



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**Factores sociodemográficos relacionados con la
automedicación en pobladores adultos que llegan al
Centro de Salud Copallín, 2023.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN ENFERMERÍA**

Autor:

Bach. Alex Wile Vásquez Carhuatanta

Código. ORCID: 0009-0002-2496-5491

Asesor:

Mg. Lenin Yonel La Torre Rosillo

Código. ORCID: 0000-0001-5497-0203

Registro: UPA-PITEO149

Bagua Grande – Perú

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**Factores sociodemográficos relacionados con la
automedicación en pobladores adultos que llegan al
Centro de Salud Copallín, 2023.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN ENFERMERÍA**

Autor:

Bach. Alex Wile Vásquez Carhuatanta

Código. ORCID: 0009-0002-2496-5491

Asesor:

Mg. Lenin Yonel La Torre Rosillo

Código. ORCID: 0000-0001-5497-0203

Registro: UPA-PITEO149

Bagua Grande – Perú

2023

Dedicatoria

Dedico este trabajo de investigación a mis padres y mis hermanos por todo su apoyo brindado en todo este proceso para poder hacer realidad este sueño tan anhelado de ser profesional.

Alex

Agradecimiento

Agradezco a la Universidad Politécnica Amazónica por brindarme la oportunidad de formarme profesionalmente y a cada uno de mis docentes por sus conocimientos y enseñanzas compartidas en las aulas.

Alex

Autoridades universitarias

Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán

Rector de la Universidad Politécnica Amazónica

Mg. José Sergio Campos Fernández

Coordinador de la Escuela Profesional de Enfermería

Visto bueno del asesor

Yo, Lenin Yonel La Torre Rosillo, identificado con DNI N° 44472382, con domicilio en Jr. Fortaleza Cuadra 1 - Bagua, Docente de la Escuela Profesional de Enfermería, dejo constancia de estar asesorando al tesista Alex Wile Vásquez Carhuatanta, en su tesis titulado: Factores sociodemográficos relacionados con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023; asimismo dejo constancia que ha levantado las observaciones señaladas en la revisión previa a esta presentación.

Por lo indicado, doy fe y visto bueno.

Bagua Grande, 18 de noviembre del 2023



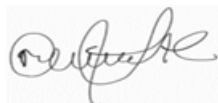
Lenin Yonel La Torre Rosillo

Asesor

Jurado



.....
Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán
Presidente Jurado Evaluador



.....
Mg. Marlith Aguilar Camán
Secretario Jurado Evaluador



.....
Mg. José Sergio Campos Fernández
Vocal Jurado Evaluador

Declaración Jurada de no Plagio

Yo, ALEX WILE VÁSQUEZ CARHUATANTA, identificado con DNI N° 43903782, bachiller de la Escuela profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Politécnica Amazónica.

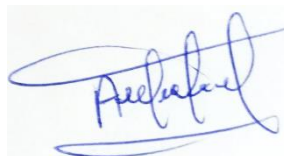
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Soy autor de la Tesis titulada: Factores sociodemográficos relacionados con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023. La misma que presento para optar el título Profesional de Licenciado en Enfermería
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias (Vancouver) para las fuentes consultadas.
3. La tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.
6. Se ha respetado las consideraciones éticas en la investigación.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda la responsabilidad que pudiera derivarse de la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir todas las cargas pecuniarias que pudiera derivarse para la Universidad Politécnica Amazónica en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias o sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Bagua Grande, noviembre del 2023



Firma



Resultado del análisis

Archivo: Informe Alex Vásquez Carhuatanta.docx

Estadísticas

Sospechosas en Internet: 11,83%

Porcentaje del texto con expresiones en internet Δ .

Sospechas confirmadas: 10,52%

Confirmada existencia de los tramos en las direcciones encontradas Δ .

Texto analizado: 74,97%

Porcentaje del texto analizado efectivamente (no se analizan las frases cortas, caracteres especiales, texto roto).

Éxito del análisis: 100%

Porcentaje de éxito de la investigación, indica la calidad del análisis, cuanto más alto mejor.

Direcciones más relevantes encontrados:

Dirección (URL)	Ocurrencias	Semejanza
https://dokumen.tips/documents/plan-regconcertado-en-salud-amazonas.html	116	7,73 %
https://vdocuments.site/plan-regconcertado-en-salud-amazonas.html	116	7,73 %
https://vdocuments.mx/plan-regional-plan-regional-concertado-de-salud-amazonas-2008-a-2021-pgina-3.html	56	9,95 %
https://urosario.edu.co/observatorio-comportamiento-automedicacion	23	4,58 %
https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v16n2/1988-348X-ene-16-02-1322.pdf	16	6,64 %
https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4967/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence	15	11,68 %

Texto analizado:

-336550243840

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Factores sociodemográficos relacionados con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallin, 2023

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Autor:

Bach. Alex Wile Vásquez Carhuatanta

Código. ORCID: 0009-0002-2496-5491

Asesor:

Mg. Lenin Yonel La Torre Rosio

Código. ORCID: 0000-0001-5497-0203

Registro:

Tabla de contenidos

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Página de las autoridades universitarias.....	v
Página visto bueno del asesor.....	vi
Página de jurado.....	vii
Declaración de no plagio.....	viii
Índice.....	ix
Resumen.....	xii
Abstract.....	xiii
I. Introducción.....	14
1.1. Realidad problemática:.....	14
1.2 Formulación del problema:	18
1.3 Justificación:	18
1.4 Hipótesis:.....	19
1.5 Objetivos general	19
1.6 Objetivos específicos:	19
II. Marco teórico:	20
2.1 Antecedentes de la investigación:	20
2.2 Bases teóricas	25
2.3 Definición de términos.....	34
III. Material y métodos:.....	35
3.1 Diseño de investigación	35
3.2 Población, muestra y muestreo:	35
3.3 Determinación de variables:.....	37
3.4 Fuentes de información:.....	37
3.5 Métodos:.....	37
3.6 Técnicas e instrumentos:	38
3.7 Procedimiento	39
3.8 Análisis de datos	40
3.9 Consideraciones éticas:	41

IV. Resultados	42
V. Discusión	47
Conclusiones.....	51
Recomendaciones	52
Referencias bibliográficas.....	53
Anexos.....	61

Índice de tablas

Tabla 1. Relación entre los factores sociodemográficos con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023.....	42
Tabla 2. Automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023.....	42
Tabla 3. Factores sociales que se relacionan con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023.....	44
Tabla 4. Factores económicos que se relacionan con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023.....	45
Tabla 5. Factores culturales que se relacionan con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023.....	46

Índice de gráfico

Gráfico 1. Distribución de la muestra asociado con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023.....	43
--	----

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre los factores sociodemográficos con la automedicación de los pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023. En la metodología se empleó el enfoque cuantitativo, de tipo descriptiva y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 315 pobladores, los instrumentos de investigación fueron: el cuestionario de factores sociodemográficos y el cuestionario de automedicación, validado mediante juicio de expertos y la confiabilidad a través de prueba piloto. Se halló que, el factor social con mayor predominancia fue la edad (73,3%), en los factores económicos la independencia económica (71,1%), y en los factores culturales recomendaciones dadas por la red de amigos (68,5%). Se obtuvo como conclusiones que, existe relación significativa ($P=0.002<0.01$), entre los factores sociodemográficos con la automedicación (Rho de Spearman = 0.212).

Palabras clave: Automedicación, factores sociodemográficos, pobladores adultos

ABSTRACT

The general objective of the research was to determine the relationship between sociodemographic factors and self-medication of adult residents who arrive at the Copallín Health Center, 2023. The methodology used a quantitative approach, descriptive type and non-experimental design. The sample was made up of 315 residents, the research instruments were: the sociodemographic factors questionnaire and the self-medication questionnaire, validated through expert judgment and reliability through a pilot sample. It was found that the most predominant social factor was age (73.3%), in economic factors economic independence (71.1%), and in cultural factors recommendations given by the network of friends (68.5%). Conclusions were obtained that there is a significant relationship ($P=0.002<0.01$) between sociodemographic factors and self-medication (Spearman's Rho = 0.212).

Keywords: Self medication, sociodemographic factors, adult residents

I. Introducción

1.1. Realidad problemática:

La automedicación es una de las prácticas más comunes y frecuentes en todos los países del mundo, siendo de mayor incremento en los países en vías de desarrollo, debido a que no han sido sometido a fórmulas de laboratorio químicos y médicos que certifican la idoneidad para el consumo humano¹. En ese sentido, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) se oponen claramente a dichas conductas, pese a las prohibiciones de las entidades señaladas que el 80% de la población adquiere la medicación sin receta médica, peor aún las recomendaciones han sido dadas por familiares, amigos u otros del entorno laboral².

Asimismo, la automedicación está estrechamente relacionado con el hecho de no solicitar la receta a los usuarios por parte de los dispensadores antes de otorgarles los medicamentos, siendo la prevalencia del 76% quienes compran sin receta médica y ésta varía en relación con factores sociodemográficos³. En consecuencia, el 6,8% de los pacientes hospitalizados han sido producto de las intoxicaciones generado por el uso de fármacos sin indicaciones médicas⁴. Los principales motivos que inducen a la automedicación está el fácil acceso a los fármacos, el desinterés por ir a la consulta médica, y entre las fuentes de información como recomendación para estas prácticas están la familia, amigos y la publicidad en los medios de comunicación y redes sociales⁵.

En esa dimensión, la automedicación en el contexto actual se constituye como uno de los problemas de mayor relevancia en la salud pública, en el contexto de pandemia COVID-19 incrementó el consumo, en promedio el 49,1% fue de analgésicos, el 19,5% antigripales, el 4,43% antiinflamatorios, siendo influenciados el 23,9% por familiares, el 17,3% amigos y desconocidos, y solo el 5,0% por el químico farmacéutico⁶. Desde esta óptica, la comercialización de los fármacos ha tenido un aumento exponencial debido a la venta sin prescripción médica, que lleva consigo a la automedicación como una práctica cotidiana y habitual, convirtiéndose en un fenómeno global⁷.

En esta misma línea de pandemia, investigaciones revelan testimonios de los pacientes que se han automedicado, en relación con la edad la predominancia fue menores de 50 años (54,92%), según zona de residencia fue la urbana (82,59%), y personas sin seguro médico (73,55%)⁸. Toda forma de comportamiento que conlleva a la automedicación están las barreras de acceso a los sistemas de salud, precio de medicamentos, publicidad y mercadeo, tecnologías de información y comunicación como el internet y redes sociales, que facilitan el acceso a la información en línea de forma inmediata⁹.

En el contexto internacional, a nivel de Latinoamérica, desde la perspectiva de los profesionales químico farmacéutico en relación con la automedicación refieren que las personas adoptan estas prácticas para aliviar síntomas o enfermedades, conllevando al aumento de eventos adversos y a la generación de resistencia bacteriana¹⁰. La situación de dicho consumo en los países como Ecuador el 92,13% de la población se automedica principalmente con analgésicos como el paracetamol y el Ibuprofeno; en Brasil demostró que la mayor prevalencia de esta práctica es en Jóvenes universitarios¹¹. Además, otras investigaciones revelan la prevalencia del 57,8% en Ecuador, el 83,0% en Argentina, el 72,0% en Chile, y el 59,0% en México¹².

En ese mismo contexto, se siguen citando precisiones de estudios internacionales donde se evidencia el uso de esta mala práctica que es en esencia la automedicación, en Portugal (21,0%), la India (79,0%), en China (52,0%), el Reino Unido (54,0%), en Japón (90,0%)¹³. Adicional a esto, una encuesta mundial sobre el tema encontró que las personas del Reino Unido son las que más acuden a remedios caseros en un (54,0%), seguido de China (52,0%) y Estados Unidos (51,0%)¹⁴. En comparación específica frente al uso de medicamentos de venta libre Japón con el 90,0% es que más ventas realiza, a diferencia de Colombia es del 76,0% y en Canadá 60,0% de las personas acceden sin indicaciones médicas a dichos fármacos¹⁵.

