

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA



TESIS

**FACTORES RELACIONADOS CON LA AUTOMEDICACIÓN EN CONTEXTO
DE PANDEMIA EN EL CENTRO POBLADO DE PUYLLUCANA - BAÑOS DEL
INCA, CAJAMARCA, 2021**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

MÉDICO CIRUJANO

AUTOR:

JHONATAN ALEXANDER MEDINA RAFAEL

ASESOR:

MC.MCs. LUIS ARMANDO LINARES GARCÍA
DOCENTE DE LA FACULTAD DE MEDICINA
ORCID: 0000-0002-8532-499X

CAJAMARCA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

El presente trabajo va dedicado primeramente a Dios por ser fiel para conmigo en todo momento e iluminarme en este proceso dándome la fortaleza para poder seguir adelante.

A mis amores, mi hija Kristell Alexandra Medina Sanchez y mi esposa Yosani Danixa Sanchez Cerquin por acompañarme en cada paso que doy y ser el motivo para el logro de mis objetivos.

A mis amados padres Aníbal Medina Bustamante y Yolanda Rafael Saldaña por su apoyo incondicional, por creer en mí, por su gran paciencia y ejemplo.

A mis hermanos Erick y Luis, que constituyen una parte muy importante en mi vida y en este proceso.

A mis abuelitos por ser mis paradigmas de trabajo, disciplina y dedicación.

A todas las personas que me apoyaron con su granito de arena para poder realizar con éxito el presente trabajo.

AGRADECIMIENTO

A Dios por su grandeza y perpetuo amor al bendecirme cada día para poder lograr mis anhelos.

A mi hermosa familia, a todos y cada uno de ellos por su comprensión, apoyo y aliento en los momentos difíciles. Gracias por creer en mí, hubiese sido imposible sin su ayuda.

A mi asesor Dr. Luis Armando Linares García, por su apoyo, amistad y enseñanzas que van más allá de la medicina y que hicieron posible la realización de este trabajo.

A mi Facultad de Medicina, por ser testigo de mi formación y realización profesional.

A mis buenos maestros quienes con su dedicación me supieron demostrar e inculcar el arte de la medicina.

ÍNDICE GENERAL	
DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTOS.....	3
ÍNDICE DE TABLAS.....	5
RESUMEN.....	6
ABSTRAC.....	7
INTRODUCCIÓN.....	8
ÍNDICE GENERAL	
CAP I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	10
1.1. DEFINICIÓN Y DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	10
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	11
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	11
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	12
CAP II. MARCO TEÓRICO.....	14
2.1. ANTECEDENTES.....	14
2.2. BASES TEORICAS.....	20
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	23
CAP III. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	25
3.1. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES.....	27
CAP IV. METODOLOGÍA.....	30
4.1. DISEÑO.....	30
4.2. TÉCNICAS DE MUESTREO.....	31
4.3. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	32
CAP V. RESULTADOS.....	34
5.1. RESULTADOS.....	34
5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	40
CAP VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	49
6.1. CONCLUSIONES.....	49
6.2. RECOMENDACIONES.....	51
CAP VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	53
CAP VIII. ANEXOS.....	57

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Automedicación de los pobladores de Puyllucana.....	34
Tabla 2. Principal síntoma por el cual se automedican los pobladores del Puyllucana	34
Tabla 3. Lugar de adquisición de medicamentos de pobladores de C.P. Puyllucana	35
Tabla 4. Efecto deseado luego de automedicación en pobladores de Puyllucana.....	35
Tabla 5. Frecuencia de automedicación en pobladores del C.P. Puyllucana	35
Tabla 6. Rango de edad de pobladores del C.P. Puyllucana que practican la automedicación.....	36
Tabla 7. Estado civil de pobladores del C.P. Puyllucana que practican la automedicación	36
Tabla 8. Comorbilidad en pobladores del C.P. Puyllucana que practican la automedicación	37
Tabla 9. Persona que recomienda el uso de medicamento a Pobladores del C.P. Puyllucana	37
Tabla 10. Cómo se informaron sobre el medicamento para la automedicación en el C.P. Puyllucana.....	37
Tabla 11. Redes sociales utilizadas para la automedicación en pobladores del C.P. Puyllucana.....	38
Tabla 12. Situación laboral en pobladores del C.P. Puyllucana que practican la automedicación.....	38
Tabla 13. Ingreso económico mensual en pobladores del C.P. Puyllucana que practican la automedicación.....	38
Tabla 14. Acceso a sistemas de salud en pobladores del C.P. Puyllucana que practican la automedicación.....	39
Tabla 15. Grado de instrucción en pobladores del C.P. Puyllucana que practican la automedicación.....	39
Tabla 16. Qué usan cuando se enferman los pobladores del C.P. Puyllucana que practican la automedicación.....	39
Tabla 17. Conocimiento de los efectos dañinos de la automedicación en pobladores del C.P. Puyllucana que practican la automedicación	40

RESUMEN

La presente investigación: “Factores relacionados con la automedicación en contexto de pandemia en el centro poblado de Puyllucana - Baños del Inca, Cajamarca, 2021” se propuso determinar los factores relacionados con la automedicación en circunstancias que la Covid 19 azotaba al mundo y las personas recurrieron a la automedicación; en tal sentido, este estudio es importante porque incrementa el conocimiento sobre los factores personales, sociales, económicos y culturales asociados a la automedicación y las reacciones adversas causadas por ella. El estudio es aplicado, con diseño descriptivo, cuya población la conformaron 4200 habitantes mayores de 18 años del C.P. de Puyllucana, seleccionándose a 352 de ellos mediante muestreo probabilístico aleatorio, a quienes se les aplicó un cuestionario con 17 ítems referidos a factores asociados a la automedicación. Los resultados obtenidos evidencian que el nivel de automedicación en dicho centro poblado es alto, las tres cuartas partes (71.02%) practican la automedicación en el contexto de la pandemia por la Covid-19 y que está relacionado con factores de índole personal, social, económico y cultura.

Palabras Clave: Automedicación, Factores relacionados, Covid 19

ABSTRACT

The present investigation: "Factors related to self-medication in the context of a pandemic in the town of Puylucana - Baños del Inca, Cajamarca, 2021" aimed to determine the factors related to self-medication in circumstances that Covid 19 hit the world and people resorted to self-medication; In this sense, this study is important because it increases knowledge about the personal, social, economic and cultural factors associated with self-medication and the adverse reactions caused by it. The study is applied, with a descriptive design, whose population was made up of 4200 inhabitants over 18 years of age from the C.P. Puylucana, selecting 352 of them by random probabilistic sampling, to whom a questionnaire with 17 items referring to factors associated with self-medication was applied. The results obtained show that the level of self-medication in said populated center is high, three quarters (71.02%) practice self-medication in the context of the Covid-19 pandemic and that it is related to factors of a personal, social, economic and culture.

Keywords: Self-medication, Related factors, Covid 19

INTRODUCCIÓN

La salud tiene un valor trascendental para todo ser humano y es considerada como un derecho. Tal reconocimiento implica el acceso de la persona a los servicios de cuidado médico; en efecto, el Estado debería garantizar el disfrute de dicho derecho a través de sistemas de protección, prevención de enfermedades, acceso a servicios de salud y medicamentos esenciales y a la educación y concientización sobre la salud; sin embargo, no es así, debido a que una buena salud está subordinada a una serie de factores. La pandemia de la Covid -19 reveló la fragilidad de los sistemas de salud de las naciones; especialmente, el de nuestro país que evidenció las enormes desigualdades a resolver y la mayoría de personas encontró refugio en la automedicación.

En ese contexto, surge la presente investigación: “Factores relacionados con la automedicación en contexto de pandemia en el centro poblado de Puyllucana - Baños del Inca, Cajamarca, 2021” con el propósito de determinar los factores relacionados con la automedicación en dicho contexto; el cual se concretizó a través de los objetivos específicos: determinar el nivel de automedicación, identificar los factores personales, sociales, económicos y culturales asociados a la automedicación de los pobladores que residen en el C.P. Puyllucana, distrito de Baños del Inca, provincia y región Cajamarca. El contenido del estudio se consigna en cinco capítulos:

En el Capítulo I, el Problema de Investigación, se contextualiza, describe y formula el problema en donde se enfatiza que el acceso a los medicamentos se constituyó en una alternativa en la lucha contra la Covid – 19, pero de modo inadecuado, cuyos efectos fue las reacciones adversas a dichos medicamentos; además, se precisa la relevancia del estudio con

respecto al incremento del conocimiento que se tiene sobre los factores personales, sociales, económicos y culturales relacionados con la automedicación en el C.P. de Puyllucana.

En el Capítulo II, Marco Teórico, se dispone de las investigaciones consideradas como antecedentes de estudio, las bases teóricas, los factores asociados a la automedicación y la definición de los términos básicos.

El Capítulo III, Hipótesis y variables, define de modo conceptual y operativo a la variable de estudio: factores relacionados con la automedicación.

El Capítulo IV, Materiales y Métodos, precisa el objeto de estudio, el diseño utilizado en la investigación que en este caso es el descriptivo; la población, muestra y muestreo; técnicas y métodos de recolección de información, de procesamiento y análisis estadístico de datos.

El Capítulo V, Análisis y discusión de resultados, presenta y describe los resultados obtenidos al aplicar la encuesta a la muestra de estudio, luego, la discusión de los mismos. Seguidamente, se consigna las conclusiones, sugerencias y las referencias de las fuentes consultadas. En los anexos, se muestra el instrumento de investigación, la validación y el índice de confiabilidad del mismo.

