



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

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



EVALUACION 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 Tesis es:

"Influencia de los factores predisponentes en la práctica de automedicación en pobladores de la expansión de Guadalupe, Ica – 2021"

Presentado por:

SOTO SALDAÑA, LAYDY VANESSA

Bachiller del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **18 %** 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.

Observaciones:

Ica, 07 de Febrero de 2022


LUZ JOSEFINA CHACALTANA RAMOS
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

CHRLJ/osad

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA



TITULO:

“Influencia de los factores predisponentes en la práctica de automedicación en pobladores de la expansión de Guadalupe, Ica – 2021”

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Autor:

BACH. SOTO SALDAÑA LAYDY VANESSA

Ica – Perú

2021

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de investigación en primer lugar a Dios y a mis padres, pilares fundamentales en mi vida. Su tenacidad y lucha insaciable han hecho de ellos el gran ejemplo a seguir y destacar, no solo para mí, sino para mis hermanos y familia en general, ya que ellos son el soporte que me impulsaron a realizar mis sueños y metas.

Gracias a ellos alcancé el primer peldaño en mi vida profesional que es mi carrera universitaria.

AGRADECIMIENTOS

Hago un reconocimiento muy especial en este trabajo a todos las personas que me han ayudado a lo largo de estos años a lograr mis metas.

A mi asesora la Doctora Norma Cecilia Pacheco Bertolotti por el tiempo y paciencia en la elaboración de este trabajo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Portada	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice	iv
- Índice de contenidos	iv
- Índice de tablas	v
- Índice de gráficos	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. Introducción	01
II. Estrategia metodológica	11
III. Resultados	16
IV. Discusión	23
V. Conclusiones	24
VI. Recomendaciones	25
VII. Referencias bibliográficas	26
VIII. Anexos	29

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Porcentaje de pobladores según edad	16
Tabla 2: Porcentaje de pobladores según sexo	17
Tabla 3: Porcentaje de lugar de compra de medicamentos	18
Tabla 4: Porcentaje de influencia de los medios de comunicación	19
Tabla 5: Porcentaje de medicamentos consumidos por influencia de la publicidad	20
Tabla 6: Porcentaje de pobladores con conocimiento de RAM	21
Tabla 7: Porcentaje de pobladores que sintieron mejoría después de automedicarse	22

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Porcentaje de pobladores según edad	16
Gráfico 2: Porcentaje de pobladores según sexo	17
Gráfico 3: Porcentaje de lugar de compra de medicamentos	18
Gráfico 4: Porcentaje de influencia de los medios de comunicación	19
Gráfico 5: Porcentaje de medicamentos consumidos por influencia de la publicidad	20
Gráfico 6: Porcentaje de pobladores con conocimiento de RAM	21
Gráfico 7: Porcentaje de pobladores que sintieron mejoría después de automedicarse	22

RESUMEN

OBJETIVO. Identificar la influencia de los factores predisponentes en la práctica de automedicación en pobladores de la Expansión de Guadalupe. **METODOLOGÍA.** Tipo de investigación aplicada, prospectiva, observacional y transversal, con diseño no experimental. La población estuvo constituida por todos los pobladores de la expansión de Guadalupe y se obtuvo como muestra a 292 pobladores. El instrumento utilizado fue una encuesta con tres partes. **RESULTADOS.** Con respecto a la edad, se obtuvo que los pobladores que tienen entre 31 – 50 años de edad son los que más se automedican, del total de encuestados se determinó que el 36.99% compra sus medicamentos en la botica y que el 73.29% compra sus medicamentos guiados por las propagandas en la televisión. **CONCLUSIÓN.** Se concluye que el 55.48% de los encuestados consumen AINE al automedicarse con los medicamentos, debido a que existe una influencia alta con respecto a las propagandas en la Televisión. El 72.45% no tiene conocimiento de las RAM que se pueden presentar si se consume medicamentos de forma inadecuada, a pesar de que el 69.52% siente mejoría al consumir medicamentos de forma inadecuada.

Palabras clave: influencia, factores endógenos, factores exógenos

ABSTRACT

OBJECTIVE. Identify the influence of predisposing factors in the practice of self-medication in residents of the Expansion de Guadalupe. **METHODOLOGY.** Type of applied, prospective, observational and cross-sectional research, with a non-experimental design. The population consisted of all the inhabitants of the expansion of Guadalupe and 292 inhabitants were obtained as a sample. The instrument used was a survey with three parts. **RESULTS.** Regarding age, it was obtained that the inhabitants who are between 31 - 50 years old are the ones who self-medicate the most, of the total of respondents it was determined that 36.99% buy their medicines in the pharmacy and that 73.29% buy their drugs guided by the advertisements on television. **CONCLUSION.** It is concluded that 55.48% of those surveyed consume AINE when self-medicating with drugs, due to the fact that there is a high influence with respect to advertisements on television. 72.45% are not aware of the ADRs that can occur if drugs are consumed inappropriately, despite the fact that 69.52% feel improvement when consuming drugs improperly.

Keywords: influence, endogenous factors, exogenous factors

I. INTRODUCCIÓN

La automedicación es una práctica muy común en nuestra sociedad, su mal uso puede generar daños adversos a la salud, enmascaramiento de la enfermedad, así como prolongar o agravar la enfermedad. Es necesario establecer que la automedicación se puede convertir en una costumbre riesgosa para la población, de allí la relevancia que para la utilización de los medicamentos es necesario tener conocimientos sobre administración, dosificación, efectos adversos, duración del tratamiento, entre otros que favorezcan el uso adecuado de los mismos en la población en general y se evite daños en la salud.

El uso inadecuado de los medicamentos mediante la automedicación irresponsable puede crear resistencia a los mismos, haciendo que los medicamentos no actúen ante una determinada enfermedad, más aún si estos medicamentos están relacionados al rubro de los antibióticos, las infecciones que podríamos tener no se podrían curar al usar los antibióticos debido a que las bacterias que las causan son resistentes poniendo en riesgo la salud de las personas.

En la automedicación influyen diversos factores, las cuales pueden ser endógenas o exógenas, tales como las recomendaciones por los familiares para el uso de un determinado medicamento frente a una determinada dolencia, el tener conocimiento sobre algún tipo de medicamento también facilita a la automedicación y esto sucede por lo general en la gran mayoría del personal de salud. La facilidad con que se consigue el medicamento en las boticas o bodegas también favorecen a la automedicación, pudiendo este hecho producir enmascaramiento de diversas enfermedades crónicas en el organismo.

La automedicación, es la conducta por el cual las personas, según su propia iniciativa, consumen medicamentos sin la debida prescripción profesional (1), y es una práctica común en todos los países del mundo, tanto en los países desarrollados como en los países en vías de desarrollo.

De allí que la automedicación es un problema a nivel mundial debido al uso irracional de los medicamentos, esto se debe a la tendencia de los países del primer mundo que buscan liderar la venta de los medicamentos con patentes vigentes.

Se sabe que a nivel mundial ante la presencia de cualquier síntoma de alguna enfermedad no se acude al médico, siendo esta actitud la causa de alrededor de 10,000 muertes al año, y que el 50% de la población toma medicamentos de forma incorrecta, lo que causa el 5% de las hospitalizaciones al año (2).

En Cuba a diferencia de otros países casi la totalidad de los medicamentos se dispensan por receta médica lo que evita, en parte, su uso indiscriminado y se desarrollan diferentes actividades dentro de las que se encuentra el diseño y puesta en marcha de una estrategia de promoción del uso racional de medicamentos en la que se combinan elementos de comunicación masiva, selectiva y personal (3).