En la esfera nacional, la automedicación en la población peruana varía entre un 40,0% al 60,0%, las infecciones respiratorias son las que más afecta a la ciudadanía, seguido están las enfermedades bacterianas, es por esto por lo que

es importante el tratamiento de manera responsable y con supervisión médica¹⁶. Según el Ministerio de Salud -MINSa, la automedicación genera barreras en el correcto procedimiento del diagnóstico y la línea de tratamiento médico¹⁷. Para ello, es indispensable apostar por seguir investigando en relación con los factores sociodemográficos asociados a los malos hábitos de incurrir a la medicación sin comunicar a los profesionales de las ciencias de la salud. A nivel de la primera variable los factores con mayor influencia desde la revisión de la literatura esta la situación laboral, el tipo de familia, la edad, entre otros.

Desde esa perspectiva, es necesario la intervención de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), regulando los medicamentos, los dispositivos médicos y otros productos relacionados con la salud en todos los subsistemas¹⁸. En esa línea, la regulación de la manufactura, importación, exportación, almacenamiento, distribución y comercialización de los medicamentos deben ser estrictamente supervisados. A su vez, los establecimientos farmacéuticos deben cumplir con buenas prácticas con el fin de obtener el registro de los productos regulados garantizando que los productos que ingresan al mercado peruano son seguros, efectivos y de alta calidad. DIGEMID¹⁹.

Por otro lado, la población en el Perú cada vez va en aumento, a nivel nacional 79,3% de la población vivía en área urbana, y presentaron valores por encima del 80,0% Callao (100,0%), Lima, Tumbes, Ica, Arequipa, Tacna, Moquegua, Madre de Dios, Lambayeque y Ucayali presentaron valores por encima de 80,0% mientras que Huancavelica, Cajamarca, Amazonas y Apurímac presentaron valores menores del 50,0%²⁰. Del mismo modo, el sistema de salud peruano requiere ser repotenciado, articulado intersectorialmente desde la política de control y monitoreo de la farmacología desde el reglamento del Ministerio de Salud (MINSa)²¹.

La región Amazonas no está exento a esta situación problemática, en el contexto de pandemia se determinó que todas las provincias de la región en mención presentaron altos índices de automedicación en tiempos de COVID-19, a excepción de la provincia de Luya, que subjetivamente se asocia a aspectos

socioculturales que caracterizan a los pobladores, y al respecto se realizaron estrictas advertencias entre ellas que la automedicación lleva consigo efectos en la salud²². En contexto cercano a la región se determinó que el 89.8% de la población sabe que debe acudir a centros de salud en casos de presentar signos relacionados a la enfermedad, pero adoptan mecanismos de automedicarse en vez de acercarse a dicho establecimiento²³.

Asu vez, en ese mismo escenario los hábitos de automedicación en pobladores de la región Amazonas, a nivel de región no se evidencia un plan integral de promoción de la salud y la implementación del programa de las instituciones educativas saludables, municipios, y comunidades saludables para informar, orientar y sensibilizar a la comunidad los efectos que acarrea la automedicación²⁴. Gozar de buena salud es un derecho de toda persona, pero automedicarse pone en riesgo dicho derecho.

En el contexto local, en la provincia de Bagua un estudio reveló los factores sociodemográficos presentes en los pobladores que se automedicaban, el 39,9% de los participantes tuvo nivel secundario, el 70,0% fueron trabajadores independientes, y el 27,1% el estado civil fue casados. En relación con el conocimiento de la automedicación alcanzado predominó el nivel medio en un 49,58%, observándose también un 39,06% en bajo nivel y 11,36% en nivel alto²⁵.

Los datos estadísticos señalados no revelan con precisión las prácticas de automedicación que adoptan los moradores en todos los distritos de la provincia. Copallín es uno de los distritos de la provincia de Bagua, ubicada a 30 minutos vía terrestres desde la capital provincial, en los últimos años se observó que se incrementó el número de boticas particulares, principalmente después de la pandemia por COVID-19, así mismo, que frecuentemente la población usuaria del C.S Copallín frente a una dolencia acuden a una botica y luego al C.S Copallín, esta problemática aparentemente afecta a todos los grupos poblacionales y estratos económicos, sin embargo, se desconoce si algún factor demográfico se asocia a la automedicación, situación que amerita el desarrollo de presente estudio.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023?.

1.3. Justificación del problema

La investigación fue importante porque permitió determinar las prácticas de automedicación en los pobladores del distrito de Copallín, el mismo que es un problema de salud pública en los ámbitos, local, nacional e internacional; situación que incrementó en el contexto de pandemia universal de la COVID-19. Dichas prácticas en las personas se dan en situaciones que visitan a las boticas, farmacias u otros establecimientos sin tener receta médica, indicando que tienen sintomatología clínica y el temor a desarrollar una enfermedad grave o de morir.

Asimismo, fue necesaria porque aportó en el conocimiento teórico sobre los factores sociodemográficos relacionados con la automedicación, el cuál sirvió como base para la contribución de acciones preventivas promocionales partiendo desde el centro de salud de la jurisdicción donde se desarrolló la investigación hacia los demás establecimientos, proponiendo programas de orientación en salud de corte institucional.

En ese mismo ámbito, también se constituyó como una base de datos para futuras investigaciones a nivel distrital y con proyecciones al ámbito regional. En cuanto a su justificación social, fue importante porque permitió conocer los factores sociodemográficos que influyen en la automedicación. Para ellos, los resultados se caracterizan en reflejar la situación en el escenario real en relación con las variables de estudio. Así también, benefició directamente a los pobladores que formaron parte de la muestra objetivo de la investigación, a las autoridades de la salud, ya que se estima reducir la brecha de dichas prácticas que conllevaron al riesgo en quienes consumieron medicamentos sin prescripción médica.

Por otro lado, en el aspecto metodológico, consistió en sensibilizar a las autoridades que se constituyan como gestores y vigilantes de la salud humana u la sensibilización frente al riesgo que se exponen los ciudadanos que incurren en las prácticas de automedicación sin vigilancia médica.

1.4. Hipótesis

H_i: Si existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023.

1.5. Objetivo General

Determinar la relación entre los factores sociodemográficos con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023.

1.6. Objetivos Específicos

- Identificar la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023
- Identificar los factores sociales que se relacionan con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023.
- Identificar los factores económicos que se relacionan con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023.
- Identificar los factores culturales que se relacionan con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023.

II. Marco Teórico

2.1. Antecedentes de la investigación:

A nivel internacional

Barrera V, Gasca, D, Arias, S, Aguirre, L en el año 2023²⁶ en Colombia, tuvo como objetivo evaluar los diferentes patrones que influyen en la automedicación durante la pandemia de la COVID – 19. En la metodología se empleó el enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, diseño no experimental. Se encontró que hubo mayor frecuencia de automedicación de analgésicos (49,1%), antibióticos (30,3%), y antigripal. Se concluyó que la automedicación fue mayor en la época prepandémica, conllevando a efectos adversos y poner en alto riesgo la salud de los pacientes; el factor económico en su modalidad independiente y con mayor a 1500 soles fueron los más predominante.

Muñoz BL en el año 2023²⁷ en Ecuador, el objetivo general consistió en describir las principales características de la automedicación asociados en América Latina. se empleó el enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, diseño no experimental. Se halló que la prevalencia de automedicación osciló entre 42% a 88,3%, los principales medicamentos fueron antibióticos, entre otros. Los factores asociados fueron el nivel de instrucción, el no disponer de cobertura de salud, sexo masculino, entre otros. Se concluyó una alta prevalencia de automedicación, el sexo masculino, edad superior a los 45 años, el grado de instrucción primaria e ingresos inferiores a la media fueron los factores sociodemográficos más influyentes.

Oleas LK en el año 2022²⁸ en Ecuador, se plantó como objetivo evaluar la automedicación y factores asociados en la población adulta. Se empleó el enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, diseño no experimental. Se encontró mayor predominio en el género femenino 80,58 % de automedicación, los fármacos más consumidos fueron analgésicos de 35,17% y 44,09% y antibióticos de 33,33% a 39,11%, estos indicadores se asociaron directamente a la situación económica de los usuarios. Se concluyó, que la automedicación es un problema de salud pública y están asociado a variables inherentes a los consumidores y no a los factores sociales.

Castro JC, Duarte JA en el año 2022²⁹ en Bogotá, el objetivo de la investigación consistió en documentar los factores que hayan sido descritos en literaturas aprobadas en una temporalidad no superior a 10 años, como posiblemente asociados a la automedicación. Se empleó una revisión bibliográfica, de tipo analítico trasversal. Se halló que los factores sociales con mayor influencia en la automedicación fueron: Edad (20-50 años) con 56%, grado de instrucción (primaria incompleta) con 75,5%, lugar de procedencia (Rural) con 66,4%, número de hijos (mayor a 3) con 51,7%, no cuentan con seguro social (50,2%). Se concluyó que, los factores sociodemográficos influyen significativamente con la automedicación.

Fernández A, Quiñones I en el año 2023³⁰ en Cuba, tuvo como objetivo describir la automedicación en pacientes atendidos en el área clínica de la Facultad de Estomatología. Estudio de tipo descriptivo trasversal, con enfoque cuantitativo, la muestra estuvo conformada 72 pacientes, diseño no experimental. Se encontró, que los analgésicos fueron los fármacos más consumidos (88,88%), seguido de los antiinflamatorios (48,61%). La mayoría de los pacientes consumen por la vía oral (90,28%), conocen algunos de sus efectos adversos (56,95%) por el prospecto del medicamento (72,22%), no siempre lo leen, pero siguen sus instrucciones (43,06%). Se concluyó, que se identificó aspectos relevantes de la automedicación.

A nivel nacional

Raico MN en el año 2023³¹ en Cajamarca, tuvo como objetivo determinar la asociación entre la automedicación con los factores sociodemográficos. Metodológicamente se utilizó el enfoque cuantitativo, el diseño fue no experimental, descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 139 participantes. Se encontró que el 36% de pobladores tuvo una edad promedio entre 29-38 años; el 79,1% fueron de sexo femenino; también el 43,9% fueron de estado civil convivientes; el 33,1% tuvieron secundaria completa; el 66,9% de los participantes procedían de zona rural; el 54% tuvo ocupación el hogar y el 69,1% un ingreso económico menor al sueldo mínimo. La prevalencia de automedicación fue de 99,3%; siendo el principal medicamento el paracetamol.

Se concluyó, que existe relación significativa entre la variable automedicación y las variables sociodemográficas.

Sipión MC en el año 2023³² Tumbes, el objetivo consistió en determinar los factores sociodemográficos relacionados con la automedicación en la comunidad tumbesina. De tipo cuantitativo, de corte transversal, diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 92 participantes. Los resultados fueron que el 25% del sexo femenino tenían un nivel de automedicación alta a diferencia del sexo masculino un nivel de automedicación moderado 21,74%; en la edad predominaron de 30 a 59 años nivel de automedicación con 26,1%; con relación al grado de instrucción tuvieron mayor automedicación fue el nivel primario 25,0%. Se concluyó que, el único factor sociodemográfico en pandemia relacionado a la automedicación fue el sexo.

Lumbe TM, Malpartida W en el año 2023³⁴ Lima, tuvo como objetivo determinar los factores sociodemográficos asociados a la práctica de automedicación en familias. El estudio tuvo enfoque cuantitativo, correlacional, prospectivo, trasversal, diseño no experimental; la muestra estuvo conformada por 384 familias. Los factores demográficos que tuvieron asociación fueron: edad entre 40 y 65 años con una significancia de 41,7%, sexo femenino con 46,9% y grado de instrucción secundaria un 31,5%; la mayor prevalencia fue en los participantes que estuvieron afiliados al Sistema Integral de Salud (SIS) 45,8%. Se concluyó, los factores sociodemográficos están asociados significativamente con la práctica de automedicación, y el factor social es el que mayor prevalencia se obtuvo en los participantes (78,00%).