Esta investigación incentivará futuras investigaciones relacionadas con la automedicación a fin de salvaguardar el bien más preciado del ser humano: la salud.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Definición y delimitación del problema de investigación

A nivel mundial, la pandemia por la Covid-19 ha causado gran afectación en el ámbito social, económico y sobretodo en el sector salud (1). Ha puesto de manifiesto la fragilidad del modelo de salud peruano en cuanto a accesibilidad a los servicios de salud, equipamiento, recurso humano y otros actores, desnudando numerosas desigualdades que venimos arrastrando y ha transformado las dificultades crónicas en una crisis aguda que exige atención urgente. (2)

El acceso a medicamentos se ha percibido como una alternativa en la lucha contra el Covid-19; sin embargo, en nuestro país, hasta un 50% de la población hace uso incorrecto de los mismos (3). En tal sentido, la OMS destaca la necesidad de educación en el uso adecuado de fármacos. (4)

En el contexto de pandemia, la automedicación se ha vuelto un problema de gran relevancia sanitaria. Se ha incrementado considerablemente causando graves daños como los reportados por el Centro Nacional de Fármaco Vigilancia y Tecno Vigilancia, quien ha registrado más de 300 casos sospechosos por reacción adversa a medicamentos utilizados para tratamiento de la Covid-19, siendo lo más recurrente los problemas intestinales por el consumo de Ivermectina. (5)

Todo esto añadido a la crisis de la pandemia ha dejado al descubierto este problema que viene desde muchos años atrás y que no solo se da en nuestro país sino a también a nivel mundial. Además de ello se ha evidenciado que existe una falta de capacitación por parte del Ministerio de Salud (MINSA) como máximo ente en salud en nuestro país y también no se logrado evidenciar la intervención de la universidad ni de otras instituciones locales en el Centro Poblado de Puyllucana a pesar de estar ubicado muy cerca a la ciudad de

Baños del Inca y por ende a la ciudad de Cajamarca, teniendo como consecuencia un nivel alto de desconocimiento sobre la automedicación y sus riesgos por parte de la población. Essalud, a través del Diario Oficial El Peruano, alertó a la población a no consumir corticoides ni antibióticos que no hayan sido prescritos por profesionales de salud, ya que el consumo de dichos medicamentos ha aumentado en un 50% y 70%, respectivamente, durante el estado de emergencia. Además, se menciona que pacientes jóvenes que iban a desarrollar formas leves de la enfermedad han llegado hasta la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) por auto medicarse. (6)

Al momento no se tiene conocimiento sobre el pronunciamiento del MINSA así como de las otras instituciones como el Comité de Emergencia en Salud y la DIGEMID quienes son los entes rectores y deben ejercer su función de vigilancia y control. Añadido a ello las instituciones como la universidad, el centro de epidemiología, el colegio médico no tuvieron una participación predominante ante la problemática de la automedicación.

La problemática descrita motivo a realizar el presente estudio que tiene como propósito identificar cuáles son los factores asociados a la automedicación, sabiendo que es un problema muy común en casi todas las familias de la sociedad peruana.

1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son los factores relacionados a la automedicación en el contexto de pandemia en el Centro poblado de Puyllucana, distrito de Baños del Inca, Provincia y Región de Cajamarca, 2021?

1.3. Justificación

Teóricamente, la presente investigación se justifica porque incrementó el conocimiento sobre los factores personales, sociales, económicos y culturales que motivan la automedicación, a partir de los datos obtenidos en el Centro Poblado Puyllucana en el

Distrito de Baños del Inca, Cajamarca, con una población urbana y rural, cuya condición económica es desigual en una zona en comparación con la otra.

La relevancia social de la investigación estriba en que la automedicación se constituye en un problema crucial que requiere urgente solución; en tal sentido, es muy importante identificar cuáles son los factores reales que originan esta situación problemática a fin de tomar decisiones acertadas, posteriormente, en favor de la salud de la población, en el contexto de pandemia o fuera de él; ya que, es una dificultad que se acarrea desde mucho antes, agudizada hoy por el contexto de la COVID 19.

Este estudio se justifica metodológicamente debido a que se constituirá en antecedente de futuras investigaciones sobre el tema abordado; además, permitirá a las instituciones de salud poner en práctica nuevas estrategias para evitar o reducir la automedicación.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Determinar los factores (personales, sociales, económicos y culturales) relacionados con la automedicación en el contexto de pandemia en pobladores residentes en el Centro Poblado Puyllucana, distrito de Baños del Inca, provincia y región Cajamarca, 2021.

1.4.2. Objetivos específicos

- Determinar el nivel de automedicación en el tiempo de pandemia en pobladores residentes en Centro Poblado Puyllucana, distrito de Baños del Inca, provincia y región Cajamarca, 2021.
- Identificar los factores de índole personal (edad, sexo, estado civil y comorbilidad) asociados con la automedicación en el contexto de pandemia en

pobladores residentes en el Centro Poblado Puyllucana, distrito de Baños del Inca, provincia y región Cajamarca, 2021.

- Determinar los factores sociales (Influencia de amigos/familiares, medios de comunicación y redes sociales) asociados con la automedicación en el contexto de pandemia en pobladores residentes en el Centro Poblado Puyllucana, distrito de Baños del Inca, provincia y región Cajamarca, 2021.
- Identificar los factores económicos (Ocupación, remuneración económica y acceso a sistemas de salud) asociados con la automedicación en el contexto de pandemia en pobladores residentes en el Centro Poblado Puyllucana, distrito de Baños del Inca, provincia y región Cajamarca, 2021.
- Determinar los factores culturales (grado de instrucción, creencias y/o costumbres e información confiable) relacionados con la automedicación en el contexto de pandemia en pobladores residentes en Centro Poblado Puyllucana, distrito de Baños del Inca, provincia y región Cajamarca, 2021.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. A nivel internacional

Gonzales Muñoz F et al. (7) ejecutaron un estudio descriptivo transversal a fin de analizar la prevalencia y factores ligados a la automedicación en la Universidad de Córdoba, específicamente, en los estudiantes del último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Se aplicó una encuesta resultando que un 90.8% de los participantes afirma automedicarse. Un 47.4% consume un solo fármaco para el tratamiento de dolor y síntomas leves utilizando mayormente los analgésicos.

2.1.2. A nivel nacional

Ferreyros Prieto y Figueroa Albertis (8) llevaron a cabo una indagación observacional descriptiva trasversal en 217 pobladores del Progreso, en Perú cuyo objetivo fue determinar si hay relación entre factores sociodemográficos y la automedicación en el contexto de la Covid19. Se encontró una mayor frecuencia de automedicación en las mujeres (57.60%). El grupo de edad donde es más prevalente esta práctica es entre 18 a 40 años (50.2%). Los casados (37.8%), y los que tienen secundaria como grado de instrucción (38.7%) son los que incurren en esta práctica.

Caruajulca Huerta MM (1) realizaron un estudio descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal con el fin de determinar la relación entre los factores automedicación en pandemia por Covid19 en los usuarios del Centro de Salud de Hualmay, 2021. Se aplicó un cuestionario en donde se encontró que

los factores edad, estado civil, sexo y grado de instrucción estuvieron relacionados con la automedicación. Es por ello que concluyen que los factores demográficos inciden en la prevalencia de la automedicación en pandemia por COVID19 en los usuarios del Centro de Salud de Hualmay.

Navarrete Mejía et al. (9) En su estudio descriptivo observacional con el propósito de conocer las características de la automedicación como tratamiento preventivo o sintomático en etapa previa y frente a la pandemia por COVID 19. Se aplicó una encuesta en donde se encontró que la edad media fue 40.87 años, el 51.08% fueron mujeres, un 61.0% recibieron educación primaria/secundaria. Las comorbilidades encontradas fueron 15.4% con hipertensión arterial, un 13.7% con sobrepeso/obesidad, un 7.1% con diabetes y un 4.6% con cáncer. Previos a la pandemia los medicamentos más utilizados en la automedicación fueron los analgésicos con 29.1%, antiinflamatorios con un 28.1% y antibióticos con 27.6%. En el periodo de pandemia se utilizó antibióticos/antiinflamatorios en un 39.2%, antiinflamatorio con 30.9%, ivermectina en 5.7% y la ivermectina en combinación con otros fármacos hasta en un 2.6%. Es por ello que se concluyó que las variables condicionantes de la automedicación variaron; así, se redujo la edad y, también, se incrementó la cantidad de mujeres; lo mismo sucedió con la frecuencia y tipo de fármacos, pasándose del mayor consumo de analgésicos y antiinflamatorios a mayor consumo de antibióticos/antiinflamatorios y medicamentos como la ivermectina (sola o en combinación).

Saravia y Orellana (10) efectuaron una investigación observacional, descriptiva, transversal con el propósito de determinar los factores vinculados a la automedicación durante la pandemia por COVID-19 en los residentes del asentamiento humano "Mi Perú", distrito de Ventanilla, Lima. Para ello se utilizó una encuesta de 20 preguntas. Se encontró que el 100% se automedican porque tuvo contacto con personas sospechosas en el 21%, trabajan en zonas de alto riesgo un 18%, por precaución en un 17% y por temor a contraer el virus en un 13%. Los fármacos que se utilizaron fueron azitromicina, paracetamol, ivermectina, prednisona e ibuprofeno, se complementa con otros. Se concluye que son las condiciones socioeconómicas, la exposición al virus, la prevención y el temor las que influyen significativamente en la automedicación.

Sangama Aspajo V et al (11) llevaron a cabo un estudio de tipo no experimental, descriptivo, transversal para determinar la prevalencia de la automedicación frente a la pandemia del Covid-19 en el periodo de aislamiento social en el distrito de San Juan de Lurigancho, durante los meses de abril, mayo y junio del 2020. Se aplicó una encuesta a 356 participantes, donde se encontró que un 52.9% se auto medicaba casi siempre concluyendo que existió correlación entre la automedicación y la pandemia del Covid19 durante el aislamiento social.

Espinoza J y Herrera K (12) realizaron un estudio observacional transversal y analítico con el propósito de identificar las frecuencias y asociaciones de la automedicación de fármacos vinculados a los síntomas respiratorios, en la ciudad de Huancayo, durante la pandemia de la COVID-19, periodo 2020. Se realizó a través de una encuesta en donde se consultó por la automedicación de cinco

fármacos. Se evidenció que la información brindada por los medios de comunicación es la más incidente en la automedicación (por sobre del 45% en cada caso), seguida por el tener síntomas generales (20-31%), dolor de cabeza (10-14%) y fiebre (6-15%). Los efectos fueron distintos según el haber ingerido Paracetamol, Hidroxicloroquina y la Azitromicina; se percibió que se ha conseguido el efecto deseado con el paracetamol, hidroxicloroquina y azitromicina, pero no con la Ivermectina. El paracetamol fue el más comprado ya que para su adquisición no requiere receta médica. En cuanto a informarse para adquirir el paracetamol e Ivermectina se han encontrado diferencias. Al preguntar si lee la posología cuando compra el paracetamol fue ($p=0,030$) y la Hidroxicloroquina ($p<0,001$). Se concluye que los factores determinantes tienen que ver con el efecto deseado, no tener seguro médico, leer la posología del fármaco, lugar donde se lo adquiere, frecuencia de consumo y la información al momento de comprar del medicamento.

Miñan Tapia A et al (13) ejecutaron una indagación observacional, analítico, transversal a fin de determinar los factores vinculados a la automedicación con fármacos en circunstancias de la COVID-19, en estudiantes de ciencias de la salud de Tacna, Perú. Se utilizó una encuesta virtual con la cual se identificaron variables socioeducativas, prácticas, caracteres de automedicación y exposición a la COVID-19. Se encontró que, de la totalidad de estudiantes (718), el 51.3% practicaba la automedicación. El 62.2% se auto medicó debido a que presentaba el mayor número de síntomas respiratorios, cuyos fármacos más utilizados son antipiréticos, analgésicos y corticoides. Se concluye que existe una alta prevalencia de automedicación.