Estudios realizados en Argentina refieren que de una muestra de 182 estudiantes de un instituto se observó que el 76.71% se automedicaron teniendo conocimientos propios, 10.96% por el químico farmacéutico, 10.96% por familiares o amigos y 1.37% por publicidad en redes (4).

En el Perú, el paciente se automedica no sólo con los medicamentos de venta libre sino también con aquellos que se venden bajo prescripción médica (5).

Para la automedicación existen diversos factores para su realización, entre ellos tenemos, la disponibilidad de medicamentos que no exigen receta médica, la falta de tiempo para acudir al médico y la presión de grupo o de los familiares que ofrecen una alternativa para tratar las dolencias basados en su propia experiencia (6). Por otro lado, el hecho de que el personal de las farmacias y boticas pretendan aumentar sus ganancias económicas, hace de que estos medicamentos se vendan muchas veces en forma indiscriminada y sin la necesidad de una receta médica.

Los antibióticos son los más consumidos por las personas, tomándolo como un hábito normal, por ejemplo, para una gripe las personas van a la farmacia y compran un antibiótico directamente, sin tener idea de su acción farmacológica o si es necesario de un antibiótico para un proceso gripal.

Todo lo descrito demuestra el alto problema en relación a la automedicación la cual en muchos lugares como el nuestro esto se realiza en forma indiscriminada pudiendo traer consecuencias fatales para la salud e integridad de la persona por el mismo hecho de que los medicamentos ingeridos sin prescripción puedan estar enmascarando la enfermedad o producir algún tipo de reacciones adversas, así mismo con esta práctica se contribuye muchas veces al uso irracional de medicamentos.

Dentro de los antecedentes revisados para el presente trabajo podemos mencionar a los siguientes:

Altamirano V, et al col. (2019) llevo a cabo un estudio sobre “Automedicación en estudiantes que viven en una residencia universitaria de la ciudad de Chillán”; teniendo como objeto Caracterizar la “automedicación en estudiantes que viven en una residencia universitaria de la ciudad de Chillán”; Método: estudio descriptivo transversal conformada por 102 estudiantes como muestra determinada por muestreo no probabilístico, representando el 68 % del universo. En los resultados se observó que

hubo una prevalencia del 81,2%. Siendo una de las principales razones que una consulta médica no es necesaria, las fuentes de adquisición son lideradas por amigos y familiares, y dentro de las principales causas de automedicación fueron: dolor de cabeza, gripe e inflamaciones, utilizando los AINE. Concluyendo que la automedicación es una forma de autocuidado que debe de ser enfocada por todos los entes participantes, con la finalidad de disminuir los posibles riesgos.⁷

Ramsés A. (2019). Costa rica. Desarrollo un estudio sobre “características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica”. Teniendo como objetivo. Determinar las características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica. Metodología: estudio observacional, descriptivo de corte transversal, se tuvo como muestra a 280 estudiantes, en las cuales se incluyeron: edad, sexo, carrera, nivel académico, automedicación. En los resultados se determinó que la automedicación resulto del 56,68%. Cuya edad promedio fue de 21,8 años. Los estudiantes de las carreras de salud tuvo un porcentaje de automedicación del 61,40%, informando que la vienen practicando desde antes de empezar sus estudios universitarios. Concluyendo que el porcentaje de automedicación es alto, siendo necesario educar para que se logren formas adecuadas y seguras de consumir los medicamentos.⁸

Quiñones M. Puno (2020) desarrollo un estudio sobre “Factores que se asocian a la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2018” teniendo como objetivo determinar los factores que se asocian a la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2018, metodología de estudio fue descriptivo con diseño correlacional y de corte transversal; 513 estudiantes de la Facultad de Enfermería conformo la población y la muestra estuvo constituida por 202 estudiantes del primer al octavo semestre. Teniendo los siguientes resultados que los factores sociales no se asocian a la automedicación. Se concluye que el factor económico y el factor cultural son los que se asocian a la automedicación.⁹

Rosas E, Lima. (2017) Llevo a cabo un estudio sobre “Características y la prevalencia de la automedicación en la población del Grupo 7 del sector III del distrito de Villa El Salvador”, siendo el objetivo de estudio 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 estuvo constituida por 384 pobladores, obteniendo los siguientes resultados que la prevalencia de la automedicación es 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 se presentan y conllevan a la automedicación son las infecciones respiratorias y los dolores. Los analgésicos, antiinflamatorios, antibióticos y antihistamínicos son los medicamentos más comunes. Concluyendo según los resultados que existe una alta prevalencia de automedicación, debido a esto se sugiere realizar charlas sobre el correcto uso de los medicamentos.¹⁰

Montoya G, (2016) Loreto. Desarrollo un estudio sobre “Factores que influyen en la automedicación en los pobladores del distrito de Villa Belén zona baja, 2016”, teniendo como objetivo determinar los factores que influyen en la automedicación en los pobladores del distrito de Villa Belén zona baja, 2016, dentro de los resultados podemos observar que la automedicación tuvo una tasa del 95,1% de los cuales fueron mujeres el 84,1%. Dentro de los rangos de edad tenemos que fueron de 31-45 años y 46-65 años. Se concluyó que la prevalencia fue del 95,1% dentro de las cuales las variables que tuvieron asociación fueron: edad, nivel educativo, ocupación, ingreso económico, conocimiento del concepto de automedicación.^{11.}

Bendezú M (2017) desarrollo un estudio sobre “Factores que predisponen a la automedicación en pobladores del Asentamiento Humano Asociación de Vivienda Tremistocle Rocha Revatta – Ica 2017”, el objetivo fue determinar los factores que predisponen a la automedicación en los pobladores del Asentamiento Humano Asociación de Vivienda Tremistocle Rocha Revatta – Ica 2017. La muestra fue de 145 pobladores del Asentamiento Humano Temistocle Rocha Revatta. Se 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%.¹²

Para poder explicar de forma detallada los factores de automedicación se buscó información teórica de forma concisa mencionada en la siguiente parte del trabajo de Investigación:

Automedicación:

El concepto de la automedicación la podemos definir como el uso de fármacos, hierbas y remedios caseros por iniciativa propia o por influencia sin consultar al profesional de salud.¹³

Los principales factores de riesgo que predisponen a la automedicación son: consumo de fármacos para enfermedades que no lo requieran, consumo de dosis inadecuadas.

Cabe resaltar que si se hace de forma responsable la automedicación puede ser favorable. Las diferencias entre este tipo de automedicación y la clásica se encuentran principalmente en los siguientes puntos:

- Se debe de poseer ciertos conocimientos sobre los síntomas de la enfermedad para poder consumir el medicamento de forma responsable y no tener ninguna reacción adversa
- La persona puede tener decisión propia con su salud

Para poder incentivar una automedicación responsable, el mayor esfuerzo debe radicar en la educación para la salud: enseñar a automedicarse.

- Se debe saber todo sobre la enfermedad: gravedad, origen, complicaciones.
- Educación: diferenciar episodios similares, determinar las causas de los signos o síntomas para de esa forma recurrir al medicamento adecuado

Para poder llevar a cabo una correcta formación en automedicación responsable se necesitan de ciertos requisitos:

- Tener a profesionales capacitados en uso racional de medicamentos
- Realizar un seguimiento Farmacoterapéutico al paciente para garantizar el uso racional del medicamento, desde su prescripción hasta completarlo.

Las personas consideran a las oficinas de farmacia como su primer punto de apoyo, debido a que son las más cercanas para aliviar cualquier dolor, ya que cuenta con un profesional de la salud que le puede recomendar algunos medicamentos que pueden aliviar los síntomas presentes, si el profesional QF considera que los síntomas son graves debe de derivarlo a un médico para la consulta respectiva.