Lima RM, Hervacio RP en el año 2023³⁵ Huancayo, el objetivo fue Determinar el nivel de conocimiento de la automedicación en usuarios del Comedor Oasis II. En la metodología se consideró el enfoque cuantitativo, de tipo correlacional y de diseño no experimental y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 123 usuarios. Se determinó, el 80,6% tuvieron conocimiento de los conceptos básicos de la automedicación, el 33,1% respondieron de forma correcta las interrogantes relacionadas a las consecuencias, y el 62,4% saben las formas de adquirir los medicamentos para emplearlos en la automedicación. Se

concluyó, el nivel de conocimiento de la automedicación en usuarios fue alto, y el factor económico predominó en el mismo nivel.

Quispe BM, Quispe MM en el año 2022³³ Huancayo, el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla. El enfoque fue cuantitativo, diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 359 participantes. Se halló, que el 80,22% consumen los antibióticos para tratar infecciones, el 65,46%, el 27,86% manifestaron que el motivo por el cual acuden a la automedicación con antibióticos es debido al tiempo de espera prolongado en los centros de salud. Se concluyó que, no existe relación entre la automedicación y los factores sociales.

A nivel regional o local

Ordinola CM, Silva YA, Oc O, Pizarro O, Mendoza E en el año 2023²² Amazonas, tuvo como objetivo conocer la automedicación en tiempos de pandemia. De enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, la muestra estuvo conformada por 700 participantes. Se encontró que, el 49,57% tuvo una automedicación de nivel alta, el 32,00% de nivel medio y el 18,42% de nivel bajo. Se concluyeron, la mayoría de la población acude a las farmacias sin prescripción médica para automedicarse y está condicionado a factores sociodemográficos.

Pasache Pinedo P, Diaz Mena MA, Flórez Vela M, Salazar Granara A en el año 2022⁽³⁶⁾ Amazonas. El objetivo fue Identificar la frecuencia y características de automedicación contra la COVID-19. El enfoque fue cuantitativo, de tipo correlacional, diseño no experimental; la muestra fue de 338 participantes, se encontró el promedio en la edad fue 22,39 años, el sexo femenino con 61,2%. Concluyeron, la elevada prevalencia del factor cultural en la inducción a la automedicación en los pobladores.

Vela M en el año 2022³⁷ Amazonas, tuvo como objetivo determinar la automedicación en el marco de la pandemia. De tipo cuantitativo, transversal, diseño no experimental; la muestra estuvo conformada por 231 pobladores. Los resultados indicaron, durante la pandemia, el 39% se automedicaron esporádicamente, el 27,7% una vez por mes, el 57,1% se automedicaron

principalmente por presentar fiebre. Se concluyó, se automedicaron con paracetamol, azitromicina, ibuprofeno, esporádicamente y por presentar fiebre, malestar general, dolor y generalmente por no pagar consulta médica y por consejo familiar y de amigos.

Salazar MA en el año 2022²⁵ en Bagua, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes frente a la automedicación con antibióticos en usuarios. De enfoque cuantitativo, transversal, diseño no experimental; la muestra estuvo conformada por 361 participantes. Se encontró, la edad promedio fue 36 años, el 53,46% predominó el sexo masculino, el 39,3% secundaria completa, el 70,9% es trabajador independiente, y más del 50% profesan la religión católica y en un 52% de los usuarios encuestados son de zona urbana. Se concluyó, que el conocimiento sobre la automedicación es medio y las actitudes frente a la automedicación con antibióticos son favorables en los usuarios que acuden a la botica.

Delgado G, Delgado, CA en el año 2021³⁸ En Copallín, tuvo como objetivo identificar la relación entre el nivel socioeconómico y cultural y el tipo de automedicación en el distrito de Copallín – Amazonas. De tipo cuantitativo, diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 280 pobladores. Se halló, que la automedicación tuvo mayor frecuencia influenciado por los factores culturales, en los pobladores de nivel socioeconómico cultural medio (53,4%) y bajo (33,2%), el tipo de automedicación más frecuente fue la mixta (88,2%). Se concluyó, la automedicación mixta fue la más utilizada en la población de Copallín.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Factores sociodemográficos

a. Definición

Los factores sociodemográficos son definidos como características biológicas, socioeconómicas y culturales que forman parte de un contexto social, en materia de investigación pueden ser medibles: nivel de educación, ingresos, lugar de residencia, composición familiar, estrato socioeconómico, estado civil, raza, ocupación, área de trabajo³⁹.

Los factores sociodemográficos, son elementos que identifican las características de los pobladores. La demografía es entendida a estudiar factores como: el tamaño, la densidad, la ubicación, la edad, el sexo, la raza, la ocupación, etc. de una población. Los indicadores sociodemográficos considerados para el aporte académico son: Sexo, edad, grado de instrucción, estado civil, lugar de procedencia, situación laboral, comorbilidad, etc.⁴⁰

b. Tipos de factores sociodemográficos

Los factores sociodemográficos son aquellos que se caracterizan por ser denominadas como edad, sexo, educación, situación socioeconómica, estado civil entre otros, los mismos que se asignan en función a cada persona u pobladores según zona geográfica⁴¹:

- **Edad:** se constituye un constructo basado en la edad cronológica, partir de la cosmovisión del tiempo para cada cultura.
- **Sexo:** se refieren a un conjunto de características biológicas en la especie humana, se asocian a las características físicas y fisiológicas en función a características endócrinas, anatómicas y de reproducción sexual.
- **Grado de instrucción:** se refiere a los estudios en años de escolaridad que ha tenido una persona, esto es importante para determinar el conocimiento educativo alcanzado.
- **Estado civil:** Se refiere al estado de las personas determinadas por sus relaciones de vinculo de parentesco y convivencia de acuerdos a las diversas

modalidades de relación. A partir de ello, las personas gozan de derechos y deberes respaldados en los constitucionales jurídicos.

- **Nivel socio económico:** es evaluado por dos componentes: el social, que involucra grado de instrucción principalmente del que aporta ingresos en el hogar, empleabilidad, tipo de vivienda, se relaciona con aspectos de condición de ingresos.
- **Procedencia:** permite conocer la procedencia de los pobladores, este se visibiliza de dos maneras: zona rural y urbana.

c. Factores sociales

Los factores sociales son considerados como aspectos relevantes basado en cualidades y clasificaciones que contribuyen a aportar datos que pueden ser medibles, los cuales segmentan a la población de una forma más cultural en relación con su grado de instrucción, condición económica, estilo de vida, etc., requiere la indagación de distintos elementos que cooperan en su ejecución, constituyendo en conjunto con la disertación de los intereses y de los elementos sociales⁴².

Son perspectivas de transferencia de conocimientos y de costumbres, que respecto a su clasificación varían acorde al estilo de vida, además, de las imposiciones sociales plasmadas en la colectividad, es que se delibera cuando se persigue exponer las transiciones cognoscitivo de una población. Se les atribuye de esa naturaleza porque básicamente se desprenden de aspectos sociales que están parámetros en estas dimensiones⁴³.

Los factores sociales tienden a ser considerados íntimamente ligados entre sí. Teniendo presente de que estos elementos son extensos y diversos es que con dificultad se podrían colocar como objetivos en todas sus facetas, en tal sentido son muy importantes para relacionar aspectos que se buscan obtener ante diversas situaciones⁴⁴

d. Factores económicos

El factor económico influye significativamente en los seres humanos para que se automediquen, siendo el de mayor prevalencia el nivel socioeconómico alto, debido a que los individuos cuentan con un empleo

estable o con un sueldo que cubre las necesidades de salud familiar, en efecto los ingresos económicos altos conllevan a que las personas se automediquen sin realizar una consulta médica⁶³.

Consecuente a ello, cuando existen algunos síntomas o dolencias por las que el individuo ingiere algún tipo de fármaco, enmascarando la sintomatología propia de la enfermedad conlleva a tener un retraso en el diagnóstico médico⁶³.

e. Factores culturales

Se entiende por factores culturales a las tradiciones, estilos de vida, costumbres ancestrales, conocimientos artísticos y científicos de los seres humanos en su mundo circundante. Así también, la publicidad de diversa información disponible en diferentes medios de comunicación, por parte de las empresas farmacéuticas, confunde a los individuos e influye a que la población consuma dichos fármacos⁶⁴.

Asimismo, este factor influye en la automedicación y está estrechamente relacionado con la población que no asiste al médico, y deciden pedir consejos a sus familiares, amigos o al personal que atiende en farmacias o boticas; así también cuando presentan síntomas similares a experiencias patológicas anteriores, tienen la creencia de que la misma terapéutica farmacológica resolverá el problema⁶⁵.

Bajo ese contexto los principales factores que fomenta esta problemática; es la condición del sistema de salud de cada uno de los países, la restricción a la red de salud pública juega un papel fundamental, incluso el constante crecimiento del consumo de medicamentos se debe a la oferta y demanda de fármacos; las personas se sienten confundidas y sin una adecuada información⁶⁵.

2.2.2. Automedicación

a) Definiciones

La automedicación se define como la utilización de fármacos sin prescripción médica, es decir, son las personas quienes incurren en estas malas prácticas por recomendaciones familiares y de sus amigos⁴⁵.

Según la Organización Mundial de la Salud - OMS, define la automedicación como la selección y utilización de medicamentos por parte de los individuos con la finalidad de aliviar sus enfermedades⁴⁶.

La automedicación consiste en consumir fármacos por iniciativa propia ante la presencia de un síntoma o enfermedad, sin la adecuada indicación y supervisión médica. Es más prevalente en el sexo femenino a diferencia del sexo masculino⁴⁷.

La automedicación se define como un acto de auto cuidado que adoptan las personas, que incluye un tratamiento de los síntomas y los malestares, con prácticas utilizadas a nivel mundial debido a que colabora a tener un bienestar de la salud⁴⁸.

b) Tipos de automedicación

Teniendo en cuenta la farmacología existen dos maneras de entender la forma de automedicarse, de estas depende la salud o el riesgo en la salud de las personas, siendo las siguientes⁴⁹:

- **Automedicación no responsable.**

Esta concepción es considerada como un incumplimiento, falta grave por parte del individuo que lo aplica guiado solamente por sus conocimientos empíricos, la misma que se realiza para disminuir los síntomas de una enfermedad⁴⁹.

Esta pseudo práctica de automedicación de manera incorrecta sin juicio y sensatez no garantiza la seguridad y efectividad de un tratamiento farmacológico, además de complicar la enfermedad e incrementar los índices de riesgos que repercuten directamente en la salud del paciente⁴⁹.

- **Automedicación responsable.**

Este tipo de medicación es eficiente en la que se puede tratar enfermedades diversas usando medicamentos estrictamente vigilado acompañada de receta médica y que se consideran seguros para la salud humana, la automedicación ha sido por indicaciones médicas y adecuadas para la salud de los usuarios⁴⁹.

En esa dinámica, siempre deben ir acompañados de la recomendación de un Bioquímico o de un profesional de la salud. Por ello, es importante la información, sensibilización a la comunidad a no automedicarse⁴⁹.

c) Causas principales de la automedicación

Las malas prácticas de automedicación en los últimos años cada vez son más crecientes, haciendo de esta práctica un problema de salud pública en diversas esferas, partiendo desde el ámbito local, regional, nacional e internacional. Dichos hábitos demuestran la alta incidencia, como consecuencia, se altera la evolución natural de una enfermedad y se puede retrasar la resolución de esta, de igual forma el paciente se expone a altos índices de riesgo que le puede causar la muerte⁵⁰.

Entre los factores más sobresalientes están los factores sociales que conllevan a la automedicación, porque la mayoría de las personas por presión de amigos, familia adoptan hábitos de automedicarse. Además, es importante identificar las causas que conllevan a dichas prácticas para combatirlas⁵¹.

