



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**Factores asociados a la automedicación en usuarios
que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun,
provincia Rioja, 2024**

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

Autora: Gueiby Juliza Tuesta Cubas

Orcid: 0009-0007-5900-2333

Asesor: Mg. Donaldo Campos Fernández

Orcid: 0009-0009-4652-5914

Registro: UPA-PITE0192

Bagua Grande – Perú

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**Factores asociados a la automedicación en usuarios
que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun,
provincia Rioja, 2024**

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

Autora: Bach. Gueiby Juliza Tuesta Cubas

Orcid: 0009-0007-5900-2333

Asesor: Mg. Campos Fernández, Donaldo

Orcid: 0009-0009-4652-5914

Registro: UPA-PITE0192

Bagua Grande – Perú

2024

Dedicatoria

Dedico esta tesis a Jehová Dios, como único ser supremo, es el único quien dirige mi vida, fue mi guía en este proceso educativo, en el logro de mis objetivos.

Agradecimiento

A mis padres, mi padre por el apoyo moral y económico, también a mi hija que me dieron la fuerza y el impulso de seguir adelante ya que siempre me supieron dirigir y guiar, en el logro de mi carrera profesional como Enfermera egresada de la Universidad Politécnica Amazónica.

Autoridades universitarias

Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán

Rector de la Universidad Politécnica Amazónica

Mg. José Sergio Campos Fernández

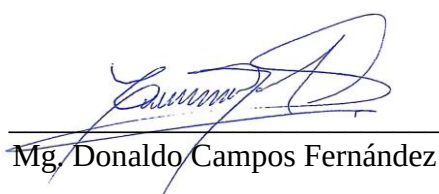
Coordinador de la Escuela Profesional de Enfermería

Visto bueno del asesor

Yo, Donaldo Campos Fernández, identificado con DNI N° 40446747, Maestro en Gerencia y Gestión en los Servicios de Salud, dejo constancia de estar asesorando al tesista Gueiby Juliza Tuesta Cubas, en su tesis titulada: Factores asociados a la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja, 2024; 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, 30 de septiembre del 2024



Mg. Donaldo Campos Fernández

Jurado



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



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

.....
Mg. Marlith Aguilar Camán
Vocal Jurado Evaluador

Declaración Jurada de no Plagio

Yo, Gueiby Juliza Tuesta Cubas, identificada con DNI 75541080, bachiller de la Escuela profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Politécnica Amazónica.

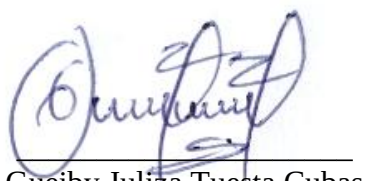
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Soy autor de la Tesis titulada:
Factores asociados a la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja, 2024
La misma que presentamos para optar el título Profesional de Licenciada 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, 25 de setiembre del 2024



Gueiby Juliza Tuesta Cubas
Autor

Resultado del análisis

Archivo: TUESTA CUBAS G. TESIS (1).docx

Estadísticas



Sospechosas en Internet: 7,5%

Porcentaje del texto con expresiones en internet

Sospechas confirmadas: 6,18%

Confirmada existencia de los tramos en las direcciones encontradas

Sospechosas en los archivos locales: 6,43%

Porcentaje del texto con expresiones encontradas en los archivos locales

Texto analizado: 71,21%

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://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAP_49005eb6d6035004e53d0781bfcc9272/Details	22	4,12 %
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAP_49005eb6d6035004e53d0781bfcc9272	22	4,12 %
https://www.scidev.net/america-latina/news/automedicacion-y-pandemia-combinacion-letal-en-latinoamerica	15	8,5 %
https://vsip.info/diferencia-entre-medicamentos-de-libre-venta-y-con-receta-pdf-free.html	14	5,75 %
https://www.redalyc.org/journal/559/55960453011/55960453011.pdf	12	8,98 %
http://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/712	12	5,07 %

Archivos locales más referenciados

Dirección (URL)	Ocurrencias	Semejanza
D:\UPA 2024\Tesis para publicar\TESIS_HUAMAN_CHICOMA_LARISSA.pdf	135	21,1 %
D:\UPA 2024\Tesis para publicar\TESIS_PISFIL_HIDALGO_BRAYAN_MIGUEL.pdf	127	19,02 %
D:\UPA 2024\Tesis para publicar\Tesis_Juárez_Baldera_Silvia_Jannet.pdf	104	18,06 %
D:\UPA 2024\Tesis para publicar\Tesis_Salazar_Puscan_Claudia.pdf	96	16,64 %
D:\UPA 2024\Tesis para publicar\TESIS_Soria_Soto_Clara.pdf	90	14,35 %
D:\UPA 2024\Tesis para publicar\RESOLUCIONES CODEU-TESIS\2024\Res 001 -2024 Conferir título Profesional a 50 BACHILLERES\TESIS_IRIGOIN_MONTENEGRO_MERLI_CARIN.pdf	89	21,36 %

Texto analizado:

-333375247015

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Factores asociados a la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja, 2024

Tabla de contenidos

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Autoridades universitarias	v
Visto bueno del asesor	vi
Jurado	vii
Declaración de no plagio	viii
Tabla de contenidos	ix
Índice de tablas	x
Resumen	xi
Summary	xii
I Introducción	13
1.1. Realidad problemática	13
1.2. Formulación del problema	14
1.3. Justificación	15
1.4. Hipótesis	15
1.5. Objetivo general	15
1.6. Objetivos específicos	15
II Marco teórico	16
2.1. Antecedentes de la investigación	16
2.2. Bases teóricas	19
2.3. Definición de términos	30
III Materiales y métodos	31
3.1. Diseño de investigación	31
3.2. Población, Muestra y Muestreo	31
3.3. Determinación de variables	33
3.4. Fuentes de información	33
3.5. Métodos	33
3.6. Técnicas e Instrumentos	34
3.7. Procedimiento	34
3.8. Análisis estadístico	35
3.9. Consideraciones éticas	36
IV Resultados	37
V Discusión	39
Conclusiones	41
Recomendaciones	42
Referencias bibliográficas	43
Anexos	48