Dentro de los factores el principal es la presión de grupo o incluso de nuestros familiares que nos aconsejan diversas alternativas para solucionar nuestros problemas de salud. Las personas con bajo nivel de instrucción son más vulnerables a estos consejos, ya que ignoran completamente el riesgo que esto puede ocasionar. Uno de los factores económicos que incitan a la automedicación, está el desempleo, al no tener un ingreso no les permite tener acceso a un seguro social que les pueda brindar medicamentos de forma gratuita o a bajo costo, debido a que no pueden acceder a la atención de un profesional de la salud. Como cultura la falta de acceso a la información de los medicamentos permite que algunas empresas farmacéuticas brinden publicidad que conlleva a que las personas se automediquen.¹³

Consecuencias:

El automedicarse puede causar un riesgo enorme para la salud debido a:

- Consumir medicamentos puede alterar el diagnóstico y por ende el tratamiento de cualquier enfermedad.

- Al adquirir medicamentos en establecimientos sin autorización, no nos permite tener una garantía de la procedencia de los medicamentos, pudiendo ser falsificados o adulterados.
- Pueden aumentar la presencia de reacciones adversas medicamentosas
- Puede ocasionar resistencia antimicrobiana, debido a que estos medicamentos deben usarse siempre bajo vigilancia médica.¹⁴

Condicionantes:

Los principales factores que condicionan la automedicación pueden ser: limitado acceso a los servicios de salud, bajos niveles de educación, acceso libre a medicamentos bajo receta médica, marketing sesgado y exagerado por parte de la industria farmacéutica.¹⁴

Situación en el Perú

Podemos observar que en diversos estudios revelan que entre el 40 y 60% de todo el Perú se automedica. Se determinó que el 55% de ingresos económicos son destinados al consumo de medicamentos directamente en farmacia o boticas.¹⁵

La DIGEMID se basa en la normatividad vigente para establecer las condiciones de ventas de los medicamentos, teniendo en cuenta principalmente la seguridad de cada uno. A pesar que la condición de venta de la mayoría de medicamentos se encuentra impresa en el envase, la población hace caso omiso a estas recomendaciones.

Factores predisponentes para el desarrollo de la automedicación

Según la Real Academia de la lengua Española: factor es un elemento o circunstancia que contribuye a producir un resultado.

Existen diversos factores que pueden predisponer a la automedicación, ya que no solo existe una sola para este problema.¹⁶

Tipos de factores:

Exógenos: Factores que se encuentran en su entorno y pueden modificar el comportamiento del sujeto. Se dividen en: Venta libre y propagandas.¹⁷

- **Venta libre de medicamentos:** el medicamento de venta libre es aquel que no requiere una prescripción o receta médica para su adquisición.

Se trata de una categoría de medicamentos producidos, distribuidos y vendidos a los usuarios para que los utilicen por su propia iniciativa. Los medicamentos de venta libre conforman un grupo de fármacos destinados al alivio, tratamiento o prevención de afecciones menores con los que se posee una amplia experiencia de uso. Han sido autorizados expresamente como tales por las autoridades sanitarias de cada país.¹⁷

Todos los medicamentos sin excepción, empleados en dosis excesivas o durante periodos demasiados prolongados, en situaciones en que no se estarían indicados, pueden producir efectos secundarios, colaterales, indeseables, o adversos, generar interacciones con otros fármacos o sustancias, inducir conductas de abuso o dependencia e incluso retrasar el diagnóstico de una afección que requiera cuidados médicos.

La venta de cualquier medicamento fuera de los establecimientos farmacéuticos, es altamente riesgosa para la salud de la población.

Cabe resaltar que la Administración nacional de medicamentos, no tiene capacidad de intervención en establecimientos que no estén habilitados por el MINSA. Es decir que los canales de venta no pueden ser supervisados por ellos.¹⁸

- **Propagandas:** No se puede negar que la publicidad en tele tiene gran responsabilidad en la capacidad de compra de las personas para el consumo de medicamentos.

La OMS, crea los criterios éticos para la promoción de los medicamentos, en ello se establece como se debe de anunciar directamente al público, esto debe ayudar a que la población tome decisiones racionales con respecto al uso de medicamentos sin receta médica.¹⁹

Endógenos: Podemos mencionar a los factores que influyen en el comportamiento siendo estos internos y de esta forma controlar la automedicación.²⁰

- **Económicos:** La mayoría de personas percibe un salario mínimo, lo que conlleva a ciertos problemas, dentro de ellos está el no poder contar con un seguro social, lo cual dificulta el acceso a un profesional médico que pueda generar un tratamiento adecuado a las personas, lo que conlleva a comprar medicamentos sin prescripción en los establecimientos de salud más cercanos, como por ejemplo las farmacia o boticas.²¹
- **Falta de tiempo para acudir al médico:** No podemos negar que este puede ser una de las principales causas que pone en riesgo la salud de las personas, ya que debido a estar trabajando dicen que no hay tiempo para ir al médico.
Al no poseer tiempo para acudir al hospital, acuden principalmente a las farmacias o boticas, para adquirir sus medicamentos, sin conocer la enfermedad ni el diagnóstico e incluso ni los fármacos a consumir.²²
- **Desconfianza en los profesionales médicos:** Debido a la mala atención de los médicos, ya que solo recetan de forma robotizada sin tratar a los pacientes como lo que son “personas”, ha aparecido una desconfianza con ellos, a pesar que los médicos son capaces de calmar los síntomas de diversas enfermedades,

pero debido a su falta de poder escuchar al enfermo y de tratarlos como sujetos, lo ha reemplazado con procedimientos técnicos lo que ha generado la desconfianza por parte de los pacientes.²³

- **Desconocimiento:** Actualmente podemos encontrar en diversas páginas web, tratamientos para diversas enfermedades, e incluso aplicaciones que reemplazan al diagnóstico médico, lo que conlleva a la persona que no tiene conocimientos previos sobre temas de salud, hacer caso a estas páginas, que en su mayoría no tienen un profesional de salud de respaldo, lo que conlleva a la automedicación.²⁴

Practica de automedicación

Son pocos los medicamentos que no necesitan receta médica para ser consumidos, pero en realidad en donde ocurre la mayor parte de la automedicación es con los medicamentos que si precisan de una para ser consumidos. Y esto ocurre especialmente por recomendación de personas cercanas a nuestro entorno.²⁵

Dentro de los fármacos más usados para la automedicación encontramos en su mayoría a los AINE y antibióticos que pueden ocasionar reacciones según al grupo al que pertenezcan:

- **Los AINE.**

Un grupo de fármacos que tienen como efecto farmacológico principalmente: analgésicos, antiinflamatorios, antipiréticos, etc, actuando mediante la inhibición de la síntesis de las ciclooxigenasas, lo que puede conllevar también a diversas reacciones adversas, dentro de las cuales la más peligrosa es la gastritis, hepatotoxicidad y nefrotoxicidad.²⁶

- **Antibióticos**

La preocupación por el consumo de estos medicamentos radica más en la resistencia que se puede generar al consumirlos sin prescripción médica, ya que al consumir estos, al tener una infección mayor se necesitaran antibióticos más fuertes. Dentro de los más usados encontramos a las penicilinas, un mayor uso dentro de las personas es la amoxicilina, que a pesar de ser una de las más simples puede ocasionar reacciones mayores debido a su uso inadecuado.²⁷

- **Las tetraciclinas**

Cabe resaltar que las reacciones adversas de este grupo radican más en el desarrollo de los huesos y dientes.²⁸

RIESGOS DE LA AUTOMEDICACIÓN

Los principales riesgos son:

- **Retraso de un diagnóstico:**

Al usar medicamentos sin prescripción solo apaciguamos los síntomas sin pensar que puede ser una enfermedad mayor y por esta razón el diagnóstico se puede ver retrasado

- **Diagnóstico incorrecto:**

Al realizar una automedicación para calmar algunos síntomas puede confundir a un profesional capacitado, llevándolo a cometer error en su diagnóstico. Por ejemplo al pensar que solo es un resfriado y se consume medicamentos para calmar los síntomas, se puede diagnosticar de forma errónea una infección viral, siendo esta una bacteriana.