Por otro lado, las principales causales de esta práctica son las siguientes: padecer una enfermedad particularmente leve, tener antecedentes con tratamiento de enfermedades similares, bajo nivel económico, indisponibilidad de la asistencia sanitaria y acceso excesivo y generalizado a los medicamentos de venta libre⁵¹.

En esa misma línea están las industrias farmacéuticas quienes son las responsables de la creciente tendencia mundial a la automedicación, siendo

de mayor prevalencia de la etapa de la adolescencia en adelante, entre otras causas son⁵¹:

- **Falta de tiempo para acudir a la consulta médica:**

Las diversas ocupaciones en la que se vinculan las personas en el día a día, ha llevado consigo la falta de tiempo para acudir a la consulta médica en situaciones que han padecido a tener una enfermedad. En efecto, se ha adoptado los hábitos de automedicarse⁵¹.

- **Factores socioeconómicos:**

La situación de bajo ingresos económicos en las familias conllevan a buscar soluciones por sí mismas, aludiendo no tener dinero para pagar la consulta médica. Desde esa perspectiva, el desempleo es otro indicador que se suma a este factor, la falta de atención con responsabilidad de los profesionales de la salud a los usuarios también conlleva a que estos no vuelvan a solicitar el servicio⁵¹.

- **Factores culturales:**

La automedicación es un fenómeno multifactorial que incluye la cultura y la presión de las redes sociales, siendo los más predominantes el grupo y el entorno familiar. Por otro lado, la falta de acceso a los recursos informativos con responsabilidad de las personas le han ser más vulnerables a la influencia de las redes sociales como: televisión, medios impresos e internet. Tal vez que, estos último influyen más al consumo de medicamentos subjetivamente sin prescripción médica⁵¹.

- **Factores ligados a la industria farmacéutica:**

Este factor explica la influencia que tienen las industrias farmacéuticas en el comportamiento de los consumidores, siendo estas que utilizan los medios publicitarios para ofertar productos a la venta libre, lo cual refuerza la conducta de las personas a la compra de manera directa de fármacos y otros insumos que muchas veces no han sido sometidos a criterios científicos para demostrar lo que se ofrece libremente garantizan la salud de las personas⁵¹.

d) Consecuencias de la automedicación

Las prácticas de automedicarse con frecuencia conllevan al alto riesgo de la salud de las personas, puesto que, que son agentes extraños que generan una respuesta fisiológica en el organismo, que si se utiliza de manera incorrecta podrían causar grandes daños a comparación de beneficios para la salud. Es importante también tener en cuenta la dosis necesaria de no hacerlo son los que atentan contra la salud⁵².

Las reacciones dependen de múltiples factores como son la dosis, las interacciones medicamentosas, la idiosincrasia, etc. Algunas de estas consecuencias son⁵²:

- Convulsiones.
- Somnolencia.
- Insomnio.
- Irritabilidad.
- Accidentes.
- Dependencia química
- Reacciones alérgicas.
- Infecciones crónicas.
- Complicaciones cardiovasculares.
- Intoxicación.
- Efecto rebote.

e) Prevención del riesgo de la automedicación

La salud de todas las personas no tiene precio, es por ello que se necesita del trabajo en conjunto. En ese sentido es importante tener en cuenta los siguientes criterios⁵³:

- Orientación a la comunidad por parte del personal de salud, los profesionales de la salud son aquellos que tienen un papel potencial en la prevención riesgos de la automedicación⁵³.
- Asesoramiento terapéutico, implica garantizar a los usuarios sensibilizar respecto a las inadecuadas prácticas de automedicarse y que esta conlleva a niveles altos de riesgo⁵³.

- Papel del farmacéutico, los farmacéuticos desempeñan un papel valioso en la identificación, resolución y prevenir problemas relacionados con las drogas con el fin de lograr resultados óptimos para los pacientes y calidad de vida que estos merecen⁵³.

2.2.3. Teorías enfocadas en la automedicación

- Teoría de las representaciones sociales

Esta teoría se enfoca en los factores sociodemográficos, designa una forma de conocimiento científico, a través de ella nos permite medir los aspectos como: edad, sexo, estado civil, nivel económico, lugar de procedencia entre otros acorde a contextos sociodemográficos. Asimismo, descifrado de otra manera, designa una forma de pensamiento social, partiendo desde las representaciones sociales que constituyen a diversidad de modalidades de pensamiento práctico orientados hacia la comunicación, la comprensión y el dominio del entorno social⁵⁴.

Además, la teoría en mención coadyuva a las dimensiones que las redes sociales necesitan para comprender, actuar y orientarse a la ciudadanía, es una teoría de sentido muy común que permiten describir, clasificar y explicar los fenómenos de las realidades que acontecen el interior de un entorno social, con la suficiente precisión para que las personas puedan desenvolverse en ellas sin tropezar con demasiados contratiempos⁵⁵.

Las representaciones sociales es un proceso de construcción biopsicosocial, estas son abordadas a la vez como el producto y el proceso de una actividad de apropiación de la realidad exterior al pensamiento y debe abordarse desde las prácticas de enfermería⁵⁵.

- Teoría de la automedicación como comportamiento de consumo

En el análisis de la historia los individuos han sido consumidores de fármacos sin prescripción médica y que tradicionalmente han ido transmitiéndose de generación a generación, es decir, que a través del conocimiento empírico que les caracteriza buscaban tratar el dolor y la sintomatología de sus enfermedades en una comunidad poniendo en alto riesgo su salud⁵⁶.

Así también, desde este postulado se explica el comportamiento de los consumidores para habituar comprar, usar, evaluar y disponer de los productos, que ellos deciden automedicarse. Desde esta perspectiva se explica que la automedicación y/o consumo hace referencia a la compra y uso de medicamentos sin prescripción médica bajo la influencia de la publicidad a través de las diversas redes sociales⁵⁷.

Seguidamente, desde la teoría en mención la automedicación habituada se describe como una situación particular que comprende variables propias de la población como la cultura, la formación médica, las creencias y costumbres que a su vez están afectadas por el sistema de comercialización de las industrias farmacéuticas. Sin embargo, desde la farmacología se determina que el medicamento no debe tratarse como un bien de consumo habitual, a través de una publicidad sesgada y agresiva, sino como un bien orientado a la salud del individuo y de la población; afín de prevenir altos riesgos de afectación en su salud⁵⁷.

- **Teoría de Nola Pender.**

El Modelo de Promoción y Salud de Nola Pender, hace referencia en cuanto a las medidas que adoptan las personas en el cuidado de la salud, esta hace referencia a tres componentes significativos: el primero está relacionado a las experiencias y características de corte individual, el segundo se orienta a los factores cognitivos y su impacto en la conducta de los individuos, y tercero se enfoca en la respuesta conductual de las personas hacia el medio ambiente⁵⁸.

En esa directriz, la teoría en mención desde las ciencias de la salud se ha utilizado como un referente para promocionar la salud comunitaria, la reeducación sobre la manera de cuidarse y gozar de una vida plena. Así también, la perspectiva teórica estudia al individuo identificando los factores cognitivos y perceptuales y manera como son influenciados por los actores sociodemográficos, personales e interpersonales, y la manera como estos influyen en la salud de los individuos⁵⁹.

Desde las prácticas de enfermería, surgen estrategias sanitarias que fomentan el acercamiento a la comunidad, con la finalidad de informar, orientar y dar a conocer de los cuidados que deben tener al incurrir en hábitos de automedicarse, de desistir por acercarse a los establecimientos servicios de salud para solicitar consulta médica u orientación por parte de los profesionales que tienen conocimiento en la farmacología⁶⁰.

En efecto, desde el modelo de promoción de la salud de Nola Pender contribuye a explicar los comportamientos que motivan a los usuarios a incurrir en hábitos como automedicarse, así como las reacciones emocionales que conllevan a las personas frente a dichos hábitos⁶⁰.

2.3. Definición de términos básicos

- **Factores sociodemográficos:**

Son características biológicas, socioeconómicas y culturales que forman parte de un contexto social: nivel de educación, ingresos, lugar de residencia, composición familiar, estrato socioeconómico, estado civil, raza, ocupación, área de trabajo, etc.³⁹

- **Factores sociales**

Los factores sociales son considerados como aspectos relevantes basado en cualidades y clasificaciones que contribuyen a aportar datos que pueden ser medibles, los cuales segmentan a la población de una forma más cultural en relación con su grado de instrucción, condición económica, estilo de vida⁴².

- **Automedicación:**

Según la Organización Mundial de la Salud - OMS, define la automedicación como la selección y utilización de medicamentos por parte de los individuos con la finalidad de aliviar sus enfermedades⁴⁶.

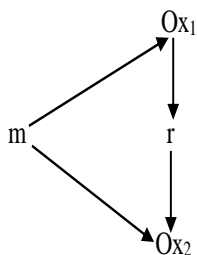
III. Material y métodos

3.1. Diseño de investigación

La investigación fue de tipo básica, con enfoque cuantitativo, el diseño empleado fue no experimental, puesto que permitió analizar los hechos y situaciones dentro de un escenario⁶¹.

Asimismo, este diseño permitió observar, interpretar los fenómenos tal como ocurren en el escenario real, para posteriormente ser analizado sin incurrir en la manipulación⁽⁶¹⁾.

El esquema del diseño de la investigación consistió en:



Donde:

m = Pobladores adultos que acuden al C.S Copallín

O = Observación

x₁ = Factores sociodemográficos

x₂ = Automedicación

r = Relación

3.2. Población, Muestra y Muestreo

- **Población:**

En la investigación estuvo conformado por los pobladores adultos que se encuentran afiliados al C.S Copallín, distrito de Copallín, provincia de Bagua, Región Amazonas. Siendo, 1759 pobladores.

- **Muestra:**

Estuvo conformada por pobladores del distrito de Copallín, seleccionados a través de la siguiente fórmula aplicada a población finita:

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

Donde:

N= 1759

Z= 1.96

P= Aceptación 0.50

Q= No aceptación 0.50

E= Margen de error 0.05

$$n = \frac{1.96^2 * 1759 * 0.50 * 0.50}{(1759 - 1) 0.05^2 + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 * 1759 * (0.5) * (0.5)}{(1759 - 1) * (0.05)^2 + (1.96)^2 * (0.5) * (0.5)}$$

$$n = \frac{(3.8416) * 1759 * (0.25)}{1758 * (0.0025) + (3.8416) * (0.25)}$$

$$n = \frac{(3.8416) * 1759 * (0.25)}{1758 * (0.0025) + (3.8416) * (0.25)}$$

$$n = \frac{1689.3436}{4.395 + 0.9604}$$

$$n = \frac{1689.3436}{5.3554}$$

$$n = 315.44$$

$$n = 315$$

Por tanto, la muestra fue de 315 pobladores del distrito de Copallín; a quienes se les aplicó los instrumentos de investigación.

- **Muestreo:**

Se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple, porque este tipo de muestreo permitió seleccionar el número de unidades muestrales dentro de la población considerando la cantidad representativa para generalizar los

resultados. Asimismo, el muestreo aleatorio simple coadyuvó con la selección al azar mediante sorteo las unidades muestrales dentro de la población.

Criterios de inclusión

- Pobladores adultos con residencia en el del distrito de Copallín.
- Pobladores que se encuentran afiliados y llegan al C.S Copallín.
- Pobladores que firmen el consentimiento y acepten desarrollar los cuestionarios.
- Pobladores que oscilen entre las edades de 18 a 59 años.

Criterios de exclusión

- Pobladores adultos que tengan alteraciones mentales.
- Pobladores adultos que no han llenado correctamente los cuestionarios.
- Pobladores menores de 18 años y mayores a 59 años.