Bustamante Pérez LA (14) realizó una indagación descriptiva transversal para determinar la prevalencia de automedicación y sus respectivas características en adultos de la ciudad de Arequipa en el contexto de la infección por el virus SARS-CoV-2. La encuesta aplicada entre los meses de noviembre (2020) y febrero (2021) evidenció que la prevalencia de automedicación durante la emergencia sanitaria fue de 49.8%; el 49.6% realizó para prevenir el contagio y 50.4%, debido a que pensó que se había contagiado. Se presentó con mayor frecuencia en personas que superaban los 36 años de edad, en varones, con estudios de Primaria o secundaria y que carecían de seguro médico. Se ha evidenciado una correlación estadísticamente significativa con el no tener seguro médico (OR: 0.446 IC 95%:025-0796 $p < 0.05$). Se señalan como principales causas a no tener dinero para pagar la consulta médica (87%), sugerencia de un tercero (83.5%) y miedo a contagiarse con el virus en un establecimiento de salud (67.8%). Se utilizó plantas medicinales (28.1%) y la ivermectina (24%). Se concluye que existe una prevalencia de automedicación en adultos, en el contexto de la pandemia, cuyo factor más incidente fue el carecer de seguro médico.

Julcarima Rosales EM y Lima Silvera N (15) realizaron un estudio descriptivo cuyo objetivo fue identificar los factores que condicionan la automedicación en tiempos de pandemia. La muestra la integraron los usuarios de las boticas del distrito de Santa – Lima, en número de 322. El resultado revela que la automedicación es más frecuente en las mujeres (55%), en el grupo de edad de 30-45 años (48%) y se automedican un 84% de la totalidad de la muestra y de éstos el 56% cuenta con secundaria como grado de instrucción. Es por ello que se

concluye en una automedicación alta constituyendo un álgido problema de salud pública.

2.1.3. A nivel local

Prieto Huamán (16) presentó un trabajo de investigación de diseño no experimental, corte transversal y enfoque descriptivo con el objetivo de describir las características de la práctica de la automedicación en alumnos de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, en el periodo de septiembre a diciembre del 2016. Resultó que la prevalencia de la automedicación fue del 89%; siendo el sexo femenino el que más se automedicó con un 61%. La principal situación no médica es la falta de tiempo para asistir al médico (21%). En el último año el porcentaje de automedicación fue de 79%; el 93% de los medicamentos se han obtenido en boticas/farmacias. Los analgésicos y antipiréticos son los medicamentos más usados con un 29%, y antibióticos con un 25%; siendo la fiebre la patología más común con un 18% seguido de la cefalea con el 14%. Donde el 67% refirió que presento mejoría luego de automedicarse; asimismo, el 90% se automedica con más de un fármaco; el 89% reconoce que la automedicación es riesgosa para la salud; el 61% lo lee las indicaciones. Concluye que el 89% de los estudiantes practicó la automedicación, al experimentar fiebre y cefalea, principalmente; además, de otras causas no médicas como el hecho de “leve condición de la enfermedad” y la “falta de tiempo para acudir al médico”.

Mestanza Limay y Tirado Medina (17) con su investigación descriptiva y correlacional, se propusieron evaluar el riesgo de padecer reacciones adversas en residentes mayores de edad del distrito de Baños del Inca. Se hizo uso de la

entrevista y un cuestionario de 15 ítems. Los resultados precisan que el 83% de los participantes se automedican; siendo la baja solvencia económica (41.92%) la principal razón de tal acción. Además se identificó que las fuentes de información que incitan a la esta práctica son las redes sociales (47.98%), familiares y amigos (29.8%) y se pudo evidenciar que el 36.24% de participantes evidenció alguna reacción adversa a medicamentos. Se deduce que sí hay relación entre la automedicación y las reacciones adversas con un valor de 0.207 de coeficiente de correlación de Pearson.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Automedicación

La automedicación es definida como la circunstancia en que una persona adquiere sin prescripción médica algún fármaco y lo utiliza sin supervisión de un médico, esto puede incluir a las plantas medicinales entre otros. (13,18)

Aunque el término “Automedicación” tenga en sí mismo una carga negativa, existen aspectos positivos unidos a ella como mantener una independencia y capacidad funcional del paciente, aumentar la autorresponsabilización de su salud y una descarga del sistema sanitario. (18)

Además, la automedicación forma parte de los autocuidados, es decir, el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que padece la persona y que ha sido la forma más utilizada para el mantenimiento de la salud. Actualmente, constituye el primer escalón de la atención sanitaria que resuelven hasta un 80 a 90% de los problemas de salud. Es por ello que en el trabajo de Díaz Silva (18) manifiestan que la Organización Mundial de la Salud lo consideró como uno de los pilares sanitarios en la Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud. Sin

embargo las repercusiones negativas que ésta acarrea en ocasiones superan los beneficios.

a) Repercusiones negativas asociadas a la automedicación

La elección errónea de medicamento, una dosis inadecuada y duración que no corresponde al cuadro puede en muchos casos enmascarar el cuadro, no solucionar el problema, genera toxicidad y sobre todo disminuir la eficacia del fármaco. (18,19)

Al ingerir un medicamento altera el curso natural de la enfermedad y por ende dificulta la evaluación médica y el reconocimiento oportuno de la patología presentada. Un ejemplo evidente es la dificultad para el diagnóstico de un abdomen agudo en un paciente que ha consumido analgésicos previamente. (18,19)

El uso constante de medicamentos como ansiolíticos hipnóticos a dosis y frecuencia ajustadas por el paciente pueden causar problemas de abuso y dependencia que para ser tratados necesitarían un abordaje complejo. (18)

Otro problema que ha tenido gran importancia en los últimos tiempos es el aumento de resistencia a los antibióticos, esto está dado por el uso indiscriminado de antibióticos tanto por el personal de salud como por parte de los pacientes a través de la automedicación. Esto ha aumentado en el contexto de la pandemia por la Covid-19. (18,19)

b) Factores que están asociados a la automedicación

La literatura es muy diversa en cuanto a la clasificación u organización de los factores que están asociados a la automedicación. Para el presente trabajo se ha considerado los factores personales, sociales, económicos y culturales.

- **Factores personales:** referidos a la persona y considera a la edad, sexo, estado civil y si presenta alguna comorbilidad. La práctica de la automedicación varía con la edad, se estima que el 50% de adolescentes practica la automedicación según estudios, además mencionan que la automedicación es más frecuente en las mujeres (20).
- **Factores sociales:** El ser humano al ser un ser social por naturaleza vive en sociedad y responde a la presión del grupo social, en especial de su familia que incita a buscar soluciones rápidas y económicas. Asimismo los amigos ofrecen soluciones en el ámbito de la salud basados en su experiencia. Esto es favorecido por el fácil acceso a los medicamentos sin receta médica, al no cumplimiento de la ley ya sea por desconocimiento de éstas o porque son muy flexibles que permiten esto y también a la gran influencia de los medios de comunicación y actualmente de las redes sociales que promocionan fármacos que certifican inmediata mejoría incitando así a la población a auto recetarse sin comprender a cabalidad los efectos adversos de éstas. (10,15,16)
- **Factores económicos:** Esta pandemia ha puesto a la población en situaciones muy difíciles en donde la pobreza, el desempleo, bajo ingreso familiar, condiciones de trabajo precarias, el limitado acceso a los servicios de salud entre otros, son consecuencia de esta situación que está viviendo nuestro país y el mundo entero. Es así que la no disponibilidad de recursos hace que la población busque soluciones accesibles para satisfacer sus necesidades en salud (9,10,15).

- **Factores culturales:** constituyen los conocimientos adquiridos a lo largo de su vida personal a través de la experiencia cotidiana. Estos factores son muy importantes ya que incentivan la automedicación de modo que una persona con poca formación educativa, insuficiente conocimiento o con un bajo nivel cultural no posee los suficientes conocimientos que le puedan ayudar a asimilar la información, es por ello que generalmente terminan creyendo fielmente a todo lo que dice los medios escritos, televisivos y del internet. Por otro lado, diversos estudios manifiestan que un mayor nivel cultural se asocia a una mayor preocupación por su salud y autoestima incurriendo en muchos casos a la automedicación. Estos factores comprenden el grado de instrucción, las creencias y tradiciones de cada persona y el contar con información confiable (1,3,18).

c) **Marco legal (en el Perú) sobre la automedicación.**

En el Perú, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), en concordancia con la legislación vigente, establece las condiciones de venta de medicamentos en general. El Artículo 68° de la Ley General de Salud estipula que los medicamentos se venden con prescripción médica, a estatal o privada (16).

2.3. Definición de términos básicos

2.3.1. Automedicación.

Es la administración de fármacos para calmar, aliviar o curar un síntoma y por ende una enfermedad; sin embargo, carece de un control médico supervisado.

(11)

2.3.2. Comorbilidad.

Se refiere a la manifestación de una enfermedad o síntoma de la misma, o a la proporción de enfermedad en una población; hace referencia, también, a los problemas médicos que produce un tratamiento. (21)

2.3.3. Hierba medicinal.

Nos referimos a hierba medicinal a cualquier planta que pueda beneficiar a la salud en donde el producto final puede ser obtenido de diferentes partes de la planta. (22)

2.3.4. Remedios caseros.

Al mencionar remedios caseros se refiere a que es un medio, sustancia, elemento, producto u otra cosa que sirve para curar, mejorar o aliviar un síntoma o enfermedad. No obstante no hay una definición específica en la literatura. La Real Academia de la Lengua Española lo define como aquel remedio que se aplica tradicionalmente a los enfermos, sin necesidad de llamar al médico. (23)

2.3.5. Pandemia.

La Organización Mundial de la Salud en conjunto con la Organización Panamericana de la Salud la definen como aquella epidemia que ha logrado su extensión por varios países, continentes o todo el mundo, y que un gran número de personas se ven afectadas. (24)

2.3.6. Covid-19.

Es referido a la enfermedad por coronavirus 2019. El virus que causa el COVID-19 se denomina síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2); anteriormente, se denominaba 2019-nCoV. (25)

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Formulación de Hipótesis

Dada la naturaleza del presente trabajo de investigación la hipótesis está implícita.

3.2. Definición de variables

3.2.1. Variable: Factores relacionados a la automedicación.

a) Definición conceptual

Para definir los factores asociados a la automedicación es necesario abordar primero la definición de factor que según la Real Academia de la Lengua Española es considerada como un elemento o circunstancia que contribuye a producir un resultado. (26)

Los factores asociados a la automedicación son los factores personales que abarcan edad, sexo, estado civil y comorbilidad; los factores sociales en donde se consideran influencia de familia, amigos, medios de comunicación y redes sociales; los factores económicos que comprende la situación laboral, el ingreso económico y el acceso a sistemas de salud; y los factores culturales las cuales constituyen las experiencias adquiridas a lo largo de la vida de las personas y que engloban las creencias y tradiciones, grado de instrucción y el acceso a información confiable.

b) Definición operacional

La medición de los factores relacionados con la automedicación se realizará mediante un cuestionario de 17 ítems que comprende a los factores personales, sociales, económicos y culturales.