Índice de tablas

Tabla 1	Factor asociado con mayor frecuencia en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024	36
Tabla 2	Grupo según sexo en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024.	36
Tabla 3	Síntomas más frecuentes en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024.	38
Tabla 4	Medicamentos más solicitados en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024	38

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar el factor asociado con mayor frecuencia en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024. Diseño de investigación fue observacional, transversal, descriptivo, cuantitativo y básica. Población conformada por 300 usuarios, con una muestra de 168 usuarios. Muestreo probabilístico aleatorio simple. Técnica utilizada la encuesta, se aplicó un cuestionario creado por Porras G. Perú 2023. Adaptada y validada por expertos de la zona, con confiabilidad por el Alfa de Cronbach que fue 0,85. Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva, del que se obtuvo frecuencias y porcentajes, que se presentan en tablas con ayuda del Microsoft Excel. En los resultados el factor asociado con mayor frecuencia en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, fue económico con 46,4%. Según sexo en la automedicación fue femenino con 67,9%. Síntomas más frecuentes en la automedicación fue fiebre con 38,6% y el medicamento más solicitado en la automedicación fue paracetamol con 33,9%. Se concluye, en esta investigación que el factor asociado con mayor frecuencia a la automedicación es económico, así como los del sexo femenino, síntoma frecuente es fiebre y el medicamento más solicitado Paracetamol.

Palabras clave: Factores asociados, automedicación, usuario.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the factor most frequently associated with self-medication in users who go to Botica Indufarma, Awajun district, Rioja 2024 province. The research design was observational, transversal, descriptive, quantitative and basic. Population made up of 300 users, with a sample of 168 users. Simple random probability sampling. Technique used in the survey, a questionnaire created by Porras G. Perú 2023 was applied. Adapted and validated by experts in the area, with reliability by Cronbach's Alpha which was 0.85. The data were analyzed using descriptive statistics, from which frequencies and percentages were obtained, which are presented in tables with the help of Microsoft Excel. In the results, the factor most frequently associated with self-medication in users who go to the Indufarma Pharmacy was economical with 46.4%. According to sex, self-medication was female with 67.9%. The most frequent symptoms in self-medication were fever with 38.6% and the most requested medication in self-medication was paracetamol with 33.9%. It is concluded, in this research, that the factor most frequently associated with self-medication is economic, as well as those of the female sex, a frequent symptom is fever and the most requested medication is Paracetamol.

Keywords: Associated factors, self-medication, user.

I. Introducción

1.1. Realidad problemática

En diversas sociedades, el hábito de la automedicación con antibióticos y otros antimicrobianos está profundamente enraizado y continúa aumentando, llegando incluso a sustituir en ocasiones la consulta médica. Ante esta situación, tanto la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la Organización Panamericana de la Salud (OPS) han expresado una postura firme sobre este problema, manifestándose de manera pública e instando a fomentar el uso correcto de los antibióticos por todos los medios posibles. (1)

La automedicación se ha vuelto una práctica cada vez más común a nivel mundial, representando un serio problema de salud pública con efectos que impactan la salud individual, familiar y colectiva. La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que más del 50% de los medicamentos a nivel global son recetados, dispensados o comercializados de manera inapropiada; además, un tercio de la población mundial carece de acceso a medicamentos esenciales, y la mitad de quienes los obtienen los utiliza de forma incorrecta. (2)

A pesar de la prohibición de vender antibióticos sin receta médica, varios estudios revelan que esta medida no se respeta, y hasta en un 80% de los casos es posible comprar antibióticos en farmacias sin receta; en algunos casos, incluso son recomendados por los mismos empleados de la farmacia o por familiares, amigos y colegas. (3)

La automedicación implica el uso de medicamentos por iniciativa propia, sin consulta médica previa que incluya diagnóstico, prescripción o supervisión del tratamiento. Sin embargo, una automedicación responsable puede resultar beneficiosa cuando se emplea para aliviar síntomas leves como dolor, fiebre, acidez estomacal o resfriados, y de manera temporal. Existen medicamentos que, bajo estas condiciones, pueden adquirirse sin receta médica en farmacias. (4)

La crisis generada por el SARS-CoV-2 ha intensificado el problema de la automedicación, una práctica profundamente arraigada en Latinoamérica, cuyas repercusiones incluyen un aumento en la resistencia bacteriana a los antibióticos, efectos secundarios adversos en muchas personas, desabastecimiento de medicamentos y redes de comercio ilegal de estos productos. Aunque este es un problema de salud mundial que ya existía desde hace décadas, con prevalencias que variaban entre el 32.5% y el 81.5% en diferentes países según diversos estudios, actualmente la automedicación ha crecido en la región como consecuencia de la crisis sanitaria. (5)

El Ministerio de Salud (MINSA) señala que cerca del 55% de la población en el país se automedica, poniendo en riesgo su salud al adquirir y consumir medicamentos sin una receta médica, es decir, sin una consulta previa con un profesional de la salud. Entre las principales consecuencias del uso irracional de medicamentos están las reacciones adversas, que pueden aumentar el riesgo de morbilidad y mortalidad, impactando negativamente la calidad de vida de los pacientes. (6)

La botica Indufarma es un establecimiento privado ubicado en el distrito de Awajun (provincia de Rioja, departamento de San Martín) que suministra medicamentos a los usuarios que acuden allí. Aunque no existen informes oficiales específicos de la región, provincia o distrito que midan la magnitud de la automedicación, los datos más cercanos sugieren que en la región Selva esta práctica es 1,6 veces más común que en la costa. Considerando que en la Costa se registran prevalencias de automedicación del 56,5%, es razonable suponer que en la región Selva, donde se localiza la botica Indufarma, esta cifra sea considerablemente más alta, algo que el presente estudio se propone demostrar. Además, se identificarán los factores asociados a esta práctica.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el factor asociado a la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja, 2024?