3.3. Determinación de variables

- Variable 1: Factores sociodemográficos

Definición conceptual: Son características biológicas, socioeconómicas y culturales que forman parte de un contexto social: nivel de educación, ingresos, lugar de residencia, composición familiar, estrato socioeconómico, estado civil, raza, ocupación, área de trabajo, etc.³⁹

Definición operacional: Los factores sociodemográficos son características de un contexto social, se determina a través de las dimensiones social, económica y cultural

- Variable 2: Automedicación

Definición conceptual: La automedicación consiste en consumir fármacos por iniciativa propia ante la presencia de un síntoma o enfermedad, sin la adecuada indicación y supervisión médica⁴⁷

Definición operacional: Son hábitos inadecuados que las personas realizan para tratar sus enfermedades, conllevando a poner en riesgo su salud integral

3.4. Fuentes de información

- Fuentes primarias: Cuestionarios aplicados a los Pobladores adultos del distrito de Copallín
- Fuentes secundarias: Artículos científicos de revistas indexadas, libros electrónicos y repositorios.

3.5. Métodos

Se utilizó el método inductivo y deductivo, este permitió estudiar las variables desde sus particularidades y fueron analizados cada una de las partes. Para ello, la utilización del método en mención tuvo en cuenta los objetivos planteados y la hipótesis formulada. Asimismo, se empleó el método descriptivo analítico, afín de cuantificar los datos estadísticos que se obtuvo a través de la recolección de datos mediante los cuestionarios de investigación que midieron las variables en estudio⁶².

3.6. Técnicas e Instrumentos (validez y confiabilidad)

Técnicas

En la investigación se utilizó la técnica de encuesta, esta permitió el acercamiento a los participantes quienes se constituyeron como muestra objetivo. Además, permitió recoger de manera directa la información esperada por parte del investigador formulado en los objetivos⁶².

Instrumentos

En la investigación la medición de la primera variable se realizó a través del cuestionario factores sociodemográficos:

Ficha técnica

Nombre	: Factores sociodemográficos
Procedencia	: Lima - Perú
Autor	: Bendezú Vera, Miguel Ángel
Año	: 2021
Tipo de instrumento	: Cuestionario
Número de ítem	: 08
Tiempo de administración	: 15 minutos

Dimensiones : D1 = Social
D2 = Económica
D3 = Cultural

Validez

La validez se obtuvo a través del criterio de juicio de expertos, quienes concluyeron que los ítems del cuestionario poseen validez para ser utilizados en materia de investigación.

Confiabilidad

Se obtuvo la confiabilidad a través de la muestra piloto, posteriormente se sometió a los criterios estadísticos a través de Alfa de Cronbach, en el que se obtuvo como puntuación 0.812, lo que demostró el cuestionario fue aceptable y posee confiabilidad para fines de investigación.

En cuanto a la segunda variable se midió a través del cuestionario de Automedicación

Ficha técnica

Nombre : Automedicación
Procedencia : Lima - Perú
Autor : Bendezú Vera, Miguel Ángel
Año : 2021
Tipo de instrumento : Cuestionario
Número de ítem : 10
Tiempo de administración : 15 minutos
Modo de respuestas : Nunca (N), A veces (AV), Siempre (S)
Dimensiones : D1 = Frecuencia de consumo de medicamentos
D2 = Tipo de medicamentos
D3 = Efectos del medicamento
Niveles : Bajo (0-10), Medio (11-20), Alto (21,30)

Validez

La validez se obtuvo a través del criterio de juicio de expertos, quienes concluyeron que los ítems del cuestionario poseen validez para ser utilizados en materia de investigación.

Confiabilidad

Se obtuvo la confiabilidad a través de la prueba piloto, posteriormente se sometió a los criterios estadísticos a través de Alfa de Cronbach, en el que se obtuvo como puntuación 0.906, lo que demostró el cuestionario fue aceptable y posee confiabilidad para fines de investigación. Para fines de la investigación, se realizará la adaptación de los baremos al contexto por parte del autor en ambos cuestionarios.

3.7. Procedimiento

En la investigación se realizaron los siguientes procedimientos: Primero, se revisó diversas fuentes bibliográficas en diversas revistas indexadas y de artículos científicos. Este primer acercamiento facilitó la construcción de la información concerniente a la realidad problemática y el marco teórico.

En el segundo momento, se solicitó el consentimiento a los pobladores para la aplicación de los cuestionarios; se recogió la información planteada a través de los cuestionarios que midieron las variables en estudio. En todo este procedimiento se estableció estrategias con el Centro de Salud, la municipalidad y otras instituciones del distrito de Copallín, para obtener los resultados anhelados como investigador.

De igual manera, en el tercer momento, se solicitó el consentimiento informado de los participantes y la aplicación de los cuestionarios. Los datos obtenidos se revisaron y se sometieron a procedimientos estadísticos para la obtención de gráficos y tablas. Para ello, se solicitó la participación del profesional estadístico.

3.8. Análisis estadístico

Se elaboró una sábana de datos con la información obtenida a través de los cuestionarios. Para ello, se utilizó los programas en su versión de cálculo

informativo de Microsoft Office Excel y programa software de estadística SPSS última versión (29.0); este último permitió la elaboración de tablas y gráficos del procesamiento de la información.

Asimismo, se empleó la prueba de Kolmogorov – Smirnov, que permitió determinar la normalidad de las puntuaciones obtenidas en los datos recogidos del instrumento de investigación de las variables que fueron estudiadas. También se recurrió a la estadística descriptiva e inferencial para demostrar la hipótesis planteada, a través de la prueba del coeficiente de correlación de Pearson que facilitó la organización y sistemáticamente la información reflejada en los resultados. Posterior a la elaboración de tablas y gráficos permitió arribar a la discusión de los hallazgos obtenidos y las conclusiones de la investigación.

3.9. Consideraciones éticas

En el proceso de sistematización de la información se tuvo en cuenta los principios éticos tales como: El respeto a los participantes, donde se les reconoce y valora como personas; la originalidad, en todo el proceso del estudio se han citado y se ha respetado la autoría de las fuentes de información.

Así también, la autonomía, cada participante accedió de manera voluntaria ser parte del estudio, el mismo que fue respaldado con el consentimiento que brindó al investigador; la transparencia, los hallazgos obtenidos se constituyen como fuentes para futuras investigaciones, los datos son transparentes para ser consultados y citados en otros escenarios.

Finalmente, la deontología profesional, este principio contribuyó con los aspectos éticos en la sistematización de la información, que facilitó el logro de los objetivos planteados.

IV. Resultados

Tabla 1. Relación entre los factores sociodemográficos con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023.

Relación		Automedicación
Relación Rho de Spearman	Factores sociodemográficos	0.212**
	Sig.	0.002
	n	315

** La relación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

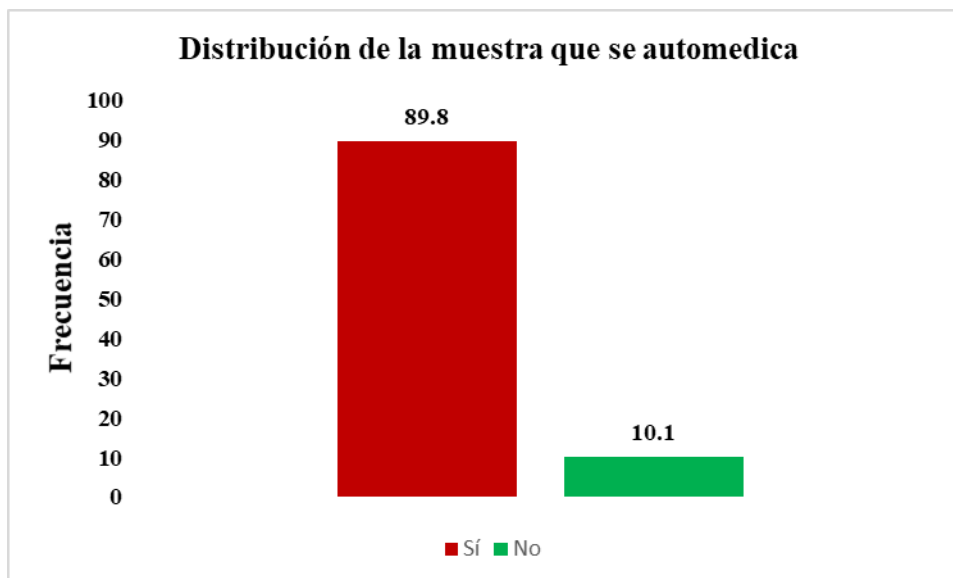
Nota: Cuestionario de factores sociodemográficos y automedicación

En la tabla 1, evidencia una relación positiva entre los factores sociodemográficos con la automedicación, esto es, se observa un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.212; si bien la relación resultó significativa ($P=0.002<0.01$), demostrando que existe relación entre las variables de estudio. Este resultado pone en evidencia que los factores sociodemográficos influyen en la automedicación.

Tabla 2. Automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023.

Automedicación	Pobladores adultos	
	f	%
Sí	283	89,8
No	32	10,1
Total	315	100

Nota. Cuestionario de factores sociodemográficos y automedicación



Nota. Cuestionario de factores sociodemográficos y automedicación

Gráfico 1. Distribución de la muestra asociado con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023.

En la tabla y gráfico 1, se observa que el 89,8% se automedican a diferencia del 10,1% no se automedican de los pobladores del distrito de Copallín.

Tabla 3. Factores sociales que se relacionan con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023.

Factores sociales	Automedicación						Chi-cuadrado
	SÍ		NO		Total		
	f	%	f	%	F	%	
Edad							
18 a 30 años	28	9,8	17	53,1	45	14,2	p=0,022
31 a 50 años	222	78,4	9	28,1	231	73,3	
Mayor de 51 años	33	11,6	6	18,7	39	12,3	
Total	283	100	32	100	315	100	
Grado de instrucción							
Sin estudios	10	3,5	2	6,2	12	3,8	p=0,010
Primaria	30	10,6	4	12,5	34	10,7	
Secundaria	183	64,6	12	37,5	195	61,9	
Superior	60	21,2	14	43,7	74	23,4	
Total	283	100	32	100	315	100	
Lugar de procedencia							
Urbano	212	74,9	9	28,1	221	70,1	p=0,000
Rural	71	25,0	23	71,8	94	29,8	
Total	283	100	32	100	315	100	
Número de hijos							
Uno	70	24,7	21	65,6	91	28,8	p=0,31
Dos	86	30,3	7	21,8	93	29,5	
Mayores a tres	127	44,8	4	12,5	131	41,5	
Total	283	100	32	100	315	100	
Afiliación al seguro							
SIS	206	72,7	2	6,2	208	66,0	p=0,026
Es Salud	20	7,0	11	34,3	31	9,8	
No tienen afiliación	57	20,1	19	59,3	76	24,1	
Total	283	100	32	100	315	100	

Nota. Cuestionario de factores sociodemográficos y automedicación

En la tabla 3 se observa, los factores sociales con mayor influencia de la automedicación en los pobladores adultos de Copallín. En cuanto a la edad (31 a 50 años) con 73,3%; según el grado de instrucción (Secundaria) con 61,9%); lugar de procedencia (Urbana) con 70,1%; número de hijos (mayores a tres) con 41,5%; afiliados al seguro (SIS) 66,0%.

Tabla 4. Factores económicos que se relacionan con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023.

Factores económicos	Automedicación						Chi-cuadrado
	SÍ		NO		Total		
	f	%	f	%	F	%	
Dependencia económica							
Independientes	217	76,6	7	21,8	224	71,1	p=0,000
Dependiente del padre	12	4,2	14	43,7	26	8,2	
Dependiente de la madre	4	1,4	8	25,0	12	3,8	
Dependiente de otro familiar o red social	50	17,6	3	9,3	53	16,8	
Total	283	100	32	100	315	100	
Ingresos mensuales							
De 300 a 500 soles	3	1,0	15	46,8	18	5,7	p=0,001
De 500 a 1000 soles	9	3,1	10	31,2	19	6,0	
De 1000 – 1500 soles	181	63,9	1	3,1	182	57,7	
Mayores a 1500 soles	90	31,8	6	18,7	96	30,4	
Total	283	100	32	100	315	100	

Nota. Cuestionario de factores sociodemográficos y automedicación

En la tabla 4 se observa, los factores económicos con mayor influencia en la automedicación en pobladores adultos. Relacionado a la dependencia económica (independiente) con 71,1%; ingresos mensuales (de 100 a 1500 soles) con 57,7%.