3.3. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍAS/UNIDADES	TIPO DE VARIABLE Y ESCALA DE MEDICIÓN	TÉCNICA/ INSTRUMENTO
AUTOMEDICACIÓN	Es la acción de suministrarse medicamentos sin prescripción, control, o supervisión de un médico debido a que siente algún malestar y tiene dificultades para estar en contacto con este.	Síntomas que la motivan	Sintomatología	<ul style="list-style-type: none"> - Dolor de cabeza - Fiebre - Diarrea - Infección urinaria - Dificultad respiratoria - Otros síntomas 	Cualitativa nominal	Encuesta / Cuestionario
		Lugar donde se adquiere el medicamento	Espacio o lugar de adquisición del medicamento	<ul style="list-style-type: none"> - Centro de Salud - Farmacia - Tienda, quiosco - Compra en internet 	Cualitativa nominal	
		Efecto deseado	Grado de satisfacción luego de la automedicación	<ul style="list-style-type: none"> - Muy satisfactoria - Satisfactoria - Neutro - Insatisfactoria - Muy insatisfactoria 	Cualitativa ordinal	
		Frecuencia	Periodicidad del consumo	<ul style="list-style-type: none"> - Diariamente - 2 a 3 veces por semana - 1 vez por mes - Rara vez 	Cuantitativa	
FACTORES PERSONALES	Conjunto de elementos inherentes y propios del individuo que lo diferencian de los demás.	Sexo	Sexo	<ul style="list-style-type: none"> - Masculino - Femenino 	Cualitativa nominal	Encuesta / Cuestionario
		Edad	Años de vida cumplidos desde el nacimiento	<ul style="list-style-type: none"> - 18 a 30 años - 31 a 60 años - 61 a más 	Cuantitativa de rango	
		Estado civil	Estado civil del encuestado	<ul style="list-style-type: none"> - Soltero - Conviviente - Casado - Divorciado 	Cualitativa nominal	

				- Viudo	
		Comorbilidad	Comorbilidades	- Diabetes mellitus - Hipertensión - Enfermedad renal - Enfermedades cardiacas - Enfermedades pulmonares - Ninguna - Otros	Cualitativa nominal
FACTORES SOCIALES	Circunstancias que determinan las interacciones entre las personas y la situación de un individuo dentro de un grupo social.	Influencia de la familia, amigos, otros	Persona que recomienda el uso del medicamento	- Familia - Amigos - Personal de salud - Medios de comunicación - Personal de Botica	Cualitativa nominal
		Medios de comunicación	Tipo de medio de comunicación que sugiere el consumo	- Televisión - Radio - Internet - Periódico - Revistas	Cualitativa nominal
		Redes sociales	Red social que recomienda la automedicación	- Facebook - Youtube - WhatsApp - Instagram - Otros	Cualitativa nominal
FACTORES ECONÓMICOS	Aspectos relacionados con actividades realizadas, fuera o dentro de la vivienda, a fin de mantener la propia vida y la de los integrantes de la familia.	Situación laboral	Ocupación	- Empleado público - Empleado privado - Ama de casa - Comerciante - Jubilado - Estudiante - Desocupado	Cualitativa nominal
		Ingreso económico	Remuneración mensual	- Menos del suelo mínimo - Sueldo mínimo - Más de 920 soles	Cuantitativa ordinal
		Acceso a los sistemas de salud	Afiliación a Seguro de Salud	- Ninguno	Cualitativa nominal

				<ul style="list-style-type: none"> - SIS - EsSalud - Privado - Otros 		
FACTORES CULTURALES	Condiciones determinantes del comportamiento humano.	Grado de instrucción	Grado de escolaridad	<ul style="list-style-type: none"> - Sin instrucción - Estudios primarios - Estudios secundarios - Estudios técnicos - Estudios universitarios 	Cualitativa ordinal	
		Creencias y tradiciones	Saberes populares acerca de la automedicación.	<ul style="list-style-type: none"> - Hierbas medicinales - Té/ Infusiones - Frutas o verduras - Remedios caseros - Ninguno 	Cualitativa nominal	
		Información confiable	Conocimientos sobre efectos dañinos de la automedicación	<ul style="list-style-type: none"> - Sí - No 	Cualitativa nominal	

CAPITULO IV

MATERIALES Y MÉTODOS

4.1. Objeto de estudio

Los factores personales, económicos, sociales y culturales relacionados con la automedicación en el contexto de pandemia.

4.2. Diseño de la investigación

La investigación científica puede ser clasificada teniendo en cuenta diversos criterios. Así la presente investigación, según el propósito es aplicada, debido a que persigue resolver un problema relacionado con la salud, mediante el conocimiento sobre los factores asociados a la automedicación; teniendo en cuenta el alcance, es descriptiva; de acuerdo al control que se ejerce sobre la variable, no experimental (de observación) y, según la secuencia temporal es transversal (transeccional) (27).

Correspondiéndole un diseño descriptivo, cuyo diagrama es el siguiente:



M = Muestra (Pobladores del centro poblado de Puyllucana)

O = Factores asociados a la automedicación

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

Constituido por los pobladores mayores de 18 años residentes en el centro poblado de Puyllucana, distrito Baños del Inca, provincia y departamento de Cajamarca. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 2017, la población estimada mayor de edad del Centro Poblado de Puyllucana es de 4200 habitantes.

4.3.2. Muestra y método de muestreo

El muestreo se realizó tratando de abarcar al máximo el espectro de pobladores residentes en el Centro Poblado de Puyllucana y de forma aleatoria. Para decidir el tamaño muestral se fijó como mínimo la obtenida a través de la Fórmula para universos finitos.

La muestra se determinó con la siguiente fórmula

$$\text{Tamaño muestral}(n): \frac{Z^2 * N * p * q}{(N-1)e^2 + Z^2 * p * q}$$

Donde:

N: Valor de la población.

Z²: Coeficiente de confiabilidad para el nivel de confianza.

p: Proporción poblacional de ocurrencia de un evento

q: Proporción poblacional de no ocurrencia de un evento

e: Error muestral

n: Tamaño de la muestra

Para la presente investigación se toman los siguientes valores:

N: 4200

Z²: Coeficiente de confiabilidad para el nivel de confianza para 95%= 1.96.

P: 50%= 0.5

Q: 50% = 0.5

E: 5%= 0.05

$$\text{Tamaño muestral}(n): \frac{(1.96)^2(4200) * 0.5 * 0.5}{(4200 - 1) * 0.05^2 + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$\text{Tamaño muestral } (n) = 352.04$$

La población muestral es de 352 personas

Una vez calculado el tamaño de la muestra, se utilizará el tipo de muestreo probabilístico aleatorio simple.

4.3.3. Criterios de Inclusión y Exclusión

A. Criterios de inclusión:

- Pobladores mayores de 18 años residentes en el Centro Poblado de Puyllucana.
- Personas de ambos sexos.

B. Criterios de exclusión:

- Pobladores menores de 18 años residentes en el Centro Poblado de Puyllucana.
- Pobladores mayores de 18 años residentes en el Centro Poblado de Puyllucana que no deseen participar en el estudio.

4.4. Métodos y técnicas de recolección de datos

4.4.1. Procedimiento del trabajo

Los individuos seleccionados para la investigación fueron aquellos que cumplan con los criterios de inclusión.

Se presentó a cada participante el cuestionario mostrándole la parte inicial de la misma dándole a conocer el motivo de la investigación para que el participante nos brinde su consentimiento para su aplicación.

La recolección de datos se recolectó en un tiempo de 3 meses.

4.4.2. Plan de recolección de datos

Para la obtención de los datos se utilizó como técnica a la encuesta con su respectivo instrumento el cuestionario. Dicho cuestionario consta de 17 preguntas; las primeras correspondientes a la automedicación propiamente dicha como: si se automedicó, de ser la respuesta afirmativa se le consulta por el síntoma más frecuente que motivó dicha acción, también incluye el lugar donde adquirió los medicamentos, efecto deseado y frecuencia de automedicación; las siguientes preguntas están relacionadas a los factores personales, sociales, económicos y culturales relacionadas a la práctica de la automedicación en el contexto de pandemia por la Covid-19 (Anexo 1).

El cuestionario aplicado a la muestra de estudio, ha sido validado oportunamente mediante Juicio de Expertos; además, el nivel de fiabilidad ha sido evidenciado mediante el Alfa de Cronbach, siendo aceptable mayor de 0,70 y obteniendo un alfa de Cronbach de 0.814. (Anexo 2 y 3)

4.5. Técnicas para el procesamiento y análisis estadístico de los datos

Se usó el programa Microsoft Office Excel 2015 para el análisis estadístico. La presentación de los datos se realizó mediante tablas estadísticas de tal manera que ello contribuyó a un análisis adecuado y a la consecuente deducción de conclusiones.

4.6. Aspecto ético de la investigación

El estudio respetó la dignidad y los rasgos culturales de cada elemento de la muestra; debido a que se le informó oportunamente el propósito de la investigación; además, se consideró la propiedad intelectual, o sea, se citó y referenció a las fuentes consultadas.

CAPITULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. Presentación y descripción de los resultados

5.1.1. Estadística descriptiva de la automedicación

Tabla 1. Automedicación de los pobladores de Puyllucana

Variable: Automedicación	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Sí	250	71,02
No	102	28,98
TOTAL	352	100,00

Nota. Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores del C. P. de Puyllucana

Tabla 2. Principal síntoma por el cual se automedican los pobladores del Puyllucana

Síntoma principal	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Resfriado o gripe	157	62.8
Diarreas	5	2
Infección urinaria	6	2.4
Dolor de estómago	24	9.6
Fiebre	13	5.2
Dolor de garganta	16	6.4
Dificultad para respirar	0	0
Dolor de cabeza	27	10.8
Otros	2	0.8
TOTAL	250	100

Nota. Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores del C. P. de Puyllucana

Tabla 3. Lugar de adquisición de medicamentos de pobladores de C.P. Puyllucana

Lugar de adquisición de medicamento	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Centro de Salud	27	10.8
Farmacias/botica	222	88.8
Tienda/Quiosco	1	0.4
Por internet	0	0
TOTAL	250	100

Nota. Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores del C. P. de Puyllucana

Tabla 4. Efecto deseado luego de automedicación en pobladores de Puyllucana

Efecto deseado luego de automedicación	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Muy satisfactoria	22	8.8
Satisfactoria	187	74.8
Ninguna	7	2.8
Insatisfactoria	31	12.4
Muy insatisfactoria	3	1.2
TOTAL	250	100

Nota. Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores del C. P. de Puyllucana

Tabla 5. Frecuencia de automedicación en pobladores del C.P. Puyllucana

Frecuencia de automedicación	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Todos los días	9	3.6
2 a 3 veces por semana	21	8.4
1 vez al mes	53	21.2
Rara vez	162	64.8
Nunca	5	2.0
TOTAL	250	100.0

Nota. Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores del C. P. de Puyllucana

5.1.2. Estadística descriptiva de los factores personales

En la presente investigación participaron 184 (52.27%) varones y 168 (47.73%) mujeres. Se evidenció que de los pobladores que se automedican, 128 (51.2%) son mujeres y 122 (48.8%) son varones.