- **Farmacoterapia incorrecta:**

Se origina al tomar un medicamento que no tuvo un buen diagnóstico o al tomar una dosis incorrecta de un medicamento con diagnóstico correcto.

- **Incremento del riesgo de reacciones adversas**

Al no conocer el correcto uso de los medicamentos se puede producir un incremento de las reacciones adversas, especialmente cuando ocurre un sinergismo al consumir dos medicamentos de similares acciones farmacológicas que al mismo tiempo incrementa el nivel de presencia de RAM.

- **Se administran en forma inadecuada** (al no tener conocimiento previo del uso de medicamentos, estos pueden ser tomados de forma errónea, sin respetar la dosis o el intervalo de consumo)

- **Se deja el tratamiento sin avisarle al profesional de salud respectivo**

- **No se reconoce los efectos o reacciones adversas**

- **Se consume diferentes fármacos sin tener una orientación adecuada**

- **No se tiene conocimiento de las interacciones medicamentosas**

- **Se toma el medicamento por mucho más tiempo que el recomendado**

- **No se actúa con la verdad ya que se le oculta al profesional los medicamentos que se venían consumiendo.**

- **Sin saber se pueden consumir medicamentos expirados.**

- **Se almacenan medicamentos para ser utilizados en una futura enfermedad.**²⁹

Por todo lo mencionado anteriormente y por la importancia de conocer los factores que pueden influir en el consumo de diversos medicamentos se planteó el siguiente objeto general: Identificar la influencia de los factores predisponentes en la práctica de automedicación en pobladores de la Expansión de Guadalupe, Ica – 2021.

El desarrollo del presente trabajo de investigación se presenta en los siguientes capítulos:

- Capítulo I: Introducción, donde podemos evidenciar la realidad problemática del objeto de estudio del presente trabajo, la importancia de realizarlo, los antecedentes previos de trabajos similares y las bases teóricas relacionadas al tema de estudio.
- Capítulo II: Estrategia Metodológica, donde se explica de forma breve y concisa los métodos usados para el desarrollo del presente trabajo incluyendo la población y muestra a estudiar, además de los cálculos en los programas estadísticos respectivos.
- Capítulo III: Resultados, donde evidenciaremos las respuestas al cuestionario realizado a los pobladores, en los cuales fueron analizados e interpretados de forma concreta.
- Capítulo IV: Discusión, donde entraremos a detallar y comparar el resultado obtenido con los resultados de los antecedentes investigados y la relación que guardan.
- Capítulo V: Conclusiones, se explica de forma concreta las conclusiones obtenidas al realizar el estudio.
- Capítulo VI: Recomendaciones, donde se brinda las sugerencias para la mejora del problema teniendo en cuenta los resultados y conclusiones.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, Nivel y diseño de Investigación

2.1.1. Tipo de investigación

- Aplicada, dado que los conocimientos teóricos que resulten del proceso investigativo, se orientan a la aplicación práctica con el objetivo de controlar el problema de automedicación.

2.1.2. Nivel de Investigación

- Prospectiva, porque la investigación se diseña en el presente pero los datos se analizarán en el futuro
- Observacional, debido a que las variables no fueron manipuladas
- Transversal, debido a que se evaluó las variables y se observó la incidencia y se efectuó en un momento determinado.

2.1.3. Diseño de Investigación

El diseño 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 de la muestra
- O = Información relevante

2.1.4. Variables

- **Variable Dependiente:**

Práctica de automedicación

- **Variable Independiente:**

Factores Predisponentes

2.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	INSTRUMENTO
Factores predisponentes	Es una situación en la que existe una tendencia a desarrollar alguna conducta o actividad	Son aquellos que inducen e intervienen en una determinada actividad como la automedicación.	Factores exógenos Factores endógenos	• Accesibilidad a los medicamentos • Venta libre de medicamentos. • Medios de difusión. • Factor económico • Factor de tiempo • Factor seguridad y confianza • Factor cognitivo	Cuestionario

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	INSTRUMENTO
Prácticas de automedicación	Son conductas de la persona que normalmente conoce tanto los síntomas de su enfermedad como el medicamento para combatirla.	Son actividades del ser humano cuyo objetivo es determinar el uso correcto e incorrecto de la automedicación.	Uso de medicamentos	- Tipo de medicamento usado - Frecuencia de uso - Motivo de la automedicación.	Cuestionario.

2.3. Población y muestra

2.3.1. Población de estudio

La población estuvo conformada por los pobladores de la Expansión de Guadalupe

2.3.2. Muestra

Se utilizó la siguiente fórmula para hallar la muestra de poblaciones finitas:

$$n = \frac{N Z^2 pq}{(N-1) d^2 + Z^2 pq}$$

Dónde:

N: población = 1200

Z: nivel de significancia 95% = 1.96

p: proporción del problema = 10% = 0.5

q: 0.5

d: 0.05

$$n = \frac{1200(1.96)^2(0.1)(0.9)}{1199(0.05)^2 + (1.96)^2 \cdot (0.1)(0.9)}$$

$$n = 292$$

Se trabajó con una muestra piloto de 500 pobladores para poder seleccionar a los 292 pobladores de la Expansión de Guadalupe que sirvieron como muestra para el desarrollo del trabajo de investigación.

▪ **Criterios de inclusión**

- Pobladores de la Expansión de Guadalupe
- Pobladores que acepten participar del estudio

▪ **Criterios de exclusión**

- Pobladores que no residan en la Expansión de Guadalupe
- Pobladores que no acepten participar del estudio

2.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.

En el presente trabajo de Investigación se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento se utilizó el Cuestionario, el cual fue aplicado en forma personal a 500 pobladores como muestra piloto para poder obtener los 292 pobladores que fueron la muestra según nuestra formula; considerándose a estos como medios efectivos para recolectar datos reales sobre el presente estudio siendo su objetivo obtener información acerca de los factores para la automedicación.

La primera parte del instrumento que se aplicará señala la presentación, el objetivo de la misma, las instrucciones y los datos generales.

La segunda parte está conformada por ítems para medir los factores de automedicación.

La tercera parte está conformada por ítems para medir la práctica de la automedicación

2.5. Procedimiento de recolección de datos

Posteriormente a la recolección de información a través del instrumento de medición, se procesó la información recolectada en Microsoft Excel, para el análisis de los datos se usó la estadística descriptiva, mediante tablas simples y de doble entrada, la información estadística fue sustentada con su interpretación correspondiente, de la misma forma para determinar la relación entre las dos variables cualitativas se aplicó la prueba de Chi-Cuadrado.

2.6. Aspectos éticos

Los datos obtenidos por el instrumento de recolección fueron usados de forma confidencial y con fines exclusivos para esta investigación.