1.3. Justificación del problema

Esto nos permitirá identificar los factores asociados a la práctica inadecuada de automedicación en el distrito de Awajun, específicamente en la botica Indufarma, además de comprender el nivel de conocimiento que tienen los habitantes sobre los beneficios y riesgos que implica automedicarse.

De esta manera, las autoridades del sector salud, especialmente la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), contarán con información actualizada sobre la automedicación, permitiendo que la población acceda a medicamentos seguros, eficaces y de calidad que se utilicen de forma racional. Este estudio también servirá como antecedente para futuras investigaciones relacionadas con esta variable.

1.4. Hipótesis

El factor asociado a la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024, es económico

1.5. Objetivo General

Determinar el factor asociado con mayor frecuencia en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024.

1.6. Objetivos Específicos

Identificar el grupo según sexo en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024.

Identificar los síntomas más frecuentes en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024.

Identificar los medicamentos más solicitados en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024.

II. Marco Teórico

2.1. Antecedentes de la investigación:

A nivel internacional

Pereira A. Ecuador 2024. Investigación Factores asociados a la automedicación en tratamiento de enfermedades respiratorias en Centro De Salud Tipo C Las Palmas Y San Rafael. Metodología: Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, con encuestas aplicadas a 778 pacientes que acudieron a los centros de salud. Resultados: La mayoría de los pacientes eran mujeres, con edades entre los 18 y 34 años. Los factores socioeconómicos identificados indican que las personas se automedican debido a las dificultades económicas, la facilidad para adquirir medicamentos en farmacias y la influencia cultural, ya que escuchan los consejos de familiares y amigos sobre qué medicamentos usar. Utilizan combinaciones de fármacos para tratar fiebre, gripe, dolores musculares e infecciones, con el objetivo de aliviar los síntomas de las enfermedades respiratorias. La prevalencia de la automedicación en el tratamiento de enfermedades respiratorias es alta, y existe un desconocimiento sobre los riesgos y las consecuencias para la salud. (7)

Castro J., Duarte J. Bogotá 2021. Tesis Factores asociados a la automedicación en usuarios de droguerías de la localidad Engativá de Bogotá D.C. Que hayan sido diagnosticados con Covid-19. Metodología: Estudio observacional analítico transversal centrado en la población estudiada. Resultados: Los factores asociados a la automedicación, según estudios previos realizados en países como España, Brasil, Irán, Perú y Colombia, incluyen aspectos sociodemográficos como edad, sexo, estado civil y nivel educativo. Además, se relacionan con el acceso a servicios de salud, la disponibilidad de medicamentos en los hogares, la experiencia previa con los mismos y la intervención de los dueños de las farmacias. En el contexto del COVID-19, los factores de automedicación están vinculados a la prevención, la presencia de síntomas y casos positivos de COVID-19, así como al estigma asociado al virus, el miedo al contagio, el desconocimiento sobre la enfermedad y la deficiencia en la prestación de servicios de salud. (8)

Salazar Z., Ochoa A., Arcos G., Rea D., Sánchez G. Ecuador 2018. Investigación Factores asociados a la automedicación con antibióticos. Metodología: Estudio analítico, descriptivo y transversal, con un tamaño de muestra calculado para una población de 329,928 habitantes. Resultados: La media de edad fue de 36 años (DS 14), con el 52% de mujeres. El 45,9% de los participantes estaba casado, el 34% había completado la secundaria, y el 29,2% trabajaba en el sector privado. La mayoría pertenecía a grupos familiares de entre 4 a 6 personas (51,4%), y el 51,7% tenía un salario inferior a 700 dólares. Los factores asociados a la automedicación con antibióticos, que afectaron al 46% de los participantes, incluyeron: la edad menor de 35 años (OR 1,9, IC 95% 1,2-3,0, valor de $p = 0,003$) y la educación inferior a 12 años (OR 0,5, IC 95% 0,3-0,9, valor de $p = 0,02$). Conclusiones: La edad menor a 35 años se identificó como un factor de riesgo para la automedicación con antibióticos, mientras que tener menos de 12 años de educación se consideró un factor protector. (9)

A nivel nacional

Porras G. Lima 2023. Investigación titulada Factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina de la Facultad de Medicina San Fernando. Metodología: Estudio observacional, descriptivo, transversal, cuantitativo y correlacional. Resultados: El 46.76% de los participantes eran mujeres y el 53.24% hombres. Se observó que el 89.57% se automedicó en los últimos seis meses, destacándose el uso de analgésicos (75.9%), antigripales (37.35%) y antihistamínicos (26.51%). Los síntomas que motivaron la automedicación fueron principalmente dolor (68.27%), fiebre (66.67%) y gripe (64.26%). Los principales motivos para automedicarse fueron considerar los síntomas como leves (58.23%) y razones económicas (44.18%). Los factores asociados incluyen acudir al médico ante un problema de salud ($p=0.000$) dentro de los factores culturales. En el análisis multivariado, se evidenció que tener un familiar o amigo que también se automedica [RP de 1.47 (IC 95%: 1.26 – 1.73), $p=0.000$] tiene una asociación significativa con la automedicación. Conclusiones: La investigación demostró una alta prevalencia de automedicación entre los estudiantes de medicina, siendo los factores asociados la influencia de familiares o amigos que practican la automedicación y la consulta ocasional con médicos. (10)