Según el rango de edad se han considerado 3 intervalos en la que participaron 126 (35.80%) pobladores que tienen entre 18 a 30 años, 200 (56.82%) que tienen entre 31 a 60 años y 26 (7.39%) que tienen más de 60 años.

Tabla 6. Rango de edad de pobladores del C.P. Puylucana que practican la automedicación

Edad	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
18 - 30 años	86	34.4
31 a 60 años	152	60.8
61 a más	12	4.8
TOTAL	250	100

Nota. Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores del C. P. de Puylucana

Tabla 7. Estado civil de pobladores del C.P. Puylucana que practican la automedicación

Estado civil	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Soltero	109	43.6
Conviviente	63	25.2
Casado	78	31.2
Divorciado	0	0
Viudo	0	0
TOTAL	250	100

Nota. Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores del C. P. de Puylucana

Tabla 8. Comorbilidad en pobladores del C.P. Puyllucana que practican la automedicación

Comorbilidad	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Diabetes mellitus	3	1.2
Hipertensión arterial	14	5.6
Enfermedad renal	8	3.2
Enfermedad cardiaca	3	1.2
Enfermedad pulmonar	2	0.8
Ninguna	210	84
Otros	10	4
TOTAL	250	100

Nota. Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores del C. P. de Puyllucana

5.1.3. Estadística descriptiva de los factores sociales.

Tabla 9. Persona que recomienda el uso de medicamento a Pobladores del C.P. Puyllucana

Persona que recomienda el medicamento	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Familia	70	28
Amigos	22	8.8
Personal de Salud	41	16.4
Medios de comunicación	8	3.2
Personal de Botica	109	43.6
TOTAL	250	100

Nota. Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores del C. P. de Puyllucana

Tabla 10. Cómo se informaron sobre el medicamento para la automedicación en el C.P. Puyllucana

Cómo se informó del medicamento	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Medios de comunicación	24	9.6
Redes sociales	9	3.6
Centro de Salud	46	18.4
Farmacias	119	47.6
Consejo familiar o amigo	48	19.2
No conozco	4	1.6
TOTAL	250	100

Nota. Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores del C. P. de Puyllucana

Tabla 11. Redes sociales utilizadas para la automedicación en pobladores del C.P. Puyllucana

Redes Sociales	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Instagram	2	0.8
Facebook	40	16
YouTube	25	10
Whats App	20	8
Ninguna	137	54.8
Otros: Google	26	10.4
TOTAL	250	100

Nota. Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores del C. P. de Puyllucana

5.1.4. Estadística descriptiva de los factores económicos.

Tabla 12. Situación laboral en pobladores del C.P. Puyllucana que practican la automedicación

Situación laboral	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Empleado público	53	21.2
Empleado privado	67	26.8
Ama de casa	71	28.4
Comerciante	7	2.8
Jubilado	2	0.8
Estudiante	50	20
TOTAL	250	100

Nota. Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores del C. P. de Puyllucana

Tabla 13. Ingreso económico mensual en pobladores del C.P. Puyllucana que practican la automedicación

Ingreso económico	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Menos de 920	122	48.8
920	36	14.4
Más de 920	92	36.8
TOTAL	250	100

Nota. Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores del C. P. de Puyllucana

Tabla 14. Acceso a sistemas de salud en pobladores del C.P. Puyllucana que practican la automedicación

Acceso a sistemas de salud	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
SIS-MINSA	85	34
ESSALUD	105	42
PNP/FF.AA.	1	0.4
Privado(Rímac, Pacífico, etc)	15	6
Ninguno	44	17.6
TOTAL	250	100

Nota. Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores del C. P. de Puyllucana

5.1.5. Estadística descriptiva de los factores culturales.

Tabla 15. Grado de instrucción en pobladores del C.P. Puyllucana que practican la automedicación

Grado de instrucción	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Sin instrucción	25	10
Primaria	30	12
Secundaria	95	38
Superior técnico	67	26.8
Superior universitario	33	13.2
TOTAL	250	100

Nota. Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores del C. P. de Puyllucana

Tabla 16. Qué usan cuando se enferman los pobladores del C.P. Puyllucana que practican la automedicación

Qué usa cuando se enferma	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Hierbas medicinales	62	24.8
Te/ Infusiones	24	9.6
Medicamentos de botica	137	54.8
Remedios caseros	27	10.8
Ninguno	0	0
TOTAL	250	100

Nota. Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores del C. P. de Puyllucana

Tabla 17. Conocimiento de los efectos dañinos de la automedicación en pobladores del C.P. Puyllucana que practican la automedicación

Conocimiento sobre efectos dañinos de automedicación	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Sí	153	61.2
No	97	38.8
TOTAL	250	100

Nota. Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores del C. P. de Puyllucana

5.2. Discusión de resultados.

La presente investigación se realizó con la finalidad de determinar los factores relacionados con la automedicación en el contexto de pandemia en pobladores residentes en el Centro Poblado Puyllucana, distrito de Baños del Inca, provincia y región Cajamarca, 2021. Tal instancia fue posible a través del cumplimiento de cinco objetivos específicos.

Con respecto al primero objetivo se ha considerado 3 intervalos para determinar el nivel de automedicación los cuales son: Bajo nivel del automedicación (0-33%), moderado nivel de automedicación (34-66%) y alto nivel de automedicación (67-100%). Por lo tanto según los resultados obtenidos en la presente investigación nos muestra que el nivel de automedicación en residentes del C.P. Puyllucana es alto con un 71.02% de pobladores encuestados que practican la automedicación en el contexto de la pandemia por la Covid-19. Resultados similares al estudio local de Prieto Huamán (16), quien realizó el único estudio que aborda los factores asociados a la automedicación antes de la pandemia por la covid19 y constituye un punto de partida y comparación con el presente estudio y encontró que el 89% de encuestados se auto medicaban. En comparación a nuestro estudio se observa que tiene un porcentaje de automedicación mucho mayor lo cual indicaría que en la pandemia el porcentaje de automedicación disminuyó; sin embargo, las poblaciones tomadas en cuenta en el estudio de Prieto Huamán son diferentes a la del presente estudio ya que los estudiantes de ciencias de la salud y medicina que participaron en ese estudio están influenciados por el

conocimiento básico que poseen de farmacología lo cual hace que su porcentaje de automedicación sea mayor. Por otro lado en el presente estudio se han contemplado participantes de diversos grados de instrucción lo que hace que el porcentaje de automedicación sea el encontrado. Con un poco más de diferencia pero con un alto nivel de automedicación se encuentran los estudios de Gonzales Muñoz et al (7), en España, quien encontró que el 90.8% practicaba la automedicación y la investigación de Saravia y Orellana (10), en Lima, quien encontró que el 100% de sus encuestados se auto medicaba. El presente estudio difiere por muy poco con estudios nacionales en donde encuentran un nivel moderado de automedicación como el estudio de Miñan Tapia (13), en Lima, quien encuentra que un 51.3% de sus encuestados se automedica, además la investigación realizada por Bustamante Pérez (14), en Arequipa, encuentra que el 49.8% de sus participantes practicaba la automedicación.

El síntoma principal por el cual se automedican fue el resfriado o gripe con un 62.8% seguida del dolor de cabeza con 10.8%, dolor de estómago con 9.6%, dolor de garganta con 6.4%, fiebre con 5.2%, infección urinaria con 2.4%, diarreas con 2% y otros con 0.8%. Esta investigación coincide con la realizada por Miñan Tapia et al (13), donde menciona que el 62.2% de sus encuestados se automedicó por resfriado o gripe. También coincide con el estudio de Espinoza y Herrera (12) en el que encuentra como segundo síntoma principal al dolor de cabeza con 10-14% y la fiebre con un 6%. Sin embargo difiere con el estudio de Fajardo Zapata et al (28), quien encontró como síntoma principal a las infecciones de garganta (31.7%). Los síntomas generales tomados en cuenta en este estudio forman parte, según la OMS, del autocuidado, sin embargo el potencial riesgo del solo aliviar síntomas es la probabilidad de enmascarar alguna enfermedad y tener consecuencias lamentables posteriormente (29).

Los medicamentos fueron adquiridos en su mayoría en farmacias y boticas (88.8%), seguidas de un 10.8% que los adquiere en el Centro de Salud y tan solo un 0.4% los adquiere en tienda o quiosco, esta proporción es debido probablemente al gran número de boticas en el C.P. de Puyllucana. El presente estudio presenta resultados similares con el de Prieto Huamán (16), que encuentra que el 93% de los medicamentos fueron obtenidos en boticas o farmacias.

Cuando se les preguntó por el efecto deseado luego de la automedicación, el 74.8% de los encuestados manifestaron estar satisfechos, un 8.8% refirieron estar muy satisfechos; además un 12.4% estuvo insatisfecho, un 1.2% quedó muy insatisfecho y un 2.8% no manifestó algún efecto posterior al uso del medicamento. Este estudio coincide con las investigaciones de Espinoza y Herrera (12), en donde la mayoría de participantes consiguieron el efecto deseado luego de utilizar el paracetamol, y el estudio de Prieto Huamán (16), quien evidenció que el 67% presentó mejoría posterior a la automedicación.

Cerca de las dos terceras partes de los pobladores encuestados manifestaron que se auto medicaban rara vez, un 21.2% lo realiza una vez al mes, el 8.4% lo hace de entre 2 a 3 veces por semana y un 3.6% lo hace todos los días. En la literatura se encuentra que la persona utiliza los medicamentos sin prescripción médica gracias a su propia percepción de lo eficiente que es un medicamento basados en experiencias anteriores, además de ello el desconocimiento de sus efectos adversos hace que sean utilizados con mayor frecuencia. En esta investigación los participantes se auto medicaban rara vez probablemente a que muchas personas tienen poca confianza en la capacidad del organismo de combatir enfermedades sin necesidad de medicamentos en procesos con resolución espontánea como el resfrío y la diarrea no infecciosa (30).