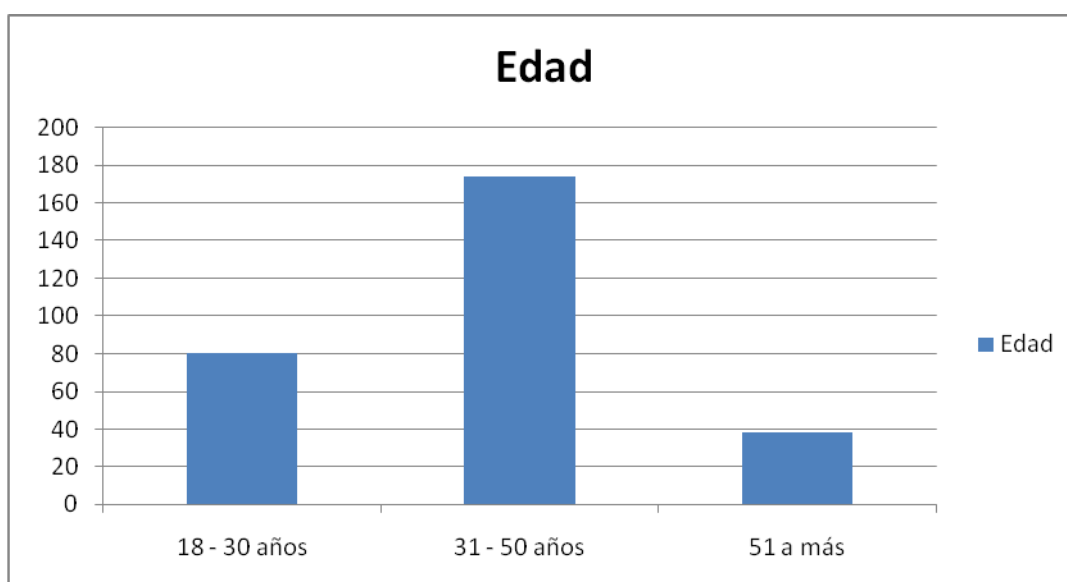
III. RESULTADOS

Tabla 1: Porcentaje de pobladores según edad

Edad	fi	%
18 – 30 años	80	27.40
31 – 50 años	174	59.59
51 a más	38	13.01
Total	292	100.00

Fuente: El autor

Gráfico 1: Porcentaje de Pobladores según edad



Fuente: El autor

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 1 podemos observar los siguientes resultados

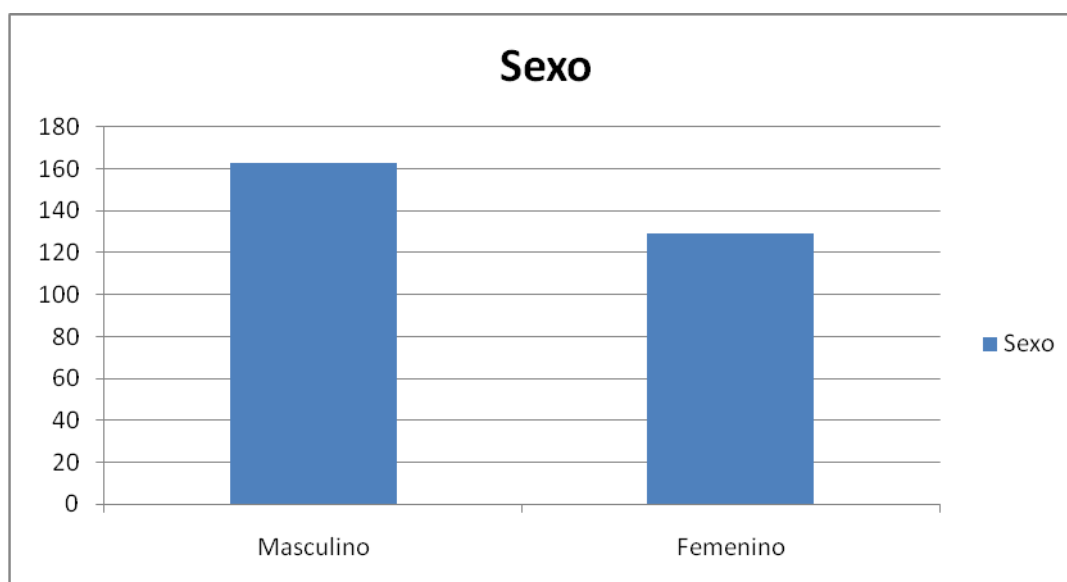
- 80 pobladores equivalente a 27.40% de los encuestados tienen una edad entre 18 a 30 años, luego tenemos a 174 pobladores que tienen edades entre 31 a 50 años equivalente al 59.59% y finalmente tenemos a 38 pobladores con 51 años de edad a más, con un porcentaje de 13.01.

Tabla 2: Porcentaje de pobladores según sexo

Sexo	fi	%
Masculino	163	55.82
Femenino	129	44.18
Total	292	100.00

Fuente: El autor

Gráfico 2: Porcentaje de pobladores según sexo



Fuente: El autor

ANALISIS E INTERPRETACION

En la tabla y gráfico 2 podemos observar los siguientes resultados:

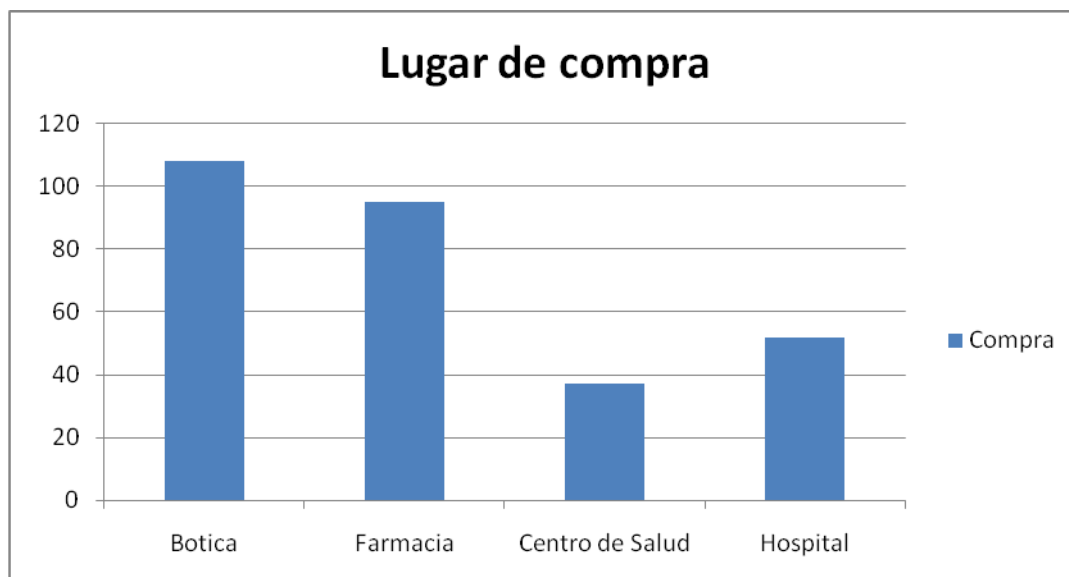
- 163 pobladores son del género masculino equivalente a un 55.82% mientras que 129 pobladores equivalente a 44.18% son del género femenino.