Rojas C., et al. Lima 2022. Investigación Características y factores asociados a la automedicación por COVID-19 en estudiantes de una universidad peruana. Metodología: Estudio transversal analítico realizado entre el 1 de octubre y el 14 de noviembre de 2020, con 166 encuestas aplicadas a estudiantes de la Universidad Nacional del Centro del Perú, seleccionados mediante muestreo probabilístico estratificado por facultades. Resultados: El 14,5% de los estudiantes se automedicaron por COVID-19. Los principales motivos fueron dolor de garganta (45,8%), fiebre (37,5%) y prevención de la enfermedad (29,2%). Los fármacos más consumidos fueron paracetamol (70,8%), aspirina (62,5%) y antigripales (62,5%). Un 20,8% reportó efectos secundarios tras consumir medicamentos como aspirina, ivermectina, dexametasona y dióxido de cloro. La percepción de que la automedicación es dañina para la salud (RP: 0,41; IC: 0,20-0,84) y la consulta a médicos como fuente de información de los medicamentos (RP: 0,46; IC: 0,21-0,99) se asociaron a una menor prevalencia de automedicación por COVID-19. Aproximadamente, 15 de cada 100 estudiantes se automedicaron por COVID-19. Conclusiones: Los estudiantes que consideraban la automedicación perjudicial para la salud y recurrían a médicos para obtener información sobre medicamentos se automedicaron menos. (11)

Zevallos E., Borja A., Vásquez E., Palacios I., Vílchez M. Chimbote, 2022. Tesis Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud. Metodología: Estudio descriptivo observacional, de corte transversal y diseño correlacional, realizado con 388 estudiantes, mediante un instrumento en línea. Resultados: El 77.8% de los estudiantes se automedicaron. Los factores culturales mostraron una relación significativa con la automedicación, especialmente según la escuela profesional a la que pertenecían, el lugar donde acudían al presentar síntomas de enfermedad, y la fuente de recomendación para el uso de medicamentos. Los factores demográficos, económicos y sociales no se asociaron significativamente con la automedicación. La frecuencia de automedicación fue cada 2 a 4 meses (75.5%), siendo los síntomas más comunes el dolor (50.7%) y el uso de antigripales (33.8%), además de la falta de tiempo para consultar al médico (43.7%). Conclusiones: Los

factores culturales tienen una relación significativa con la automedicación en los estudiantes. (12)

Hernández K. Ica 2021. Investigación Factores asociados a la automedicación en estudiantes del 4to, 5to y 6to año de la facultad de Medicina Humana. Metodología: Estudio observacional, analítico, prospectivo y transversal, con la aplicación de una encuesta virtual denominada Cuestionario para medir Automedicación. Resultados: El 58.5% de la muestra estuvo conformada por mujeres y el 41.5% por hombres. Las razones más comunes para la automedicación fueron considerar los síntomas como no severos (69.9%) y recibir recomendaciones de familiares sobre medicamentos (38%). El síntoma más frecuente fue el dolor (82%), y los analgésicos fueron la clase de medicamentos más consumida (38%). Se encontró una relación significativa entre la automedicación y tener familiares o amigos que se hayan automedicado ($p < 0.05$), así como acudir solo a veces al médico o especialista ante molestias de salud ($F=8.27$, $p=0.0000$) y solicitar solo a veces la prescripción médica al comprar medicamentos ($F=3.21$, $p=0.0423$). Conclusiones: La investigación mostró un alto nivel de automedicación entre los estudiantes de medicina, con factores asociados como tener familiares o amigos que se automedican, acudir solo ocasionalmente al médico por molestias y solicitar prescripción médica solo algunas veces al comprar medicamentos. (13)

A nivel local

No se encontró estudios realizados.

2.2.Bases teóricas

2.2.1. Automedicación

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la automedicación como la selección y el uso de medicamentos por parte de las personas para tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos han identificado, sin la supervisión de un profesional médico en cuanto a la indicación, dosis, duración del tratamiento, y las precauciones o advertencias necesarias. (14)

La automedicación se basa en la decisión personal del paciente, pero esta decisión está influenciada por varios factores, tales como el propio paciente, el proceso de salud, el entorno social, los farmacéuticos y los profesionales de la salud. Su manejo debe ser multifactorial y multidisciplinario, con la participación activa de diversas instituciones y grupos. Entre las principales medidas que se pueden implementar están la educación sanitaria sobre los beneficios y riesgos de la automedicación, el uso racional de medicamentos en la práctica clínica diaria y una actitud firme por parte de médicos y farmacéuticos frente a la demanda de medicamentos. (15)

La automedicación es una práctica que forma parte del autocuidado desde los inicios del uso de medicamentos en la atención de la salud. En el pasado, esta práctica se realizaba mediante cuidados personales, el uso de hierbas o terapias alternativas para aliviar síntomas o curar ciertas patologías, y el conocimiento empírico sobre estos métodos se transmitía de generación en generación. (16)

La automedicación implica el uso de medicamentos sin intervención o consejo médico. Hoy en día, esta práctica es común en la sociedad, donde muchas personas optan por automedicarse sin buscar asistencia médica para obtener un diagnóstico. (17)

La automedicación es una práctica cotidiana cuyas consecuencias pueden incluir la enmascaración o el agravamiento de enfermedades, la ineficacia de los medicamentos, la resistencia antimicrobiana, intoxicaciones y reacciones adversas, según los especialistas de la DIGEMID. (18)

a. Beneficios y riesgos de automedicación

Beneficios

La automedicación responsable, utilizando medicamentos que se pueden obtener sin receta médica, puede ser útil cuando se emplea para tratar

síntomas menores, como dolor o acidez estomacal, y durante un tiempo limitado. Los analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) son ejemplos de fármacos de este tipo. (19)

Algunos de los beneficios de la automedicación, especialmente en el caso de los analgésicos, incluyen:

- Permiten aliviar una variedad de molestias y problemas de salud menores que ocurren con frecuencia, a partir de la autonomía de un individuo bien informado sobre el uso seguro de medicamentos.
- Esta forma de tomar medicamentos de manera independiente complementa y es compatible con la labor de los médicos.
- La automedicación de enfermedades comunes ayuda a aliviar la carga sobre el sistema de salud.
- Esto permite que se dedique más tiempo y recursos al estudio, tratamiento y prevención de enfermedades graves que requieren intervención médica.
- Además, contribuye a evitar que los pacientes recurran a terapias alternativas, como la homeopatía, que, en el mejor de los casos, no ofrecen alivio para la dolencia. (19)