En cuanto al segundo objetivo específico referido a los factores relacionados con la persona se encuentran sexo, edad, estado civil y comorbilidad. En esta investigación participaron 184 (52.27%) varones y 168 (47.73%) mujeres en total, de éstas se encontró que de los pobladores que se automedican (250 personas), el 51.2% de los participantes son mujeres y el 48.8% son varones, siendo más prevalente la automedicación en las mujeres aunque por poca diferencia porcentual. Varios son los estudios con resultados similares, como el de Fajardo Zapata et al (28), quien encontró que las son las mujeres (60%) quienes recurren a la práctica de la automedicación, también es estudio de Prieto Huamán (16) encontró una mayor automedicación en mujeres (61%). Además Fournier y Brutus (20) manifiestan que en diversas investigaciones realizadas desde el año 1996 la automedicación se da preferentemente en mujeres. Por otro lado, el estudio de Díaz Silva (18), realizado en el distrito de Chota, Cajamarca, difiere con la presente investigación ya que él evidenció que los hombres presentan una mayor práctica de automedicación con un 91.1%. Otro estudio que difiere con esta investigación es el de Bustamante Pérez (14) en el que la automedicación fue mayor en los varones.

El rango de edad que más practicó la automedicación fue la que está entre 31 a 60 años con un 60.8%, seguido de la personas que tienen de 18 a 30 años con 34.4% y con 4.8% en personas mayores de 60 años. Estos resultados son similares con la investigación de Villanueva Beraun (31) quien encontró que los participantes que más se auto medicaron fueron las de 25 a 34 años (34%) seguidas de los d 14 a 25 años (32%) y con un menor porcentaje las personas mayores de 55 años (4%).

Al consultar por el estado civil se encontró que un 43% estaba soltero, un 31% estaba casado y un 25.2% eran convivientes. Fournier y Brutus (20) mencionan que las personas que más incurren en la práctica de automedicación son las casadas, lo que difiere un poco con nuestro

estudio. Esto puede ser debido a que en este estudio, del total de personas 42.05% fueron solteras, un 25.28% fueron convivientes y un 30% fueron casadas.

Un 84% de los integrantes del presente estudio no presenta ninguna comorbilidad, la comorbilidad más frecuentemente presentada fue la hipertensión arterial con 5.6%, seguida de otras enfermedades (4%), enfermedad renal (3.2%), diabetes y enfermedad cardiaca (1.2%) y enfermedad pulmonar (0.8%). Navarrete Mejía et al (9) también encontró que la comorbilidad más frecuente a la hipertensión arterial (15.4%). Considerando que la población de estudio presenta menos participantes con comorbilidades que en el estudio de Chávez Berveño (32) realizado en pacientes que practicaron la automedicación y que estuvieron internados en el Hospital Referencial de Ferreñafe los cuales el 73.5% de sus encuestados presentaron al menos una comorbilidad.

Con respecto al tercer objetivo referidos a los factores sociales en los que se encuentra que la mayor parte de encuestados recurren a la práctica de la automedicación por recomendación del personal de la botica (43%), otro grupo del 28% lo hacen por consejo familiar, un 16.4% por recomendación del personal de salud, los amigos tienen influencia en el 8.8% de los participantes y los medios de comunicación con tan solo el 3.2%. Estos resultados difieren con diversos estudios tales como el estudio de Tobón Marulanda et al (33), en Colombia, quienes evidenciaron que el 42% de sus encuestados se automedican por influencia de los medios de comunicación. Ayala Cabezas y Leyva Malqui (34), en Lima, encontraron que sus participantes fueron influenciados en su mayoría (64.26%) por los medios de comunicación. El estudio de Díaz Silva (18), nos mostró resultados similares donde predomina los medios de comunicación (89.7%). Del Toro Rubio et al (35), en Colombia, encontraron que la principal influencia para la automedicación viene por parte de la familia con un 49.3%. En el presente trabajo de investigación, como anteriormente

manifestamos los encuestados consiguen sus medicamentos de éstas y por ende la influencia del personal ha ganado el mayor porcentaje.

Cuando se le pregunta sobre cómo se informó acerca del medicamento que consumió encontramos que un 47.6% de encuestados que se auto medicaron la encontraron en las farmacias, el 19.2% fue ayudado por un familiar o amigo, el 18.4% consiguió la información del Centro de Salud, un 9.6% lo hizo gracias a los medios de comunicación y solo un 3.6% lo hizo por medio de redes sociales. Además un 1.6% manifestó desconocer el medicamento que ha consumido. Estos resultados difieren con el estudio de Del Toro Rubio et al (35) quienes encontraron que el origen de la información del medicamento consumido está dado principalmente por la familia (56.5%) y amigos (14.7%).

Actualmente las redes sociales constituyen una de las fuentes principales para la adquisición de información que motive a la automedicación a través del uso de internet (36). Sin embargo en la presente tesis el 54% de pobladores que se automedican no utiliza ninguna red social, Facebook es la más utilizada en el 16% de pobladores, Google es utilizada por el 10.4%, muy cercano está YouTube con 10% y finalmente Whats App e Instagram con 8% y 0.8% respectivamente. Esto es probablemente debido a que la población es urbana y rural no utilizan con mucha frecuencia las redes sociales para tales fines.

Con respecto al cuarto objetivo específico tenemos que los factores económicos juegan un rol importante en la ocurrencia de la automedicación y más aún en el contexto de la pandemia que atraviesa nuestro país donde las condiciones se hacen cada vez más difíciles y donde la población busca soluciones rápidas y económicas (9). Es por ello que cuando se le pregunta a los pobladores del C. P. Puyllucana que se automedican sobre su situación laboral encontramos que el mayor porcentaje son las amas de casa con un 28.4%, luego los empleados privados en 26.8%, los empleados públicos con un 21.2%, los estudiantes con un 20% y los comerciantes y jubilados con 2.8% y 0.8% respectivamente. El presente estudio

tiene algunas semejanzas y diferencias con el estudio de Díaz Silva (18) quien muestra que un elevado porcentaje de automedicación en las amas de casa (76.5%), sin embargo difiere en el porcentaje de automedicación de los estudiantes ya que estos se auto medicaban en su totalidad.

Al preguntar por el ingreso económico mensual encontramos que el 48.8% de los pobladores que practica la automedicación tiene un ingreso menor a 920 soles, el 36.8% percibe una remuneración mayor a este monto y el 14.4% percibe la remuneración de 920 soles. Este estudio coincide con el de Mantilla Chávez y Terán Bacón (37), quienes encontraron que la mayor parte de encuestados (58.8%) tuvo un ingreso menor a 842 soles. Al referirnos al acceso a los sistemas de salud encontramos que el 42% de pobladores cuentan con seguro ESSALUD, seguidos del 34% quienes cuentan con SIS, el 6% cuenta con seguro privado, el 0.4% cuentan con seguro de PNP/FF.AA y el 17.6% tiene acceso a ningún seguro de salud. Se evidencia que el 82.4% de participantes que se automedican cuentan con un seguro de salud y a pesar de contar con el acceso a los sistemas de salud practican la automedicación y probablemente lo hayan hecho desde antes de la pandemia lo que nos indica que puede existir otras causas de fondo que motiven la automedicación. Este estudio difiere con el estudio de Bustamante Pérez (14) quien encontró que la mayor parte de sus encuestados no cuentan con seguro médico. Los resultados de esta investigación pueden explicarse debido a otros factores como falta de tiempo para acudir al centro de salud, entre otros. El presente estudio es similar al de Rivera Espino (38) donde la tenencia de seguro no fue significativo ya que el 92.96% de los pobladores que se auto medicaban contaban con seguro de salud, lo cual es comparable a nuestro estudio ya que el 82.4% de pobladores que se automedican cuentan con seguro de salud.

Con respecto al último objetivo específico nos muestra que el nivel cultural influye en la automedicación ya que a un menor nivel educativo y cultural habría un mayor nivel de

automedicación, o por el contrario, el mayor nivel educativo estaría asociado a una mayor preocupación por salud y autoestima que recurren a las prácticas de la automedicación (1,3,18). En el presente estudio se evidencia que la población que se auto medica tiene mayormente estudios secundarios (38%), y estudios superiores técnicos (26.8%), el 13.2% cuenta con estudios superiores universitarios y el 12% cuenta con estudios primarios. Además hay un 10% de pobladores que no cuentan con ningún grado de instrucción. Este estudio es similar al de Bustamante Pérez (14), quien en su estudio manifiesta que la automedicación es más frecuente en personas con un nivel de educación secundaria.

Cuando se le preguntó al poblador del C.P. de Puyllucana sobre qué usa cuando se enferma se encontró que el 54.8% utiliza los medicamentos de botica, un 24.8% utiliza hiervas medicinales, el 10.8% de pobladores utiliza remedios caseros y un 9.6% utiliza te e infusiones. La mayoría de medicamentos adquiridos de botica es debida presuntamente a las boticas que están cercanas a la población del C.P. de Puyllucana. Un estudio similar de Bustamante Pérez (14), encontró que los más utilizados fueron las hiervas medicinales en un 28.1% que es un porcentaje similar al encontrado en la presente investigación.

Al identificar si los pobladores que residen en el C.P. de Puyllucana que practican la automedicación, tienen conocimiento sobre los efectos dañinos de algunos medicamentos se evidenció que el 61.2% tenía conocimiento de éstos, mientras que un 38.8% no tienen conocimiento sobre los mismos. Estos resultados son similares a los de Prieto Huamán (16) quien concluyó que el 89% de encuestados es consciente de los riesgos para la salud que acarrea la automedicación. Según los resultados obtenidos vemos que la mayoría de participantes (82.4%) cuentan con el acceso a una atención médica en salud y además de ello en su mayoría (61.2%) son conscientes de los riesgos de la automedicación y aun así la practican, es por ello que es necesario una educación a la población por parte de las

autoridades, la universidad dada la magnitud del problema para que así mediante acciones de capacitación y promoción de la salud logremos disminuir esta práctica.

Finalmente, resumiendo los objetivos específicos se consiguió a cumplir con el objetivo general en la que se llegó a determinar que existen factores personales, sociales, económicos y culturales que en el contexto de la Covid-19 están relacionados con la práctica de la automedicación.

CAPITULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

1. El nivel de automedicación en los residentes del C.P. Puyllucana es alto; evidenciándose que casi las tres cuartas partes (71.02%) de los pobladores practican la automedicación en el contexto de la pandemia por la Covid-19.
2. En relación a los síntomas que motivan la automedicación en el tiempo de pandemia, predominó el resfriado o gripe (62.8%), en menor proporción dolor de cabeza (10.8%) y dolor de estómago (9.6%); además, en su mayoría (88.8%), adquieren los medicamentos en farmacias y boticas (88.8%); en cuanto al efecto deseado de la automedicación, casi la mayoría (74.8%) indicó estar satisfecha y casi la décima parte (8.8%), muy satisfecha; acerca de la frecuencia, el (64.8%) de los pobladores manifestó que se automedicaban rara vez y un 21.2%, una vez al mes.
3. En relación a los factores personales predominantes vinculados a la automedicación, se evidencia que más de la mitad (52, 27%) pertenecen al sexo femenino; con respecto a la edad, quienes más lo hacen se ubican entre los 31 y 60 años (60.8%); según el estado civil, predomina el estado de soltería (43%), seguido de los casados (31%); la mayoría (84%) no presenta ninguna comorbilidad.
4. En relación a los factores sociales para la automedicación, predomina la recomendación de la botica (43%) y los consejos de algún familiar (28%); asimismo, casi la mitad (47.6%) halló el medicamento en la farmacia y cerca de la quinta parte (19.2%) fue ayudado por un familiar o amigo.
5. Acerca de los factores económicos para la automedicación, si se tiene en cuenta la ocupación, predomina las amas de casa (28.4%), empleados privados (26.8%), empleados

públicos (21.2%) y estudiantes (20%). En relación al ingreso económico mensual, predomina en la automedicación quienes tienen un ingreso menor a los 920 soles (48.8%). Al referirse al acceso a los sistemas de salud, el 82.4% de encuestados cuentan con un seguro de salud y a pesar de ello practican la automedicación.