Tabla 3: Porcentaje de lugar de compra de medicamentos

Lugar de compra	fi	%
Botica	108	36.99
Farmacia	95	32.53
Centro de Salud	37	12.67
Hospital	52	17.81
Total	292	100.00

Fuente: El autor

Gráfico 3: Porcentaje de lugar de compra de medicamentos



Fuente: El autor

ANALISIS E INTERPRETACION

En la tabla y gráfico 3 podemos encontrar los siguientes resultados:

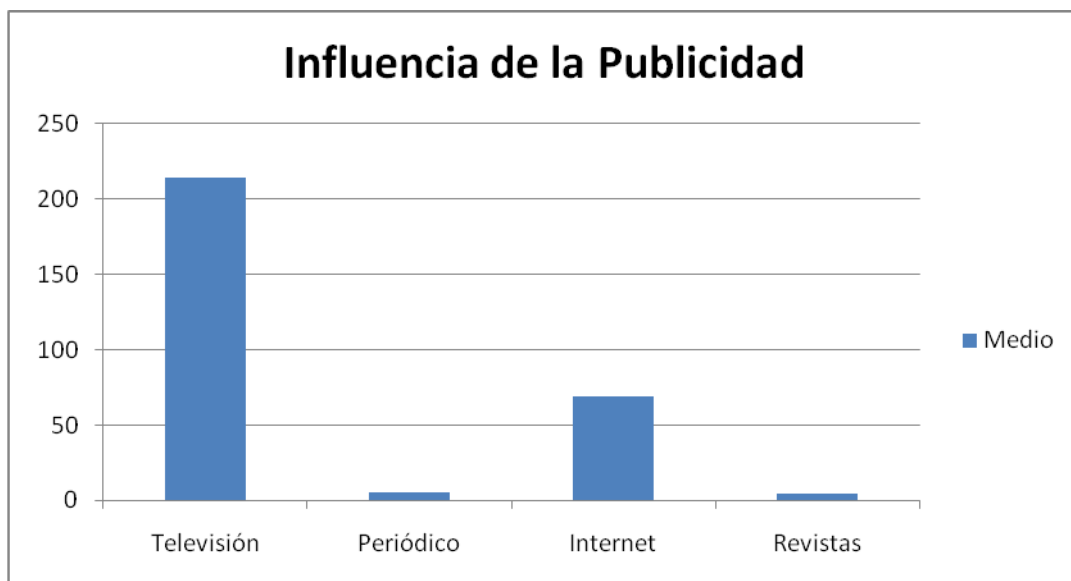
- 108 personas equivalente al 36.99% compran medicamentos en una botica, un 32.53% que corresponde a 95 personas compra su medicamento en una farmacia, 52 personas compran en el Hospital mientras que solo 37 personas equivalente a 12.67 compran su medicamentos en el centro de salud.

Tabla 4: Porcentaje de influencia de los medios de comunicación

Influencia de la publicidad	fi	%
Televisión	214	73.29
Periódico	5	1.71
Internet	69	23.63
Revistas	4	1.37
Total	292	100.00

Fuente: El autor

Gráfico 4: Porcentaje de influencia de los medios de comunicación



Fuente: El autor

ANALISIS E INTERPRETACION

En la tabla y grafico 4 podemos observar los siguientes resultados:

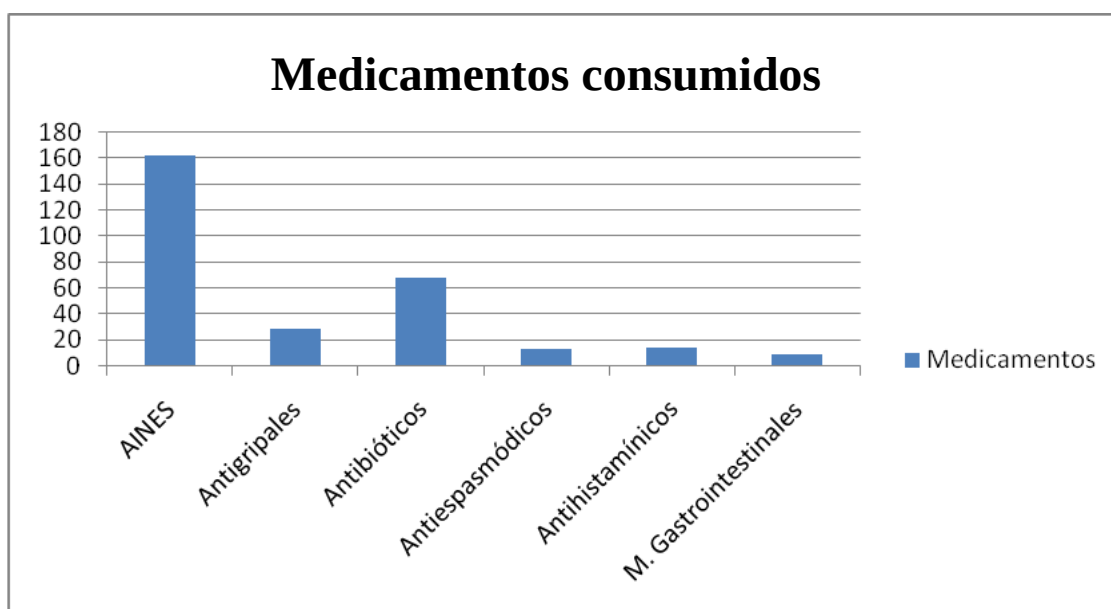
- La televisión influye mucho en la compra de medicamentos con un porcentaje del 73.29% equivalente a 214 personas, seguido del Internet con 69 personas equivalente a un 23.63%, en un tercer lugar tenemos a 5 personas que son influenciadas por el periódico y solo 4 personas por las revistas.

Tabla 5: Porcentaje de medicamentos consumidos por influencia de la publicidad

Medicamentos consumidos	fi	%
AINE	162	55.48
Antigripales	28	9.59
Antibióticos	68	23.29
Antiespasmódicos	12	4.11
Antihistamínicos	14	4.79
Medicamentos Gastrointestinales	8	2.74
Total	292	100.00

Fuente: El autor

Gráfico 5: Porcentaje de medicamentos consumidos por influencia de la publicidad



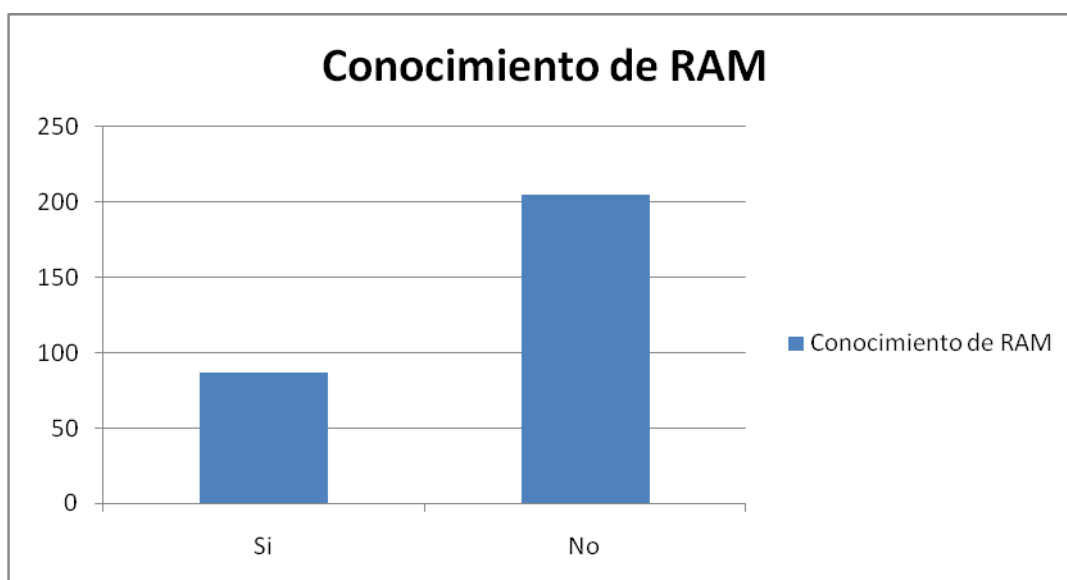
Fuente: El autor

Tabla 6: Porcentaje de pobladores con conocimiento de RAM

Conocimiento de RAM	fi	%
Si	89	27.55%
No	203	72.45%
Total	292	100.00

Fuente: El autor

Gráfico 6: Porcentaje de pobladores con conocimiento de RAM



Fuente: El autor

ANALISIS E INTERPRETACION

En la tabla y gráfico 6 podemos observar los siguientes resultados:

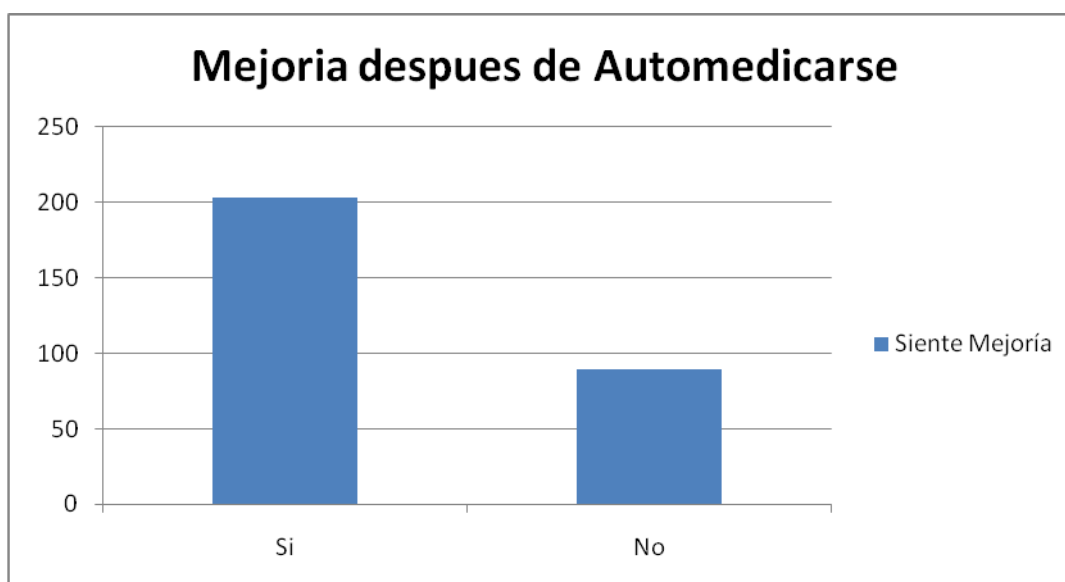
- Con respecto al conocimiento de las RAM solo un 27.55% posee conocimiento, mientras que un 72.45% equivalente a 203 pobladores no posee conocimiento.

Tabla 7: Porcentaje de pobladores que sintieron mejoría después de automedicarse

Mejoría	fi	%
Si	203	69.52
No	89	30.48
Total	292	100.00

Fuente: El autor

Gráfico 7: Porcentaje de pobladores que sintieron mejoría después de automedicarse



Fuente: El autor

ANALISIS E INTERPRETACION

En la tabla 7 podemos observar los siguientes resultados:

- 203 personas equivalente al 69.52% manifiesta que siente mejoría después de automedicarse, mientras que un 30.48% equivalente a 89 personas no siente mejoría alguna.

IV. DISCUSION

En el trabajo de Rosas E.¹⁰ podemos encontrar que la prevalencia de automedicación fue de 46.1% entre las edades de 17 a 39 años, mientras que en el presente trabajo se encontró que la prevalencia de automedicación fue de 27.40% entre las edades de 18 a 30 años. También se conoce que las infecciones más comunes son las respiratorias y se consume medicamentos para los dolores, guardando relación con la presente investigación donde un 23.29% consume antibióticos y un 55.48% consume Antiinflamatorios no esteroideos.

Respecto al sexo los hombres presentan mayor proporción a automedicarse con un 55.82% que equivale a 163 personas frente a las mujeres que obtuvo un 49.18% este resultado es menor que el hallado de la investigación de Montoya¹¹ que el 84.1% fueron mujeres, En relación a las edades Montoya informa que las personas que más se automedican oscilan entre los 31 a 45 años mientras que en este estudio se obtuvo un porcentaje de 59.59% para el grupo de 31 a 50 años de edad.

En la investigación de Bendezu¹² concluyo que los factores que predisponen la automedicación fueron: 57.2% para factores exógenos y 42.8% para factores endógenos, mientras que en el presente trabajo de investigación tenemos que dentro de los factores exógenos encontramos los siguientes: Por la televisión un 73.29% y por el Internet un 23.63% lo que conlleva a una alta automedicación por la influencia de la publicidad.

V. CONCLUSIONES

- La edad promedio de los pobladores que se automedican fue de 31 a 50 años, siendo los AINE los medicamentos más utilizados
- Un 72.45% de pobladores no tiene conocimiento previo de las posibles reacciones adversas de los medicamentos consumidos, por lo que les puede ocasionar problemas en su salud, especialmente porque pueden intoxicarse con estos medicamentos.
- A pesar de consumir los medicamentos sin tener conocimiento de las distintas reacciones adversas que se pueden presentar, un 69.52% de pobladores presenta una mejoría al automedicarse con los medicamentos que adquiere en las boticas. A pesar de esto, no significa que no puedan presentarse problemas posteriores debido a una falta de diagnóstico correcta de una enfermedad.

VI. RECOMENDACIONES

- Promover capacitaciones sobre el uso adecuado de los medicamentos a la población con la finalidad que se genere auto cuidado de su salud.
- Sensibilizar a la población en relación a la importancia del cumplimiento con el tratamiento establecido por el médico con la finalidad de evitar resistencia y/o reacciones adversas.
- Sensibilizar a la población en relación a los riesgos que conlleva la automedicación con el objetivo de que puedan aprender sobre los beneficios y riesgos del uso de 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. Pérez JD. Cepero S. Mondejar MD. Álvarez M. Cepero N. Automedicación en adultos mayores del municipio Moron. Rev. mediciego.2012; 18.
4. Aráoz N. La automedicación en estudiantes del internado rotatorio. Revista de Postgrado de la Vía Cátedra de Medicina. N° 197 – enero 2010. [Citado febrero 2018]. Disponible en: http://www.med.unne.edu.ar/revista/revista197/1_197.pdf
5. Kregar G. Filinger E. Que se entiende por automedicación. Buenos Aires – Argentina. Rev. Acta farmacéutica bonaerense 2005; 24 (1):130-133
6. Ministerio de Salud – Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas evaluación de la Situación de los Medicamentos en el Perú. Lima – Perú 2007.
7. Altamirano V, HauciónK, Mansilla E, et al col. Automedicación en estudiantes que viven en una residencia universitaria de la ciudad de Chillán,2019 Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/es/>
8. Ramsés A, Mora A, Monge G, María F, Jerez Z, Polette C, Campos F, Pérez M, et al. Características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica, 2019 disponible en: <https://www.scielo.org/article/rcsp/2019.v45n3/e1302/>
9. Quiñones M.Factores que se asocian a la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno 2018. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13631/Qui%C3%B1onez_Flores_Maribi_Morelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. 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. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1009/TITULO%20-%20Rosas%20Justiniano%2C%20Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Montoya G, Rubio G. factores que influyen en la automedicación en los pobladores del distrito de Villa Belén zona baja, 2016. Disponible en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3866/Gina_Tesis_Titulo_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Bendeزú M. Factores que predisponen a la automedicación en pobladores del Asentamiento Humano Asociación de Vivienda Tremistocle Rocha Revatta – Ica 2017. Disponible en : <https://es.scribd.com/document/400173939/Articulo-Cientifico>
13. Sánchez F. Determinación de las Razones y Diferencias en Automedicación entre una Parroquia Urbana y una Parroquia Rural del Distrito Metropolitano de Quito. [Tesis doctoral]. Quito: Colegio de Postgrado, Universidad San Francisco de Quito; 2017.
14. Moyano I. Comportamiento de la Automedicación en una población de Ciego de Ávila. Revista Electrónica de PortalesMedicos.com Medicina Preventiva y Salud Publica. 2016; 1-4.
15. García Núñez L. Determinantes de la automedicación en el Perú. Revista del Departamento de Economía Pontificia Universidad Católica del Perú, 25 (49), 122-164, 2017.
16. Medina D. Factores asociados con la presentación de reacciones adversas a medicamentos en pacientes que acuden al servicio de urgencia de un hospital general: estudio de casos y controles. Aten Primaria 2016; 26(1): 42-4. 34.
17. Martín T, Codina C, Tuset M, et al. Problemas relacionados con la medicación como causa del ingreso hospitalario. MedClin 2016 118(6):205-10 35.
18. Barbero JA et al. Detección y resolución de problemas relacionados con los medicamentos en la farmacia comunitaria: una aproximación. PharmCareEsp 2015;1:113-122 10.
19. Martínez R. Programa de Seguimiento del Tratamiento Farmacológico. Resultados de la fase piloto. ArsPharm 2015; 42(1): 53-65.
20. Vásquez LS. La automedicación en el Perú. Perú: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos - Equipo de Uso Racional; 2017.
21. Congreso de la República del Perú. Ley General de Salud. Ley N° 26842. Perú: Ministerio de Salud.
22. Pindo M. Automedicación en Adultos mayores con Enfermedades Crónicas - Degenerativas no infecciosas que asisten a la consulta externa del subcentro de salud el Valle, Cuenca – 2015. [Tesis de licenciatura en internet]. [Cuenca]. Universidad de Cuenca, 2015.
23. Torres C. Conocimientos y Prácticas sobre automedicación en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja. 2015
24. Encalada O. Prevalencia y Factores asociados a la Automedicación con Aines en Adultos mayores en las Parroquias Urbanas de Cuenca. [Tesis]. [Cuenca]. Universidad de Cuenca; 2015