Tabla 5. Factores culturales que se relacionan con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023.

Factores culturales	Automedicación						Chi-cuadrado
	SÍ		NO		Total		
	f	%	f	%	F	%	
Lugar donde requieren medicamentos							
Boticas	163	57,5	7	21,8	170	53,9	p=0,000
Farmacias	75	26,5	9	28,1	84	26,6	
Centros médicos	25	8,8	6	18,7	31	9,8	
Consultorios médicos	9	3,1	4	12,5	13	4,1	
Centros de salud	7	2,4	4	12,5	11	3,4	
Hospitales	4	1,4	2	6,2	6	1,9	
Total	283	100	32	100	315	100	
Fuentes de información que influyen en la automedicación							
Autoconocimiento	121	42,7	1	3,1	122	38,7	p=0,000
Periódico	12	4,2	2	6,2	14	4,4	
Internet	30	10,6	12	37,5	42	13,3	
Televisión	70	24,7	15	46,8	85	26,9	
Radio	50	17,6	2	6,2	52	16,5	
Total	283	100	32	100	315	100	
Redes que influyen al consumo sin prescripción médica							
Por voluntad propia	39	13,7	17	53,1	56	17,7	p=0,053
Amigos/amigas	210	74,2	6	18,7	216	68,5	
Familiares	25	8,8	5	15,6	30	9,5	
Otros	9	3,1	4	12,5	13	4,1	
Total	283	100	32	100	315	100	

Nota. Cuestionario de factores sociodemográficos y automedicación

En la tabla 4 se observa, los factores culturales con mayor influencia en la automedicación en pobladores adultos. En relación al lugar donde requieren medicamentos (Boticas) con el 53,9%; las fuentes de información que influyen en la automedicación (Autoconocimiento) con el 38,7%; y las redes que influyen en el consumo sin prescripción médica (Amigos/amigas) con el 68,5%

V. Discusión

La investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre los factores sociodemográficos con la automedicación. Los hallazgos demostraron que existe una relación positiva entre los factores sociodemográficos con la automedicación medida a través del coeficiente de correlación Rho de Spearman (0.212) y representado así: $P=0.002<0.01$. Lo que significa que, los factores sociodemográficos influyen en la automedicación.

Asimismo, en cuanto al primer objetivo específico identificar la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023; se halló que, el 89,8% se automedican a diferencia del 10,1% no se automedican. Lo cual indica que, la automedicación es una práctica actual en los pobladores del distrito de Copallín, lo cual estaría asociado al consumo sin prescripción médica, por recomendaciones familiares, de sus amigos, entre otros⁴⁵.

Consecuente a ello, las prácticas de automedicarse con frecuencia conllevan al alto riesgo de la salud de las personas, puesto que, que son agentes extraños que generan una respuesta fisiológica en el organismo, que si se utiliza de manera incorrecta podrían causar grandes daños a comparación de beneficios para la salud. Dichas acciones están influenciadas por factores sociodemográficos⁵². Según la OMS, la automedicación es la selección y utilización de medicamentos por parte de los individuos con la finalidad de aliviar sus enfermedades sin prescripción médica⁴⁶.

Desde la teoría de la automedicación como comportamiento de consumo, los individuos han sido consumidores de fármacos sin prescripción médica y que tradicionalmente han ido transmitiéndose de generación a generación, es decir, que a través del conocimiento empírico que les caracteriza buscaban tratar el dolor y la sintomatología de sus enfermedades en una comunidad poniendo en alto riesgo su salud; en efecto la automedicación esta influenciado por los factores sociodemográficos⁵⁶.

Los resultados encontrados poseen semejanzas con investigaciones realizadas en otros ámbitos. A nivel internacional, Muñoz BL en el año 2023²⁷ en Ecuador, concluyó una alta prevalencia de automedicación en relación con el sexo, edad, grado de instrucción

e ingresos inferiores; estos poseen influencia significativa en la automedicación. A nivel nacional, Raico MN en el año 2023³¹ en Cajamarca, concluyó que existe relación significativa entre la automedicación y los factores sociodemográficos (edad, sexo, zona rural e ingreso económico).

A nivel local, se relaciona con investigaciones llevadas a cabo con Ordinola CM, Silva YA, Oc O, Pizarro O, Mendoza E en el año 2023²² Amazonas, concluyeron que, la mayoría de la población acude a las farmacias sin prescripción médica para automedicarse y está condicionado a factores sociodemográficos. Del análisis desprendido de los tres contextos se infiere que las variables en estudio se asocian mutuamente y se ve reflejado en la conducta de los pobladores.

Por otro lado, se diferencia con otras investigaciones llevadas a cabo por Oleas LK en el año 2022²⁸ en Ecuador, quien concluyó, que la automedicación es un problema de salud pública y están asociado a variables inherentes de los consumidores y no a los factores sociales. Quispe BM, Quispe MM en el año 2022³³ en Huancayo, concluyó que, no existe relación entre la automedicación y los factores sociales.

Con respecto al objetivo específico dos, Identificar los factores sociales que se relacionan con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023. Se encontró que, los factores sociales con mayor influencia de la automedicación en los pobladores fueron la edad (31 a 50 años) con 73,3%; según el grado de instrucción (Secundaria) con 61,9%); lugar de procedencia (Urbano) con 70,1%; número de hijos (mayores a tres) con 41,5%; afiliación al seguro (SIS) 66,0%.

Los resultados encontrados se corroboraron con la investigación llevado a cabo por Castro JC, Duarte JA en el año 2022²⁹ en Bogotá, quienes encontraron que los factores sociales con mayor influencia con la automedicación fueron la edad (56%), grado de instrucción de primaria (75,5%), la zona rural como lugar de procedencia (66,4%), el número de hijos fue mayor a tres (51,7%), y no tuvieron seguro social (50,2%).

Del mismo modo, se asemejan con Lumbe TM, Malpartida W en el año 2023³⁴ Lima; quienes concluyeron que, los factores sociodemográficos están asociados significativamente con la práctica de automedicación, y el factor social es el que mayor

prevalencia obtuvo en los participantes (78,00%). Así también, con Salazar MA en el año 2022²⁵ en Bagua; quien halló que, la edad promedio fue 36 años, el 53,46% predominó el sexo masculino, el 39,3% secundaria completa, el 70,9% es trabajador independiente, y más del 50% profesan la religión católica y en un 52% de los usuarios encuestados son de zona urbana

En esa directriz, los factores sociales son perspectivas de transferencia de conocimientos y de costumbres, que respecto a su clasificación varían acorde al estilo de vida, además, de las imposiciones sociales plasmadas en la colectividad, es que se delibera cuando se persigue exponer las transiciones cognoscitivo de una población⁴³.

Del mismo modo, se tuvo como tercer objetivo específico, Identificar los factores económicos que se relacionan con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023. Se encontró que, los más predominantes fueron la independiente económica con 71,1%; los ingresos mensuales de 1000 a 1500 soles con 57,7%. Lo cual denota que, la situación económica es relativa en los pobladores y conllevan a la automedicación de estos.

Los datos obtenidos poseen relación con investigaciones llevadas a cabo por Barrera V, Gasca, D, Arias, S, Aguirre, L en el año 2023²⁶ en Colombia; concluyeron que la automedicación conlleva a efectos adversos y poner en alto riesgo la salud de los pacientes; el factor económico en su modalidad independiente y con mayor a 1500 soles fueron los más predominante. Del mismo modo, con Lima RM, Hervacio RP en el año 2023³⁵ Huancayo, quien demostró que, el nivel de conocimiento de la automedicación fue alto, y el factor económico predominó en el mismo nivel.

Consecuente a ello, el factor económico influye significativamente en los seres humanos para que se automediquen, siendo el de mayor prevalencia el nivel socioeconómico alto, debido a que los individuos cuentan con un empleo estable o con un sueldo que cubre las necesidades de salud familiar, en efecto los ingresos económicos altos conllevan a que las personas se automediquen sin realizar una consulta médica⁶³.

Finalmente, el cuarto objetivo específico consistió en identificar los factores culturales que se relacionan con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro

de Salud Copallín, 2023. Los resultados obtenidos fueron en relación al lugar donde requieren medicamentos (Boticas) con el 53,9%; las fuentes de información que influyen en la automedicación (Autoconocimiento) con el 38,7%; y las redes que influyen en el consumo sin prescripción médica (Amigos/amigas) con el 68,5%. Lo que significa que la cultura influye directamente en la percepción de los pobladores induciéndoles a automedicarse.

Los hallazgos obtenidos, poseen relación con Pasache Pinedo P, Diaz Mena MA, Flórez Vela M, Salazar Granara A en el año 2022⁽³⁶⁾ en Amazonas, quienes concluyeron la elevada prevalencia del factor cultural en la inducción a la automedicación en los pobladores. Asimismo, Delgado G, Delgado, CA en el año 2021³⁸ En Copallín; encontraron que la automedicación tuvo mayor frecuencia influenciado por los factores culturales.

Desde la teoría de las representaciones sociales, los resultados encontrados evidencian que los factores sociodemográficos medidos por la edad, el sexo, el estado civil, el nivel económico, el lugar de procedencia poseen relación directa en las prácticas inadecuadas de la automedicación⁵⁴.

En esa misma línea, está la teoría Nola Pender, contribuye a explicar los comportamientos que motivan a los usuarios a incurrir en hábitos como automedicarse, así como las reacciones emocionales que conllevan a las personas frente a dichos malos hábitos⁶⁰.

Conclusiones

- Se concluye que existe relación significativa ($P=0.002<0.01$), entre los factores sociodemográficos con la automedicación, el coeficiente de correlación Rho de Spearman obtenido fue 0.212. Lo que significó que las variables estudiadas dependen la una de la otra.
- La mayoría de los pobladores adultos (89,8%) que acuden al C.S Copallín, se automedican
- Los factores sociales que se relacionan con la automedicación en los pobladores adultos de Copallín fueron la edad de 31 a 50 años; el grado de instrucción secundaria; procedencia de zona urbana; el número de hijos mayores a tres; y estar afiliados al seguro social - SIS.
- Los factores económicos que se relacionan con la automedicación en los pobladores adultos de Copallín fueron la independencia económica y los ingresos de 100 a 1500 soles percibidos por los pobladores.
- Los factores culturales que se relacionan con la automedicación de los pobladores adultos de Copallín fueron que los centros de mayor recurrencia para la adquisición de los fármacos están en primer lugar las Boticas, de las fuentes de información que influyen en la automedicación está el mismo conocimiento de los pobladores; y las redes que influyen en el consumo de los fármacos sin prescripción médica están los amigos y amigas de los moradores.

Recomendaciones

- Se recomienda sensibilizar a través del Centro de Salud a la población en general del distrito de Copallín mediante hábitos saludables que ofrece la farmacología; para disminuir los niveles de automedicación asociados a los factores sociales, económicos y culturales.
- Se recomienda que el Centro de Salud de Copallín acojan a los moradores en los diversos servicios que ofrecen, afín de contribuir con la atención y orientación profesional respecto a los usuarios que llegan con diversas enfermedades y las instituciones que deben acudir posterior al otorgamiento de la receta médica.
- Se recomienda a la Fiscalía de prevención del delito de la provincia de Bagua que realicen operativos inopinados en los diversos centros de distribución de medicamentos para garantizar que los insumos estén en óptimas condiciones y salvaguardar la salud e integridad de la población del distrito de Copallín.
- Se recomienda a la municipalidad distrital de Copallín y al área de Defensa Civil solicitar su licencia de funcionamiento de cada centro de distribución de medicamentos para evitar la clandestinidad.
- Se recomienda que los diversos centros de distribución de medicamentos soliciten a los pobladores la receta médica al momento que solicitan la compra de dichos insumos.