Riesgos

Si el paciente no está debidamente informado sobre el uso de estos medicamentos, pueden ocurrir errores frecuentes, como alergias, intoxicaciones, infecciones e incluso la muerte. En niños, embarazadas y adultos mayores, debido a sus condiciones especiales, los problemas tienden a ser más graves. Por ello, la automedicación en estas etapas de la vida es completamente desaconsejable. (19)

Se observa un consumo masivo de analgésicos en la población de todos los grupos de edad y para diversas patologías, especialmente paracetamol, ácido acetilsalicílico, metamizol y clonixinato de lisina, superando un envase por habitante al año. Uno de los efectos adversos

más comunes es la nefritis intersticial, siendo el consumo de analgésicos responsable del 11% de los casos de insuficiencia renal. Estos medicamentos se emplean junto con los AINEs, principalmente en el tratamiento del dolor, siendo esta la principal causa de automedicación. (19)

El grupo de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) se utiliza junto con los analgésicos. Su efecto adverso más frecuente es la hemorragia digestiva alta. En el caso de las cefaleas, muchas veces no se realiza una correcta valoración clínica y terapéutica, lo que lleva a que el medicamento no controle el dolor, y los pacientes recurran a probar diferentes opciones, a menudo no prescritas y en dosis incorrectas. (19)

b. Venta de medicamentos y productos farmacéuticos en el Perú

La Ley N° 29459, Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, establece principios, normas, criterios y exigencias fundamentales para regular estos productos y dispositivos de uso en seres humanos, alineados con la Política Nacional de Salud y la Política Nacional de Medicamentos (20). Por su parte, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) tiene como objetivo principal asegurar que la población tenga acceso a medicamentos seguros, eficaces y de calidad, y que estos se utilicen de manera racional. (21)

La oferta de medicamentos en un país depende de múltiples factores, como su situación sanitaria (perfiles epidemiológicos), la condición socioeconómica y los patrones culturales de la población, el nivel de desarrollo del sector empresarial farmacéutico y su sistema de registro sanitario, siendo este último un instrumento clave en la regulación del mercado farmacéutico. (22)

Además, la DIGEMID del Ministerio de Salud (MINSA) ha recordado a los directores técnicos de farmacias y boticas en todo el país que tienen

la obligación de solicitar una receta médica para la venta de medicamentos que lo requieran, como antibióticos, antihipertensivos y antidiabéticos. La venta sin receta médica favorece la automedicación, lo que pone en riesgo la salud de las personas. (23)

Medicamentos de libre acceso o libre venta

Los medicamentos de venta libre son aquellos cuya dispensación no requiere autorización o prescripción médica. Estos son comúnmente utilizados por los consumidores bajo su propia iniciativa y responsabilidad, generalmente para tratar síntomas o enfermedades leves. (24) Para que un medicamento sea clasificado como de venta libre, debe cumplir ciertos requisitos, como haber demostrado eficacia y seguridad para el tratamiento de afecciones leves y de corta duración. (24) Ejemplos de estos medicamentos incluyen:

Clotrimazol: Tratamiento de tinea pedis o pie de atleta.

Dextrometorfano: Alivio de la tos y facilitación de la expulsión de mocos en catarros y gripes en adultos y niños mayores de 12 años. (25)

Diclofenaco Gel: Tratamiento local para el dolor asociado con distensiones agudas, esguinces o contusiones. (25)

Hidróxido de Magnesio: Antiácido para malestar estomacal y laxante para el estreñimiento. (25)

Hipromelosa + Dextran: Alivio temporal del ardor ocular y de molestias por irritaciones menores. (25)

Ibuprofeno: Alivio a corto plazo del dolor leve a moderado, como dolor de cabeza, dolor menstrual, y fiebre. (25)

Naproxeno: Tratamiento de trastornos musculoesqueléticos agudos como esguinces y tendinitis. (25)

Paracetamol: Alivio del dolor leve a moderado y estados febriles. (25)

Ácido acetilsalicílico: Alivio del dolor ocasional leve a moderado, como dolor de cabeza y menstrual. (25)

Simeticona: Alivio de los gases en adultos y adolescentes mayores de 12 años. (25)

Subsalicilato de Bismuto: Indicado en adultos y adolescentes de 16 años. Alivio de malestar estomacal y diarrea. (25)

Por otro lado, los medicamentos recetados o de prescripción están asociados con la consulta médica, donde se culmina con la receta médica después de un diagnóstico clínico, y su uso está regulado bajo la supervisión de un profesional de la salud. (24)

c. Medicamentos más comunes en la automedicación

Antidiarreicos

Los medicamentos para la diarrea se utilizan comúnmente en los hogares para aliviar la frecuencia de evacuaciones acuosas o blandas. Aunque pueden mejorar los síntomas, el agente causal de la diarrea puede persistir en el organismo, lo que hace necesario un tratamiento más específico si los síntomas no remiten. (26)

Analgésicos

Estos fármacos alivian o reducen el dolor de diferentes causas. Existen varios tipos de analgésicos, y algunos están disponibles sin receta médica. Sin embargo, los analgésicos más fuertes, como los derivados de la morfina y opiáceos, son de uso controlado debido a sus posibles efectos

secundarios graves. Además, el uso inadecuado de analgésicos puede enmascarar enfermedades subyacentes que requieren atención médica. (26)

Antibióticos

Son fundamentales en el tratamiento de infecciones bacterianas, ya que eliminan o inhiben el crecimiento de bacterias. No obstante, el uso indebido de antibióticos, prescripción y consumo sin la adecuada justificación es una de las principales causas de la resistencia bacteriana, problemática global de salud pública según la Organización Mundial de la Salud. (26)

Antigripales

Utilizados para aliviar los síntomas del resfriado común, no son adecuados para todos debido a las posibles interacciones con otros medicamentos y efectos secundarios, como molestias gastrointestinales, somnolencia, sequedad de boca y estreñimiento. (26)

2.2.2. Diferencia entre farmacia y botica

Farmacias

- Se trata de establecimientos bajo la propiedad de un profesional en química farmacéutica, quien asume la responsabilidad de su operación.
- El establecimiento tiene autonomía en su gestión, atención, dispensación de productos y asesoramiento a los pacientes o usuarios. El Código de Ética Profesional es prioritario, lo que proporciona mayor confianza y seguridad. (27)

Boticas

- Son también establecimientos farmacéuticos, pero su propietario no necesariamente es un profesional en química farmacéutica; en muchos casos, pertenecen a empresarios o corporaciones.
- Estas empresas emplean a un profesional en la materia, quien trabaja bajo las directrices del empleador.