6. En relación a los factores culturales vinculados a la automedicación, predomina el segmento que cuenta con estudios secundarios (38%) y con estudios superiores técnicos (26.8%). Al enfermarse, más de la mitad (54.8%) utiliza medicamentos de botica y hierbas medicinales (24.8%). Asimismo, con respecto al conocimiento de los efectos dañinos, más de las tres quintas partes (61.2%) conoce sobre tales efectos.

7. Existen factores personales, sociales, económicos y culturales que en el contexto de la Covid-19 están relacionados con la práctica de la automedicación.

6.2. Recomendaciones

1. Teniendo en cuenta que quienes se automedican en su mayoría son mujeres, la Universidad Nacional de Cajamarca, a través de las facultades de salud debe implementar campañas de sensibilización sobre los efectos negativos de automedicarse en convenio con la Municipalidad de Baños del Inca y los Programas Sociales a fin de disminuir el porcentaje de automedicación en el C.P. de Puylucana y otros aldeaños.
2. Las autoridades de la localidad que tengan competencia deben ejercer control permanente sobre el funcionamiento de boticas y establecimientos para que estos cumplan con los protocolos y requisitos mínimos al expender medicamentos según lo establecido en la ley peruana.
3. Es necesario, frente a los escasos recursos económicos con que cuenta la población, universalizar los seguros de salud públicos, mejorando la atención y la dotación de profesionales y los medicamentos adecuados para evitar la automedicación. Además de implementar un plan de prevención y promoción de salud en los que se aborde los riesgos y bondades de la automedicación.
4. Se debe implementar jornadas de capacitación, en convenio con las autoridades educativas y de salud, dirigidas a directivos, docentes y padres de familia de Educación Básica para incrementar el nivel de conocimiento sobre los efectos de la automedicación y los futuros ciudadanos tomen decisiones informadas, posteriormente.
5. La facultad de Medicina Humana de la Universidad de Cajamarca debe dedicar un Programa televisivo en el canal institucional para informar sobre los factores relacionados con la automedicación y los efectos nocivos de tal práctica por parte de los pobladores y de esta manera realizar la prevención de enfermedades y promoción de la salud.

6. Teniendo en cuenta que el 82.4% de encuestados que practican la automedicación cuenta con un seguro de salud, es necesario conocer por qué la población se automedica. Esto podría ser realizado en futuras invstigaciones.

CAPITULO VII

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Caruajulca Huertas MM, Dolores Crisol KI. Factores demográficos relacionados a la automedicación en pandemia por COVID-19 en usuarios del Centro de Salud Hualmay, 2021. Lima; 2021. p.2-70. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/66693>.
2. Organización de las Naciones Unidas. Impacto del Covid-19 en América Latina y el Caribe.; 2020. Disponible en: https://peru.un.org/sites/default/files/2020-07/SG%20Policy%20brief%20COVID%20LAC%20%28Spanish%29_10%20July_0.pdf.
3. Izquierdo Calixto RM. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima - 2020. Lima; 2020. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
4. Europe’96 BJMI. Human Facets in Information Technologies. IOS Press; 1996. p. 1158
5. Dirección General de Medicamentos Insumos y Dogras. Automedicación puede agravar salud de pacientes con Covid-19.. Lima; 2020. p.1-6 Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=3&IdItem=2220>.
6. Diario Oficial El Peruano. ¡Mucho cuidado! Essalud advierte riesgos de la automedicación en pacientes con Covid-19. Lima; 2021. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/114931-mucho-cuidado-essalud-advierte-riesgos-de-la-automedicacion-en-pacientes-con-covid-19>.
7. Gonzales Muñoz F, Jimenez Reina L, Cantarero Carmona I. Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Córdoba: Educación Médica; 2021. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181320300103>.
8. Ferreyros Prieto LM, Figueroa Albertis JG. Evaluación de factores de riesgo sociodemográficos y la automedicación en tiempos de Covid19, en la población El Progreso, Sector 2- Carabayllo, julio-2020. Lima; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/95/TESIS%20%20FINAL%20FERREYROS-FIGUEROA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
9. Navarrete Mejía PJ, Velasco Guerrero JC, Loro Chero L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Chiclayo; 2020. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312020000400350&lng=es.

10. Felix Saravia IJ, Orellana Loayza LM. Factores asociados a la automedicación frente a la pandemia por Covid-19 en los habitantes del asentamiento humano “Mi Perú” del distrito de Ventanilla, Lima, 2020. Lima; 2021.. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/436/FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20LA%20AUTOMEDICACION%20FRENTE%20A%20LA%20PANDEMIA%20POR%20COVID-19%20EN%20LOS%20HABITANTES%20DEL%20ASENTAMIENTO%20HUMANODE%20VENTANILLA%20LIMA%202021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
11. Sangama Aspajo V, Carhuaricra Chagua HA. La automedicación frente a la pandemia del Covid-19 durante el aislamiento social en el distrito de San Juan de Lurigancho, durante los meses de abril, mayo y junio del 2020. Huancayo: Universidad Roosevelt. Huancayo; 2021.. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/396/TESIS%20VICRY-ANALI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
12. Espinoza Matos JE, Herrera Camac KA. Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020. Huancayo: Universidad Continental; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/9178>.
13. Miñan TA, Conde Escobar A, Calderón Arce D, Cáseres Olazo D, Peña Rios AJ, Donoso Romero RC. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. Tacna; 2020. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1225/1880>.
14. Bustamante Pérez LA. Automedicación y sus características en el contexto de la infección por el virus SARS-COV-2 en adultos de la ciudad de Arequipa, 2020. Arequipa: Universidad Católica Santa María; 2020. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12920/11060>.
15. Julcarima Rosales EM, Lima Silvera N. Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el Distrito en Santa Anita - Lima 2020. Lima; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/244>.
16. Prieto HD. Caracterización de la automedicación de alumnos de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca septiembre a diciembre 2016. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/2643>.
17. Mestanza Limay AP, Tirado Medina L. Automedicación con antigripales y riesgo de reacciones medicamentosas en personas mayores de 18 años en Boticas y Farmacias del Distrito de Baños del Inca- Cajamarca 2020. Baños deL Inca; 2021. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1851>.
18. Díaz Silva MA. Factores demográficos y socioeconómicos que se relacionan con la automedicación en la población rural del distrito de Chota-2014. Chota: Universidad Nacional de Cajamarca; 2014. p. 12-35 Disponible en:

<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/166/T%20615.11%20D542%202014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

19. Gómez Calcerrada RM, Sánchez A, Oruela R. Actualización en Medicina de Familia. Automedicación. Toledo; 2008. p.1-3 Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-actualizacion-medicina-familia-automedicacion-13116852>.
20. Fournier JP, Brutus L. Automedicación.; 2018. p.1-6 ClinicalKey. Disponible en: <https://bibvirtual.upch.edu.pe:2051/#!/content/emc/51-s2.0-S1636541018914121?scrollTo=%23hl0000092>.
21. Instituto Nacional del Cáncer. Morbilidad.; 2022. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/morbilidad>.
22. Cass H. Hierbas medicinales. Toronto; 2008.Vol. 1 p. 182-191. Disponible en: <http://www.aglutinaeditores.com/media/resources/public/7d/7dd0/7dd0b284392d4f8a9381463dd156bc27.pdf>.
23. Ruiz Moreno A. Frecuencia y efectividad de los remedios caseros utilizados para alacranismo en pacientes atendidos en el Hospital General de Izucar de Matamoros del 1ro de enero al 30 de junio de 2017. Puebla: Univerdidad de Puebla; 2018.p.1-56. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/7310/668518T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
24. Organización Mundial de la Salud. Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19).; 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/enfermedad-por-coronavirus-covid-19#:~:text=La%20caracterizaci%C3%B3n%20de%20pandemia%20significa,un%20gran%20n%C3%BAmero%20de%20personas>.
25. Kenneth McIntosh.. Estados Unidos; 2022. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/covid-19-clinical-features?search=covid&source=covid19_landing&usage_type=main_section.
26. Higa Okada SE. Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina, 2015. Lima; 2016. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4764/Higa_os.pdf?sequence=3#:~:text=1.2\)%20Factores%20de%20la%20automedicaci%C3%B3n,-Seg%C3%BAn%20la%20Real&text=Se%20trata%20de%20una%20categor%C3%ADa,utilicen%20por%20su%20propia%20iniciativa](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4764/Higa_os.pdf?sequence=3#:~:text=1.2)%20Factores%20de%20la%20automedicaci%C3%B3n,-Seg%C3%BAn%20la%20Real&text=Se%20trata%20de%20una%20categor%C3%ADa,utilicen%20por%20su%20propia%20iniciativa).
27. Cerna C. Investigación Científica. Método y Técnica. Primera Edición ed. Cajamarca: Imprenta Publimas; 2018. p.73-95.