Referencias bibliográficas

1. Castro Espinosa J, Machado Alba JE, Fernando Molineros Gallón L, Ángela Tobón Marulanda F, Rodríguez Alviz E. Instrumento de recolección de datos para identificar automedicación en estudiantes universitarios. *Rev Cuba Farm* [Internet]. 2022;55(3):1–21. Disponible en: <https://acortar.link/SYCanq>
2. Organización Panamericana de la Salud. Pautas de la OMS sobre la ética en la vigilancia de la salud pública [Internet]. 2017. 1–65 p. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34499/9789275319840-spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
3. Pari Olarte J B, Cuba García PA, Aliaga Guillén NE, Solano García CG, Chacaltana Ramos LJ, Quispe Ilanzo MP, Oyola García AE. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. *Rev Cuerpo Med HNAAA* [Internet]. 2021;14(1):29–34. Disponible en: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.141.867>
4. Lumba Palacios K, Torres Sevillano L, Bazualdo Fiorini E, Saldaña Saldaña D, Vásquez Castillo L, Pajares Huaripata E. Factores personales y automedicación en estudiantes de medicina humana en Cajamarca, Perú – 2023. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip* [Internet]. 2023;7(2):1602–19. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5427
5. Córdoba HO, Navarro CC, Coronel JAO, Torres SMR. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm Glob* [Internet]. 2021;20(2):544–56. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.430191>
6. Sánchez VB, Parrado DG, Villate SCA, Díaz LMA. Patrones de automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en una población colombiana. *Rev Cuba Farm* [Internet]. 2023;56(1). Disponible en: <https://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/873/516>
7. Martínez Rojas SM, Ruiz-Roa SL, Sánchez Pérez DG, Jiménez Castellanos MN. Panorama de la automedicación en estudiantes de educación superior: una mirada global. *Rev Cienc y Cuid* [Internet]. 2022;19(2):99–111. Disponible en: <https://doi.org/10.22463/17949831.3312>

8. Martínez Rojas SM, Ruiz Roa SL, Sánchez Pérez DG, Jiménez Castellanos MN. Características de la automedicación durante la pandemia del COVID-19, Paraguay (2020 - 2021). *Rev salud publica del Paraguay* [Internet]. 2023;19(1):99–111. Disponible en: <https://doi.org/10.18004/rspp.2023.abril.07>
9. Calderón CA, Soler, F, Pérez Acosta A. El Observatorio del Comportamiento de Automedicación de la Universidad del Rosario y su rol en la pandemia de covid-19. *Rev Cienc Salud Bogotá, Colomb* [Internet]. 2020;18(2):1–8. Disponible en: <https://acortar.link/yzCJaF>
10. Parra Posada, ND, Rico Carabali KT. Rol del químico farmacéutico en la identificación de la prevalencia, patrones y factores asociados a la automedicación en una población escolar de la ciudad de bogotá y del municipio de soacha. *Univ el Bosque* [Internet]. 2023; Disponible en: <https://acortar.link/9NuQwm>
11. Suqui Belesaca CE, Parra Pérez R, Paladines Calle S, Moyano Brito EG. Factores asociados a la automedicación en adultos. *Kill Salud y Bienestar* [Internet]. 2020;4(4):9–14. Disponible en: <https://doi.org/10.26871/killkanasalud.v4%7Bi%7D4.744>
12. Galárraga A S, Hidalgo S A, Rivas TA. Medicalización y uso de analgésicos, según estudiantes de la Facultad de Medicina. Un estudio realizado en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. *Cuad Médico Soc* [Internet]. 2022;61(3):115–25. Disponible en: <https://cuadernosms.cl/index.php/cms/article/view/91/9>
13. Gómez K, Herrera M, Mateus M, Solano E, Suárez M. La automedicación en estudiantes de medicina y sus factores asociados: revisión de la literatura. *Univ El Bosque* [Internet]. 2020;1–51. Disponible en: https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/7589/Gómez_Huertas_Karía_2020.pdf?sequence=6&isAllowed=y
14. Molina Aguilar J. Autoatención y automedicación: reflexiones y retos desde la ontología del ser social. *Rev Costarric Psicol* [Internet]. 2021;40(2):107–29. Disponible en: <https://doi.org/10.22544/rcps.v40i02.03>
15. Barbosa Eyler, G.E, Ravizza S. El acceso a la salud y la automedicación en la Segunda ola de la pandemia de covid-19 en una Población de argentina. *Rev*

- Argentina Med [Internet]. 2021;10(1):3–7. A Disponible en: <http://www.revistasam.com.ar/index.php/RAM/article/view/684/574>
16. Automedicación en niños con enfermedades de vías respiratorias altas en el Perú. Rev la Fac Med humana URP [Internet]. 2023;23(2):95–100. Disponible en: <https://doi.org/10.25176/RFMH.v23i2.5657>
 17. Navarrete Mejía PJ, Velasco Guerrero JC, Loro Chero L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Rev del Cuerpo Médico del HNAAA [Internet]. 2020;13(4):350–5. Available from: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>
 18. Ministerio de Salud DIGEMID. Memoria institucional. 2021; Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/>
 19. Ministerio de Salud del Perú. Análisis de la situación de salud del Perú. 2019;PERÚ/MINSA. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/OGE/242_OGE122.pdf
 20. Espinosa J, Herrera K. Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020. Repos Inst Cont [Internet]. 2021;58. Disponible en: <https://cutt.ly/fEg5VA5>
 21. Consultores V. Medicamentos ilegales en el Perú: Diagnóstico de la situación y recomendaciones de política. Anacab. 2019;1–181.
 22. Ramirez CMO, Díaz YAS, Carrasco OJO, Salazar OP, Quijano EM. Automedicación En Tiempos De Covid-19, Región Amazonas. Int J Heal Sci [Internet]. 2022;2(12):2–11. Disponible en: DOI 10.22533/at.ed.1592122223028
 23. De la Flor Herrera ÁH. Conocimiento acerca de la enfermedad del dengue en los departamentos de la región de la selva del Perú reportado por la Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2019. Univ Peru Cayetano Hered [Internet]. 2022;40. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11424/Conocimiento_DelaFlorHerrera_Angel.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 24. Amazonas GR, Social GDD. Plan Regional Concertado de Salud Amazonas 2008 – 2021. 2021; Disponible en: <https://acortar.link/smsHgW>

25. Salazar Olivera MÁ. Conocimiento y actitudes frente a la automedicación con antibióticos en usuarios de la botica open Farma SAC- Bagua, 2022. Univ Politécnica Amaz [Internet]. 2022;30. Disponible en: <https://acortar.link/hKBMEs>
26. Barrera V, Gasca D, Arias SC, Aguirre LM. Patrones de automedicación durante la pandemia de la COVID-19 en una población colombiana. Rev Cuba Farm [Internet]. 2023;56(1):1–19. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=163178204&lang=es&site=ehost-live>
27. Automedicación y factores asociados en américa latina. Revisión bibliográfica. Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo. Univ Católica Cuenca. 2023;1–26.
28. Oleas Hidalgo LK. Evaluación de la automedicación y factores asociados en la población adulta del sector la Libertad en la parroquia San Luis, Riobamba. Esc Super Politécnica Chimborazo [Internet]. 2022;3–50. A Disponible en: <https://acortar.link/MV4eqz>
29. Castro Triana, JC, Duarte Aguilar JA. Factores asociados a la automedicación en usuarios de droguerías de la localidad Engativá de Bogotá. Corporación Tecnológica Bogotá – CTB [Internet]. 2022;4–70. Disponible en: <https://acortar.link/AhLcRS>
30. Fernández García, A, Quiñones La Rosa I. Automedicación en pacientes atendidos en la clínica de la facultad de estomatología de la habana. Fac Estomatol la Habana [Internet]. 2023;1–15. Disponible en: <https://cedro.sld.cu/index.php/adicciones/2023/paper/view/19/15>
31. Raico Huatay MN. Automedicación en época de pandemia por COVID-19, asociada a factores sociodemográficos en pobladores de Shaullo Chico - Baños del Inca - Cajamarca. Univ Nac Cajamarca [Internet]. 2023;1–52. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5909>
32. Sipión Silva MC. Factores sociodemográficos y la automedicación en tiempos de COVID19, en la comunidad de la Peña. Univ Nac Tumbes [Internet]. 2023AD;20–57. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64301>

33. Quispe Apaza, Blanca Miriam; Quispe Mayta MM. Factores asociados a la automedicación con Antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla- puno. Univ Rosevelt [Internet]. 2022;1–54. Disponible en: <https://repositorio.urosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1363>
34. Lumbe Ureta, T.M., Malpartida Tarrillo W. Factores sociodemográficos y práctica de automedicación por covid-19 en las familias de delicias de villa distrito de Chorrillos. Univ Priv San Juan Baut. 2023;
35. Lima Cuchula, Ruth María, Hervacio Aliaga R del P. Nivel de conocimiento de automedicación en usuarios del comedor oasis ii en Pachacútec del distrito de ventanilla. Univ Rosevelt [Internet]. 2023;1–30. Disponible en: <https://acortar.link/mUsPrp>
36. Piero Pasache, P.; Diaz Mena, M.A.; Flórez Vela, M.; Salazar Granara A. Automedicación y uso de plantas medicinales en estudiantes universitarios de la Amazonía Peruana durante la primera ola por COVID-19. Rev Cuerpo Med HNAAA [Internet]. 2022;15(1):42–5. A Disponible en: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.154.1545>
37. Vela Cuipal M. Automedicación en el marco de la pandemia covid-19, en pobladores de la ciudad de chachapoyas. Univ Toribio Rodríguez Mendoza [Internet]. 2022;16–36. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/2577>
38. Delgado Mondragón, G, Delgado Valdivia CA. Relación entre el nivel socioeconómico y cultural y el tipo De automedicación en el distrito de Copallin. Univ Maria Aux [Internet]. 2021;6. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/424>
39. Romo J, Tarango J. Factores sociodemográficos, educativos y tecnológicos en estadios iniciales de cibercultura en comunidades universitarias. Apert Rev Innovación Educ [Internet]. 2022;7(2):1. Disponible en: <https://acortar.link/LGpUTE>
40. López F, Segura Á. Determinantes sociodemográficos de la conducta en salud en adultos con enfermedad cardiocerebrovascular. Hacia la Promoción la Salud [Internet]. 2015;20(1):153–67. Disponible en: doi: 10.17151/hpsal.2015.20.1.11

41. Böell JEW, da Silva DMGV, Hegadoren KM. Factores sociodemográficos y condicionantes de salud asociados a la resiliencia de personas con enfermedades crónicas: un estudio transversal. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2016;24. Disponible en: doi: 10.1590/1518-8345.1205.2786
42. Flórez Oviedo N, González Penagos C. Factores sociodemográficos asociados a las preferencias de metodologías de aprendizaje. *Rev Electron Educ* [Internet]. 2022;26(3):1–18. Disponible en: <https://doi.org/10.15359/ree.26-3.4>
43. Pilar RDM, Fernando LHJ, Isabel RLE, Gabriel R, Istmo. Nivel de percepción de la inseguridad alimentaria, estado nutricional y factores sociodemográficos asociados en pobladores, México. 2023;22(2):1–11. Disponible en: <https://doi.org/10.29105/respyn22.2-719>
44. Mori Salinas AC. Factores sociodemográficos y clínicos de mortalidad materna en el Hospital Santa Gema Yurimaguas. *Univ Nac San Martín* [Internet]. 2019; Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3357>
45. García Virosta E, López Gutiérrez C. La automedicación. *Semer - Med Fam* [Internet]. 2020;33(2):86–96. Disponible en: doi: 10.1016/s1138-3593(07)73854-6
46. Molinero A, Lara JAC De, Fernández FC. Demanda de antibióticos sin prescripción en la farmacia comunitaria . Descripción de la intervención del farmacéutico. *Rev Med Fam*. 2020;46(8).
47. Rodríguez Ourens MJ, Morales Martínez A. ¿Tenemos en cuenta al prescribir antiinflamatorios no esteroideos su nefrotoxicidad? Fracaso renal agudo en varón de 23 años TT - Do we care the nephrotoxicity consequences of prescribing NSAID'S? Acute renal failure in 23 year old male. *Semer Soc Esp Med Rural Gen (Ed Impr)* [Internet]. 2017;43(2):156–8. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-tenemos-cuenta-al-prescribir-antiinflamatorios-S113835931630096X>
48. López Marina V, Rama Martínez T, Pizarro Romero G, Alcolea García R, Costa Bardají N. Pancitopenia secundaria a intoxicación por metotrexato en paciente anciano. *Semergen* [Internet]. 2019;45(6):e29–31. Disponible en: doi: 10.1016/j.semereg.2018.12.002