- Su objetivo principal es la venta de medicamentos y la orientación farmacéutica, sin intervenir en decisiones comerciales o negociaciones. (27)

2.2.3. Factores asociados a la automedicación

a. Factores personales

Los factores personales que respaldan la automedicación incluyen el conocimiento propio de los síntomas, las recomendaciones de otras personas y la interrupción del tratamiento al observar una mejora en la salud, todo esto sin la supervisión de un médico. (28)

Asimismo, otro factor personal que influye en la automedicación es la insuficiencia de infraestructura, equipo y personal especializado en los centros de salud de primer nivel, lo cual provoca que la población prefiera no acudir a dichos establecimientos y, en su lugar, opte por ir a una botica para aliviar sus síntomas. (28)

b. Factor cultural

La cultura es un elemento clave en la automedicación. Se ha observado que la religión juega un rol importante, con un 68.7% de los usuarios católicos automedicándose en mayor proporción que aquellos pertenecientes a otras religiones. (29)

Otros aspectos culturales incluyen la falta de acceso a información y su limitada disponibilidad, lo cual permite que las empresas farmacéuticas promuevan mensajes sesgados que incitan al consumo de medicamentos supuestamente seguros. Esto se agrava debido a la deficiente educación sanitaria y al contexto social y familiar que no facilita un mejor conocimiento sobre el uso racional de medicamentos. (30)

c. Factor económico

Entre los factores económicos que influyen en la automedicación se encuentran el desempleo, las malas condiciones de trabajo y vida de gran parte de la población, así como los bajos ingresos familiares, que limitan el acceso a los servicios de salud y la prescripción de medicamentos por un profesional capacitado. (30)

d. Factor social

En el ámbito social, la prestación de servicios de salud requiere un sistema eficiente de suministro de recursos para cubrir las necesidades de la población de manera oportuna, incluyendo un sistema de control que regule la administración de medicamentos, dada la importancia de estos tanto por sus beneficios como por las implicaciones de su correcto uso. (31)

El factor social también abarca los grupos sociales, donde los miembros interactúan compartiendo valores y recomendaciones al tratar síntomas, a menudo sin considerar los riesgos de la automedicación. Dentro de estos círculos, familiares y amigos (profesionales o no) pueden influir en la decisión de acudir a un centro de salud o simplemente ir a una botica. (28)

2.2.4. Consejos para evitar la automedicación

- Rechaza medicamentos recomendados por amigos o familiares: el que haya funcionado para otra persona no garantiza que tu organismo reaccione de igual manera.
- Si estás en tratamiento con otros medicamentos o padeces una enfermedad crónica, evita tomar fármacos no prescritos por tu médico.
- El hecho de que un medicamento sea de venta libre no implica que esté libre de efectos secundarios.
- Si consideras que necesitas medicamentos de prescripción, como tranquilizantes, relajantes musculares o antibióticos, consulta a tu médico antes de usarlos.

- Siempre aclara tus dudas sobre la forma de uso de un medicamento con un profesional.
- Recuerda que la información que obtienes en Internet puede no ser adecuada para tu situación específica. (14)

2.2.5. Principales riesgos de automedicación

- Envenenamientos
- Náuseas
- Diarrea
- Gastritis
- Ineficacia
- Dependencia
- Adicción
- Interacción con otros medicamentos. (32)

No todas las personas responden de la misma manera, y síntomas parecidos no siempre indican las mismas enfermedades. Hacer un diagnóstico basado en suposiciones, comentarios o búsquedas en sitios no confiables puede acarrear graves problemas. El especialista indica que es erróneo asumir que un medicamento que fue efectivo para un amigo o familiar también funcionará en uno mismo. Otro mito es creer que los fármacos de venta libre son inofensivos. Por eso, es fundamental que los medicamentos sean recomendados por un profesional médico. (32)

2.2.6. Autocuidado de Dorotea Orem

El autocuidado comprende todas las acciones que las personas realizan de manera independiente, con el objetivo de mantener y recuperar su salud o bien prevenir y tratar enfermedades; en este contexto, la automedicación es vista como una modalidad de autocuidado. (33)

Las teorías de enfermería no contradicen las ideas planteadas por Florence Nightingale y Virginia Henderson, sino que las complementan o expanden ciertos aspectos. Un ejemplo es la teoría del déficit de autocuidado de

Dorothea Orem, que surgió para atender las necesidades de pacientes crónicos. Esta teoría, una contribución relativamente reciente, define el autocuidado como: “una actividad aprendida por el individuo y orientada hacia un objetivo. Es una conducta que se presenta en situaciones específicas de la vida, donde la persona se enfoca en sí misma o en su entorno para gestionar factores que afectan su desarrollo, actividades y bienestar, con el fin de mejorar su vida y salud”. (34)

2.3. Definición de términos básicos

Factores asociados: se refieren a variables que están vinculadas con una condición o enfermedad específica, aunque esto no necesariamente implica una relación causal. Estos factores suelen identificarse a través de estudios transversales que buscan estimar la prevalencia e identificar elementos relacionados. Entender estas diferencias resulta esencial para evaluar con precisión el efecto de las variables en los resultados de salud y guiar intervenciones adecuadas. (35)

Automedicación: constituye una práctica de autocuidado utilizada por los seres humanos desde los primeros tiempos del empleo de medicamentos para la atención de la salud. Originalmente, esta práctica se realizaba mediante cuidados personales y el uso de hierbas u otros tratamientos para mitigar síntomas o curar ciertas enfermedades. Este conocimiento empírico se transmitía de forma oral de generación en generación. (32)