25. Cruz S. Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que habitan en la vereda los llanos del municipio de Popayán con edades respectivas entre 18 y 85 años. 2016.
26. Moyano A. Comportamiento de la automedicación en una población de Ciego de Ávila. Cuba: Revista Electrónica de PortalesMedicos.com; 2016 [Citado 12 de noviembre 2020]. Recuperado de <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/3167/1/Comportamiento-de-la-Automedicacion.html>
27. Taco F. Características, Conocimientos y Actitudes frente a la Automedicación en internos de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María - Arequipa 2015.
28. Hermoza M. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev.MedHered. 2016; 27:15-21.
29. Vera B. Factores Que Influyen a la Automedicación en Pacientes que acuden por consulta externa al Centro de Salud Chilca – 2016

VIII. ANEXOS

ANEXO 01

INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

INTRODUCCIÓN

Buen día soy egresada de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y el presente cuestionario, tiene por objetivo recolectar su valiosa información sobre la automedicación. Por favor sírvase contestar todas las preguntas. Gracias.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad:

2. Sexo: F () M ()

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

4. Ocupación: Empleado () Ama de casa () Estudiante ()

5. Estado civil:

- a. Soltero (a)
- b. Casado (a)
- c. Divorciado(a)
- d. Viudo(a)
- e. Conviviente (a)

Factores predisponentes:

A. Factores exógenos

1. ¿Dónde compra los medicamentos?

- a) Botica ()
- b) Farmacia ()
- c) Centro de salud ()
- d) Hospital ()

2. ¿Para comprar los medicamentos presenta:

- a) Solo el recibo de pago ()
- b) Receta médica actual ()
- c) Receta médica anterior ()
- d) No presenta nada ()

3. ¿Cuándo está resfriado que hace:

- a) Va donde un médico ()
- b) Compra pastilla en la tienda ()
- c) Acude a una farmacia ()

4 ¿Qué tipo de medios de publicidad influyen para adquirir los medicamentos y automedicarse?

- a) Televisión ()
- b) Periódico ()
- c) Internet ()
- d) Revistas ()

5.- ¿Se automedica por:

- a) Recomendación de terceras personas ()
- b) Publicidad ()
- c) Conoce el tratamiento ()
- d) Tener recetas anteriores ()

6. ¿Qué considera cuando compra un medicamento?

- a) La marca ()
- b) El precio ()
- c) La accesibilidad ()

B. Factores endógenos

1. ¿Del ingreso económico familiar reserva dinero para compra de medicamentos?

- a) Siempre ()
- b) A veces ()
- c) Nunca ()

2. ¿Cuándo se enferma, busca atención en:

- a) Médico ()
- b) Farmacéutico ()
- c) Enfermero (a) ()
- d) Otro Profesional de salud ()
- e) Otros.....

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

- a) 3 meses ()
- b) 6 meses ()
- c) 12 meses ()

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

- a) Siempre ()
- b) A veces ()
- c) Nunca ()

PRACTICA DE AUTOMEDICACION

1. Tipo de medicamento usado

- a) Antinflamatorios ()
- b) Antigripales ()
- c) Antibióticos ()
- d) antiespasmódicos ()
- e) Antihistamínico ()
- f) Medicamentos gastrointestinales ()

2. ¿Después de automedicarse siente mejoría?

- a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

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

- a) Si () b) No ()

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

- a) Si () b) No ()

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

- a) La fecha de vencimiento ()
- b) Los efectos negativos ()
- c) Las contraindicaciones ()
- d) La vía de administración ()
- e) La eficacia ()

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

- a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

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

- a) SI b) NO

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

- a) SI b) NO

ANEXO N° 3

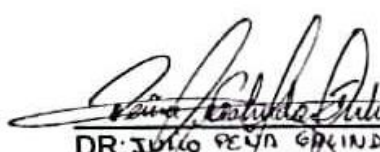
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

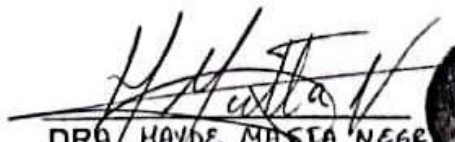
Yo Laydy Vanessa Soto Saldaña con DNI N° 72770567 Bachiller en Farmacia y Bioquímica.

Por medio del presente hago constar que se ha puesto en consideración de expertos, docentes de la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, con fines de validación , el instrumento (encuesta- ficha de recolección de datos) a los efectos de su aplicación en el departamento Ica, provincia Ica, distrito Guadalupe, siendo una encuesta anónima dirigida a los pobladores, para el proyecto titulado: "INFLUENCIA DE LOS FACTORES PREDISPONENTES EN LA PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE LA EXPANSIÓN DE GUADALUPE, ICA – 2021.

Se validó por expertos sobre la encuesta que será aplicado a los elementos de muestra


DR: CARLOS BENAVIDES RIQUELME
DNI: 21446762


DR: JULIO PEÑA GUINDO
DNI 21453549


DRA. HAYDE MARIA NEGRE
DNI: 21445378

ANEXO N° 4

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





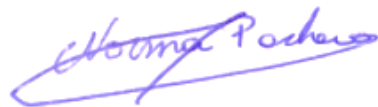


Fuente: aplicación del cuestionario a los pobladores de la expansión de Guadalupe Ica, 2021

CONSTANCIA DE ASESOR

Dejo como constancia que eh asesorado el plan de tesis titulado: “INFLUENCIA DE LOS FACTORES PREDISPONENTES EN LA PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE LA EXPANSIÓN DE GUADALUPE, ICA- 2021” presentado por la bachiller Soto Saldaña Laydy Vanessa mediante este documento doy por culminado el borrador de tesis desarrollado en el tiempo designado según el cronograma correspondiente y ha sido investigado y desarrollado cumpliendo los lineamientos de grados y títulos.

Ica 19 de noviembre del 2021



Dra: Norma Cecilia Pacheco Bertolotti