0,05	0,06	0,05	0,05	0,06	0,06	0,06	
36	q		0,94	0,95	0,94	0,95	0,95	0,94	0,95	0,94	0,95	0,94	0,94	
37	P <sup>2</sup> q		0,06	0,05	0,05	0,05	0,05	0,06	0,05	0,05	0,05	0,05	0,05	
38	S(p <sup>2</sup> q)		0,53											
39	var		2,53											
40	k		10											

El cálculo del coeficiente de confiabilidad Kuder-Richarson igual a 0,880 indicó que el cuestionario estuvo apto para la aplicación del mismo a la población de estudio.

# **BOTICA J Y M**

RUC N° 10436143279

Calle Luis Mendoza Yañez, Distrito de Sunampe, Provincia de chincha


**Año de la Unidad, la Paz y el desarrollo**

## **CONSTANCIA**

El gerente y propietaria de la Botica J y M, **EDITH MARILIN CUSIPUMA ARROYO** identificado con DNI N° 43614327, hace constar, por medio de la presente que la señorita **OSCCO DE LA PEÑA EVELYN** bachiller en Farmacia y Bioquímica, egresada de la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica realizará su proyecto de tesis titulado “Nivel de conocimiento y prevalencia de Automedicación en los pobladores adultos que acuden a la Botica “J y M” en el distrito de Sunampe, Chincha – Ica– 2023”, por lo cual se le otorga la presente constancia para su total desarrollo del presente trabajo de investigación, otorgándole todas las facilidades.

Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que considere pertinente.

Chincha, 03 de marzo del 2023



Marilin Cusipuma Arroyo

DNI N° 43614327