28. Fajardo Zapata A, Mendez Casallas F, Hernández Niño J, Milena Tarazona A. La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. p.10-16 Barranquilla; 2013. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81730430008>.
29. Wirtz V, Dresser A, Leyva R. Debate sobre la automedicación.; 2009. p.1-3. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/spm/2009.v51n3/179-180/>.
30. Dahirt C, Hernandorena C, Chagas L, Mackern K, Varela V. La automedicación: un determinante en el uso racional de medicamentos. Buenos Aires; 2015. p.2-13 Disponible en: <https://evidencia.org.ar/index.php/Evidencia/article/view/6328/3887>.
31. Villanueva Beraun J. Factores asociados a la automedicación en usuarios que acuden a boticas y farmacias en Tingo María-2018. Tingo María; 2021. p.1-8 Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2959>.
32. Chávez Berveño J, Ramos Figueroa DE. Automedicación en pacientes adultos. Lima; 2021.p.1-2. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/479>.
33. Tobón Marulanda FA, Montoya Pavas S, Orrego Rodriguez MÁ. Automedicación familiar, un problema de salud pública. Medellín: ELSEVIER; 2018. p.1-3. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505>.
34. Ayala Cabezas D, Leyva Malqui M. Influencia de medios de comunicación en automedicación con Azitromicina en usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del Covid-19 agosto 2020. Lima: Universidad Interamericana; 2021. p.1-8. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/76>.
35. Del Toro Rubio M, Díaz Pérez A, Barrios Puerta Z, Castillo Avila IY. Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. Cartagena: Revista Cuidarte; 2016.p. 1-9. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359549159010.pdf>.
36. Martín Fomblida AB, Alonso Sardón M, Iglesias de Sena H, Sáenz Lorenzo M, Mirón Canelo A. Información sobre medicamentos y automedicación en las redes sociales.; 2016.p.1-6. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132014000200002.
37. Mantilla Chávez LM, Terán Bacon YE. Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en la automedicación en usuarios de 18 a 64 años de edad que acuden a los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Cajamarca 2016. Cajamarca; 2017.p.4-9. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/456/FYB-020-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
38. Rivera Espino MA. Automedicación en zonas urbanas y urbano marginales de la provincia de Trujillo de acuerdo a los factores socioeconómicos. Trujillo; 2019.p.3-9 Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/12829/Rivera%20Espino%20Miguel%20Alberto.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

CAPITULO VIII

ANEXOS

ANEXO N° 1. Instrumento de Investigación: Factores relacionados con la automedicación en contexto de pandemia en el Centro Poblado de Puyllucana - Baños del Inca, Cajamarca, 2021

ENCUESTA SOBRE AUTOMEDICACIÓN APLICADA A LOS POBLADORES DE PUYLLUCANA, BAÑOS DEL INCA, CAJAMARCA, 2021

INSTRUCCIONES

Mi persona, Jhonatan Alexander Medina Rafael, estudiante de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Cajamarca, viene realizando la investigación: Factores relacionados con la automedicación en contexto de pandemia en el Centro Poblado de Puyllucana - Baños del Inca, Cajamarca, 2021; en tal sentido, suplico a usted responda, de manera sincera y anónima, cada una de las interrogantes de este cuestionario. Suplico no deje sin contestar ninguna pregunta.

1. ¿Se automedica?

Sí

No

Si la respuesta es afirmativa responda:

¿Cuál es el síntoma principal por el cual se automedicó?

No se automedicó

Resfriado o gripe

Diarreas

Infección urinaria

Dolor de estómago

Fiebre

Dolor de garganta

Dificultad para respirar

Dolor de cabeza

Otros

2. ¿Dónde adquirió medicamentos que usted consume?

Centro de Salud

Farmacias

Tienda/ Quiosco

Por internet

3. Después de consumir el medicamento, la consecuencia fue:

Muy satisfactoria

Satisfactoria

Neutra

Insatisfactoria

Muy insatisfactoria

4. ¿Con qué frecuencia ha tomado el medicamento sin prescripción médica?

Todos los días

2 a 3 veces por semana

1 vez al mes

Rara vez

Nunca

5. Indique su sexo:

Masculino

Femenino

6. ¿Cuántos años de edad ha cumplido usted?

7. ¿Cuál es su Estado civil?

Soltero

Conviviente

Casado

Divorciado

Viudo

8. Padece de alguna enfermedad:

Diabetes mellitus

Hipertensión arterial

Enfermedad renal

Enfermedad cardiaca

Enfermedad respiratoria

Ninguna

Otros

9. ¿Quiénes básicamente inciden para que usted tome la decisión de automedicarse?

Familia

Amigos

Personal de salud

Medios de comunicación

Personal de Botica

- 10.** ¿Por qué medio usted conoce el producto para automedicarse?
- Medios de comunicación
 - Redes sociales
 - Centro de salud
 - Farmacias
 - Consejo familiar o amigo
 - No conozco
- 11.** ¿Si usted utiliza las redes sociales cuál es la más utilizada para la automedicación?
- Instagram
 - Facebook
 - Youtube
 - WhatsApp
 - Ninguna
 - Otros
- 12.** ¿Cuál es su ocupación?
- Empleado público
 - Empleado privado
 - Ama de casa
 - Comerciante
 - Jubilado
 - Estudiante
- 13.** ¿A cuánto asciende su remuneración económica mensual?
- Menos de 920
 - 920
 - Más de 920
- 14.** Indique a qué tipo de seguro está afiliado usted.
- SIS-MINSA
 - ESSALUD
 - PNP/FF.AA.
 - Privado (Rímac, Pacífico, etc.)
 - Ninguno
- 15.** Indique cuál es su grado de instrucción
- Sin instrucción
 - Primaria
 - Secundaria
 - Superior técnico
 - Superior universitario

16. Cuándo Ud. enferma recurre a:

- Hierbas medicinales
- Té/Infusiones
- Frutas o verduras
- Remedios caseros
- Ninguno

17. ¿Tiene conocimiento sobre los efectos dañinos de la automedicación con ciertos productos?

- Sí
- No

¡Gracias!

ANEXO N° 02. Validación del instrumento mediante Juicio de Expertos de la investigación: Factores relacionados con la automedicación en contexto de pandemia en el Centro Poblado de Puylucana - Baños del Inca, Cajamarca, 2021

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: Oscar David Aguirre Sánchez
- 1.2. Cargo e Institución donde labora: Docente de la Facultad de Medicina de Cajamarca. Máster en Salud Pública. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria.
- 1.3. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: Cuestionario
- 1.4. Autor(es) del instrumento: Medina Rafael Jhonatan Alexander

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20%	Regular 21 - 40%	Bueno 41 - 60%	Muy bueno 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				X	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica.				X	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación				X	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				X	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				X	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				X	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responde al propósito de la investigación				X	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se está investigando.				X	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				X	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				X	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

III. ITEMS SOBRE FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	X			
02	X			

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA**

03	x			
04	x			
05	x			
06	x			
07	x			
08	x			
09	x			
10	x			
11	x			
12	x			
13	x			
14	x			
15	x			
16	x			
17	x			

IV. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....
.....

V. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

80%


.....
Dr. Oscar D. Aguirre Sánchez
MEDICINA FAMILIAR
CMP: 26580 RNE. 28280

Cajamarca, 01 de marzo de 2022.

.....
Oscar David Aguirre Sánchez
DNI N° 27930339

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

“Factores relacionados con la automedicación en contexto de pandemia en el Centro Poblado de Puylucana - Baños del Inca, Cajamarca, 2021”

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores de Puylucana, Baños del Inca, Cajamarca, 2021.

3. TESISISTA:

Medina Rafael Jhonatan Alexander

4. DECISIÓN:

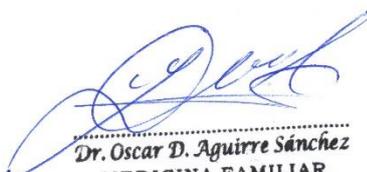
Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SÍ

NO

Cajamarca 01 de marzo de 2022.



Dr. Oscar D. Aguirre Sánchez
MEDICINA FAMILIAR
CMP: 26580 RNE. 28280

Oscar David Aguirre Sánchez
DNI: 27930339
EXPERTO EVALUADOR



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA**

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: Ana María Rimarachín Chavez
- 1.2. Cargo e Institución donde labora: Médico Internista del Hospital EsSalud Cajamarca. Docente de la Facultad de Medicina de Cajamarca.
- 1.3. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: Cuestionario
- 1.4. Autor(es) del instrumento: Medina Rafael Jhonatan Alexander

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20%	Regular 21 - 40%	Bueno 41 - 60%	Muy bueno 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				x	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica.				x	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación				x	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				x	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				x	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				x	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				x	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se está investigando.				x	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				x	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				x	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

III. ITEMS SOBRE FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	x			
02	x			



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA

03	X			
04	X			
05	X			
06	X			
07	X			
08	X			
09	X			
10	X			
11	X			
12	X			
13	X			
14	X			
15	X			
16	X			
17	X			

IV. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....
.....

V. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

80%

Dra. Ana M. Rimarachín Chávez
MEDICO INTERNISTA
C.M.P. 42730 - R.M.E. 23184

Cajamarca, 01 de marzo de 2022.

Ana María Rimarachín Chavez

DNI N° 40 703677



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

“Factores relacionados con la automedicación en contexto de pandemia en el Centro Poblado de Puyllucana - Baños del Inca, Cajamarca, 2021”

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores de Puyllucana, Baños del Inca, Cajamarca, 2021.

3. TESISISTA:

Medina Rafael Jhonatan Alexander

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SÍ



NO



Cajamarca 01 de marzo de 2022.

Dra. Ana M. Rimarachín Chávez
MEDICO INTERNISTA
CMP. 42730 - RNE: 23184

Ana María Rimarachín Chavez
DNI: 40703677
EXPERTO EVALUADOR



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA**

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: Segundo Bueno Ordoñez
- 1.2. Cargo e Institución donde labora: Radiólogo del Hospital Regional Docente de Cajamarca.
Docente principal de la Facultad de Medicina de Cajamarca
- 1.3. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: Cuestionario
- 1.4. Autor(es) del instrumento: Medina Rafael Jhonatan Alexander

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20%	Regular 21 - 40%	Bueno 41 - 60%	Muy bueno 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				X	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica.				X	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación				X	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				X	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				X	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				X	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responde al propósito de la investigación				X	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se está investigando.				X	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				X	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				X	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

III. ITEMS SOBRE FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	X			
02	X			



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA

03	X			
04	X			
05	X			
06	X			
07	X			
08	X			
09	X			
10	X			
11	X			
12	X			
13	X			
14	X			
15	X			
16	X			
17	X			

IV. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....
.....

V. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

80 %

Cajamarca, 01 de marzo de 2022.

Segundo Bueno Ordoñez
DNI N° 08077697



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

“Factores relacionados con la automedicación en contexto de pandemia en el Centro Poblado de Puyllucana - Baños del Inca, Cajamarca, 2021”

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Encuesta sobre automedicación aplicada a los pobladores de Puyllucana, Baños del Inca, Cajamarca, 2021.

3. TESISISTA:

Medina Rafael Jhonatan Alexander

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SÍ



NO



Cajamarca 01 de marzo de 2022.

Segundo Bueno Ordoñez
DNI: 98077093
EXPERTO EVALUADOR

ANEXO N° 03. Confiabilidad del instrumento mediante Alfa de Cronbach de la investigación: Factores relacionados con la automedicación en contexto de pandemia en el Centro Poblado de Puyllucana - Baños del Inca, Cajamarca

Escala: AUTOMEDICACIÓN APLICADA A LOS POBLADORES DE PUYLLUCANA, BAÑOS DEL INCA, CAJAMARCA, 2021.

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	62	98,4
	Excluidos	1	1,6
	Total	63	100,0

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,814	,680	17

Estadísticos de resumen de los elementos

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo/mínimo
Medias de los elementos	3,656	1,339	4,597	3,258	3,434
Varianzas de los elementos	1,689	,228	2,852	2,625	12,530

Estadísticos de resumen de los elementos

	Varianza	N de elementos
Medias de los elementos	,828	17
Varianzas de los elementos	,431	17