Usuario: es toda persona que solicita y recibe los servicios de salud proporcionados por los sectores público, social y privado, en los términos y condiciones que establece la Ley General de Salud para cada modalidad. (36)

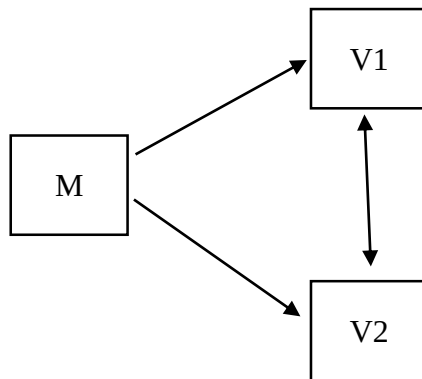
Botica: establecimiento donde se venden medicamentos. La botica es atendida por un profesional (técnico o universitario) contratado por el propietario, cuya función se limita a la venta y la asesoría farmacéutica. (37)

III. Material y métodos

3.1 Diseño de investigación

Esta investigación fue observacional, porque las variables no fueron manipuladas. (38) Transversal debido a que se analizara las variables recopiladas en un momento específico y un tiempo determinado. (39) Descriptivo porque estuvo orientado a representar las propiedades de las variables. (40) Cuantitativo porque permite comprender frecuencias, promedios, de manera que los resultados se expresan en números o gráficos. (41). Básica porque permite obtener nuevos conocimientos sobre fenómenos o hechos observables. (42)

El diseño será:



M: Muestra de estudio

V1: Variable Factores asociados

V2: Variable Automedicación

3.2 Población, Muestra y Muestreo

Población: La conformarán todos los usuarios que acuden a la botica Indufarma del distrito Awajun en la provincia Rioja durante el periodo setiembre 2024; es decir, un periodo de un mes. Para dicho periodo se estima una población aproximada de 300 usuarios en promedio.

Muestra: Se seleccionará aplicando la siguiente formula estadística del tamaño muestral para poblaciones finitas o conocidas como muestro a continuación: (43)

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

Donde:

N= Total de la población

$Z^2 = 1.96^2$ (Si la seguridad es del 95%)

p = Proporción esperada (en este caso es del 95%)

q = 1 – p (En este caso 1 – 0.05 = 0.5)

d^2 = Precisión 0.05

$$n = \frac{300 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (300 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 168$$

Se tendrá como muestra 168 usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024.

Muestreo: El tipo de muestreo será un muestreo probabilístico, aleatorio simple, donde todos los participantes tendrán la oportunidad de ser seleccionados y se elegirá al azar. (44)

Criterios de inclusión

- Usuarios que acudan en condición de solicitantes de algún fármaco.
- Usuarios con edad mayor a 18 años.
- Usuarios que acepten participar del estudio y brinde consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Usuarios que acudan en condición de acompañantes.
- Usuarios con alguna condición psicológico-psiquiátrica y/o alteración del estado de conciencia que impida brindar respuesta a la encuesta

3.3 Determinación de variables

Variable 1: Factores asociados

Definición conceptual: Elementos asociados a utilizar medicamentos sin receta médica.

Definición operacional: identificación oportuna de los factores asociados mediante el uso de un cuestionario.

Variable 2: Automedicación

Definición conceptual: Uso de medicamentos sin prescripción médica.

Definición operacional: Automedicación en usuarios que acuden a una botica, el cual será medido mediante un cuestionario.

3.4 Fuentes de información

Fuentes primarias: Cuestionario aplicado a los usuarios que acuden a la botica Indufarma del distrito de Awajun en la provincia de Rioja.

Fuentes secundarias: Se utilizó artículos publicados en revistas electrónicas como Scielo, Scopus, Sciece Direct, Web of Sciece.

3.5 Métodos

El método de investigación utilizado fue hipotético-deductivo, el cual posibilita contrastar, mediante el uso de la lógica y racionalismo crítico, las teorías o leyes generales generadas a partir de la ciencia empírica, sin considerarlas totalmente verdaderas. Esto quiere decir, que a partir de lo observado empíricamente en investigaciones previas es posible obtener supuestos deberán ser comprobados para aportar al conocimiento científico. (45)

3.6 Técnicas e Instrumentos (validez y confiabilidad)

Técnica: Se utilizó la encuesta

Instrumento: Se utilizó un cuestionario utilizado por Porras G, Perú 2023. (10), adaptado a nuestra realidad local, consta de 19 preguntas cerradas, estructurado en 5 secciones: Primera sección esta referida a factores demográficos, como es edad y sexo. Segunda sección referida a factores económicos; como ingreso económico, nivel socioeconómico, seguro de salud. Sección tres relacionado a factores sociales comprende preguntas; presenta familiares que se automedican, recibe alguna información sobre el medicamento, consulta al vendedor sobre la correcta medicación, le piden receta médica al comprar. Cuarta sección corresponde a factores culturales preguntas como; persistencia de síntomas, motivo porque deja de consumir, asiste a un médico cuando siente molestia. Quinta sección preguntas relacionadas a automedicación, preguntas como; porque se automedica, usa medicinas sin receta médica, tipo de medicamento, conoce las reacciones adversas del medicamento que consume, se automedica.

Validez y confiabilidad: Para asegurar su validez de contenido se llevará a cabo un juicio de expertos de la zona; para ello, se seleccionarán 03 jueces expertos que su expertise temática, metodológica y/o estadística emitirán opinión sobre la idoneidad del cuestionario a utilizar. Para esto, se utilizará un formato de validación. La confiabilidad reveló un valor Alpha de Cronbach de 0,85, lo que cataloga que el instrumento es confiable para su ejecución.

3.7 Procedimiento

Se presento una copia del presente proyecto de tesis a las autoridades académicas de la Universidad Politécnica Amazónica (UPA), precisamente de la Facultad de Enfermería. Esto se llevará a cabo previa obtención de la aprobación del asesor de tesis con respecto a los contenidos del proyecto; de esta manera se buscará obtener un número de registro para la investigación que se pretende realizar.