49. Vila-Corcoles A, Satue-Gracia E, Vila-Rovira A, de Diego-Cabanes C, Forcadell-Peris MJ, Ochoa-Gondar O. Desarrollo de una regla de pronóstico predictivo para la evaluación temprana de pacientes con COVID-19 en entornos de atención primaria. *Aten Primaria* [Internet]. 2021;53(9):102118. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102118>
50. Alfaro Monge D. Causas y consecuencias de la automedicación: Experiencia de 10 adultos mayores del cantón de Grecia. *Pro Verit* [Internet]. 2020;2(2):8–28. Disponible en: <https://revistas.uia.ac.cr/index.php/proveritatem/issue/view/3>
51. Zambrano Barriga FP, Cusme Torres NA. Factors causing self-medication in nursing students. *Salud, Cienc y Tecnol* [Internet]. 2023;3:1–7. Disponible en: doi: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023312>
52. Nazate ChugaI, Z.R., Rebolledo SolisI, A.R., Abata ErazoI, A.P., Reudis Durán Rodríguez R. Automedicación por síntomas de COVID-19 en internos rotativos de Enfermería. *Rev Inf científica* [Internet]. 2023;1–11. Disponible en: doi: [10.5281/zenodo.7843562](https://doi.org/10.5281/zenodo.7843562)
53. Lázaro De Lara R. Plataforma Interactiva Para La Prevención De La Automedicación. 2023;6–87. Disponible en: <https://acortar.link/zAgIqQ>
54. Alejandro M, Beltr M. Representaciones sociales del medicamento genérico en pacientes adultos polimedicados de bogotá. *Univ Nac Colomb* [Internet]. 2021;20–234. Disponible en: <https://acortar.link/t5vIHV>
55. Marquez Terraza AV. Representaciones sociales en el adulto mayor y su influencia en el autocuidado. *Rev Cuid* [Internet]. 2022;13(2):1–15. Disponible en: doi:10.15649/cuidarte.2107
56. Gómez R. Psicología de las drogodependencias y de las adicciones. *Univ Nac Córdova* [Internet]. 2023;87(1,2):149–200. Disponible en: <https://repositorio.ufsc.br/xmlui/bitstream/handle/123456789/167638/341506.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttps://repositorio.ufsm.br/bitstream/handle/1/8314/LOEBLEIN%2C> LUCINEIA CARLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttps://antigo.mdr.gov.br/saneamento/proees
57. Sousa Pinto G. Empoderar el autocuidado: Un manual para farmacéuticos. 2022; Disponible en: <https://acortar.link/s7iqBL>

58. Bustamante Restrepo, C.; Franco Soto, N., Gómez Quintero M. Promoción de la salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una comunidad urbana de Pereira. *Fund Univ del Areandina* [Internet]. 2023;4(1):88–100. Disponible en: <https://acortar.link/ZRngwG>
59. Hidalgo Guevara E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. *Ene Rev Enfermería* [Internet]. 2021;16(2). Disponible en: <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/1322>
60. Aristizabal HP, Blanco RM, Sanchez RA. Enfermería Universitaria El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Eneo-Unam* [Internet]. 2011;8(4):8. Disponible en: <https://acortar.link/ZumTUE>
61. Risco AA. Clasificación de las investigaciones. *Univ Lima* [Internet]. 2020;4. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/322967825.pdf>
62. Castro Maldonado JJ, Gómez Macho LK, Camargo Casallas E. La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI. *Tecnura*. 2023;27(75):140–74.
63. Suqui Belesaca, C.E., Parra Pérez, R., Paladines Calle, E., Moyano Brito, E.G. Factores sociales asociados a la automedicación en adultos. 2020[Internet]. *Revista Killkana Salud y Bienestar*. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.26871/killkanasalud.v4i4.744>
64. Santa Cruz De La Cruz K. R. Factores económicos, socioculturales e institucionales asociados a la automedicación. 2021. [Internet] Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/3405>
65. Ávalos Ávalos, J.M. 2020. Factores culturales que influyen en la automedicación en estudiantes de la sede central del salvador. [Internet] Disponible en: <https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/27660/1/14104038.pdf>

ANEXOS

Anexo N° 1: Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Instrucciones

A continuación, se presentan las preguntas, usted responderá como considere la más apropiada para lo cual lea detenidamente cada pregunta y luego marque o escriba según corresponda. El cuestionario es de manera anónima

I. Datos generales

- Edad: _____
- Grado de instrucción: _____
- Afiliación al seguro: _____
- Lugar de procedencia: Urbana () Rural ()
- N° de hijos: _____

Dimensio	Ítem	Respuesta (x)
Dimensión Social	¿A qué seguro está afiliado(a) usted	No cuenta con seguro
		Seguro Integral de Salud SIS
		Seguro Social de Es Salud
		Otras entidades prestadoras de seguros
Dimensión Económica	¿De quién depende económicamente?	Independiente
		Solo de mi padre
		Solo de mi madre
		De ambos padres
		Otros
	¿Cuánto es el ingreso económico aproximado de su familia?	De 300.00 a 500.00
		De 500.00 a 1000.00
De 1000.00 a 1500.00		

		Mayor a 1500.00	
Dimensión Cultural	¿En qué lugares adquiere medicamentos?	Boticas	
		Farmacias	
		Centros médicos	
		Consultorios médicos	
		Centros de salud	
		Hospitales	
	¿A través de qué fuentes usted se informa sobre el consumo de medicamentos?	Radio	
		Autoconocimiento	
		Periódico	
		Internet	
		Televisión	
		Charlas recibidas por instituciones	
	¿Quiénes le recomienda para que usted consuma medicamentos?	Por voluntad propia	
		Amigos/ amigas	
		Familiares	
		Otros	
	¿Está usted informado (a) de las reacciones adversas que se produce al automedicarse?	Sí	
		No	
	¿Considera usted que al consumir medicamentos sin prescripción médica pone en riesgo su salud?	Sí	
		No	

¡Gracias por su participación!

Cuestionario 2: AUTOMEDICACIÓN

Instrucciones

A continuación, se presentan las preguntas, usted responderá como considere la más apropiada para lo cual lea detenidamente cada pregunta y luego marque o escriba según corresponda. El cuestionario es de manera anónima

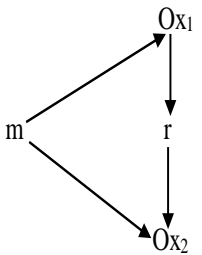
Nunca	A veces	Siempre
N	AV	S

N°	Ítem	N	AV	S
1	¿Con qué frecuencia compra usted medicamentos en las boticas, farmacias u otros establecimientos de salud?			
2	¿Consume usted medicamentos por periodos prolongados hasta conseguir su mejoría?			
3	¿Con qué frecuencia usted compra analgésicos para automedicarse?			
4	¿Con qué frecuencia usted compra antibióticos para automedicarse?			
5	¿Considera usted que al automedicarse pone en riesgo su salud?			
6	¿Al usar medicamentos sin prescripción médica usted verifica o pregunta la fecha de vencimiento?			
7	¿Ha sufrido usted alguna reacción adversa después de haber consumido algún medicamento?			
8	¿Después de haber consumido los medicamentos sin prescripción médica a tenido mejorías en su salud?			
9	¿Sí su dolor a la enfermedad que padece no se ha quitado eleva el consumo de la dosis?			
10	¿Al consumir el medicamento informa a alguien cercano a usted?			

¡Gracias por su participación!

Anexo N° 2: Matriz de consistencia

1. TÍTULO:	4. VARIABLE DE ESTUDIO	8. INSTRUMENTOS
Factores sociodemográficos relacionados con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023	<ul style="list-style-type: none"> • Variable independiente: Factores sociodemográficas • Variable dependiente: Automedicación 	<p>En la investigación la medición de la primera variable denominada factores sociodemográficos, será a través del Factores sociodemográficos (ver anexo)</p> <p>En cuanto a la segunda variable denominada Automedicación, será medida a través del cuestionario de Automedicación (ver anexo)</p>
2.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	5. HIPÓTESIS GENERAL	
¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023?	<p>H_{G1}: Si existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023</p> <p>H_{G0}: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023</p>	
3. OBJETIVOS	6. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	
3.1. Objetivo general	<p>La investigación será enfoque cuantitativo, diseño no experimental</p> <p>Esquema del diseño de la investigación:</p>	9.ANÁLISIS DE DATOS

<p>Determinar la relación de los factores sociodemográficos con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023</p> <p>3.2. Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023. - Identificar los factores sociales que se relacionan con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023. - Identificar los factores económicos que se relacionan con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023. - Identificar los factores culturales que se relacionan con la automedicación en pobladores adultos que llegan al Centro de Salud Copallín, 2023. 	 <p>Donde: m = Pobladores del distrito de Copallín O = Observación x₁ = Factores sociodemográficos x₂ = Automedicación r = Relación</p>	<p>Se elaborará una sábana de datos con la información obtenida a través de los cuestionarios. En ese sentido, se utilizará los programas en su versión de cálculo informático de Microsoft Office Excel y programa software de estadística SPSS última versión; este último permitirá la elaboración de tablas y gráficos del procesamiento de la información.</p> <p>Asimismo, en el análisis el procesamiento de datos se utilizará la prueba del coeficiente de correlación de Pearson. Para ello, se solicitará la intervención del profesional estadístico, con la finalidad de organizar sistemáticamente la información. Además, posterior a la elaboración de tablas y gráficos permitirá arribar a la discusión de los hallazgos obtenidos y las conclusiones de la investigación.</p>
	<p>7. Población y Muestra</p> <p>7.1. Población: Para fines de la investigación estará conformado por los pobladores del distrito de Copallín, provincia de Bagua, Región Amazonas. Estará conformada por 1759 pobladores.</p> <p>7.2. Muestra: La muestra estará conformada por 315 pobladores del distrito de Copallín; a quienes se les aplicará los instrumentos de investigación</p> <p>7.3. Muestreo: Se aplicará el muestreo probabilístico aleatorio simple</p>	

Anexo N° 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo

Declaro libre y voluntariamente que acepto participar en la investigación: Factores sociodemográficos relacionados con la automedicación en los pobladores del distrito de Copallín, 2023. Tiene como objetivo general Determinar la relación de los factores sociodemográficos en sus dimensiones: social, económica, cultural y la automedicación en los pobladores del distrito de Copallín, 2023. Soy consciente de que el procedimiento para lograr el objetivo mencionado consistirá en la aplicación de una encuesta

Es de mi consentimiento que seré libre de retirarme de la presente investigación en el momento que lo desee, sin ser afectada en mi trato o atención.

Copallín _____ de _____ del 2023

Firma de la participante

Anexo N° 4: Evidencias fotográficas de encuesta realizadas en el Centro de Salud.