Se dirigió una carta presentando el proyecto de tesis al profesional de la salud responsable del establecimiento farmacéutico en cuestión (Botica Indufarma); de esta manera, se buscó obtener el permiso formal para realizar la investigación dentro de las instalaciones de dicho establecimiento.

Dado que la investigadora labora en el establecimiento farmacéutico donde se realizará el estudio, fue quien estuvo a cargo la recolección de datos. Esto se realizará en horario de 8am a 9pm de lunes a domingo, con excepción de martes.

La recolección de datos se realizó durante el mes de setiembre del 2024; asimismo, las encuestas fueron administradas de manera diaria (lunes a domingo, exceptuando martes) y previa aplicación del consentimiento informado dirigido al usuario. Cabe resaltar que inmediatamente antes de aplicar el cuestionario se explica a los encuestados todo lo que involucra su participación en el estudio para luego solicitar firmar el consentimiento informado.

Todas las encuestas se realizaron de manera autoadministrada; es decir, fue la misma investigadora quien brindó las indicaciones iniciales del llenado de los cuestionarios para luego solicitar que el usuario consigne por sí mismos sus respuestas en el formato respectivo.

Los datos se registraron en un formato Excel para el procesamiento de la información

3.8 Análisis estadístico

Se empleó la estadística descriptiva; una vez recolectada la información se construyó una base de datos en programa Excel, y se procesarán mediante el programa SPSS versión 25, en el que se digitarán los datos obtenidos para el análisis de los hallazgos.

Para análisis descriptivo se utilizaron medidas de tendencia central y dispersión para variables cuantitativas. En el análisis de variables cualitativas se utilizó frecuencias absolutas (n) y frecuencias relativas (%). (46)

3.9 Consideraciones éticas

Confidencialidad: Se guarda su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio fuesen publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio.

La beneficencia: En este estudio las personas investigadas fueron tratados con respeto, respetando sus principios e ideas.

Justicia: Fue aplicado a todos los participantes en esta investigación, por lo tanto, a todos se les trato con equidad, como primer paso se explicó a todos, los aspectos necesarios antes de dar su aceptación a participar en la investigación.

IV. Resultados

Se aplicó el cuestionario a un total de 168 usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024.

Tabla 1. Factor asociado con mayor frecuencia en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024.

Factores asociados	Frecuencia	Porcentaje
Económico	78	46,4%
Social	35	20,8%
Cultural	55	32,7%
Total	168	100%

En la tabla 1. Evidenciamos el factor económico con 46,4%, se asocia con mayor frecuencia en la automedicación, seguido del factor cultural con 32,7% y social con 20,8%.

Tabla 2. Grupo según sexo en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024.

Automedicación según sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	54	32,1%
Femenino	114	67,9%
Total	168	100%

En la tabla 2. Grupo según sexo en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024. Se evidencia el sexo femenino con 67,9%, seguido del sexo masculino con 32,1%

Tabla 3. Síntomas más frecuentes en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024.

Síntomas más frecuentes	Frecuencia	Porcentaje
Fiebre	65	38,6%
Dolor	56	33,3%
Diarrea	15	8,9%
Otros	32	19%
Total	168	100%

En la tabla 3. Los síntomas más frecuentes en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, se demostró la fiebre con 38,6%, seguido de dolor con 33,3%, y diarrea con 8,9%.

Tabla 4. Medicamentos más solicitados en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024.

Medicamentos más solicitados en la automedicación	Frecuencia	Porcentaje
Paracetamol	57	33,9%
Ibuprofeno	29	17,2%
Naproxeno	23	13,7%
Amoxicilina	22	13,0%
Omeprazol	13	7,7%
Ceftriaxona	12	7,1%
Aspirina	9	5,3%
Diclofenaco	3	1,9%
Total	168	100%

En la tabla 4. Se evidencia que el medicamento mas solicitado en la automedicación en los usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito de Awajun, provincia de Rioja 2024, fue paracetamol con 33,9%, seguido de ibuprofeno con 17,2%, Naproxeno 13,7% y Amoxicilina 13%.

V. Discusión

La automedicación es una práctica ampliamente extendida entre los pobladores del distrito Awajun y en pobladores del todo el universo, aunque existen diversos estudios sobre este tema, con el interés de conocer a nivel local, sobre determinar qué factores son los que se encuentran asociados a esta práctica. De acuerdo al objetivo general determina el factor asociado con mayor frecuencia en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024. Se pudo demostrar que la automedicación en los pobladores del distrito Awajun fue el factor asociado económico con 46,4%, siendo la población encuestada ama de casa y estudiante a 128 usuarios (76%) y perciben salario menos del mínimo y no perciben salario un total de 128 usuarios (76%), seguido del factor cultural con 42,7% y social con 20,8%. Resultados similares con Pereira A. (7). Porras G. (10) Automedicación por razones económicas con 58,23%. Los factores socioeconómicos identificados indican que las personas se automedican por la difícil situación económica. Resultados que difieren con Zevallos E., Borja A., Vásquez E., Palacios I., Vélchez M. (12) El 77,8% factor cultural en la automedicación.

Según el objetivo específico uno; grupo según sexo en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024. Se evidencia que el sexo femenino con 67,9% son los que más se automedican y masculino con 32,1%. Resultados similares con Pereira A. (7) La mayoría son mujeres que se automedican. Salazar Z., Ochoa A., Arcos G., Rea D., Sánchez G. (9) género femenino con 52% es mas que se automedica. Hernández K. (13) mujeres con 58,5%. Resultados que difieren con Porras G. (10) El género varones con 53,2% es el más automedicado.

Según el objetivo específico dos; síntomas más frecuentes en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024. Se pudo evidencia el síntoma más frecuente en la automedicación fue la fiebre con 38,6%, dolor con 33,3% y diarrea 8,9%. Resultados similares con Pereira A. (7) Síntomas mas frecuente fiebre, dolor. Porras G. (10) Dolor con 68,27%, fiebre 66,6%. Rojas C., et al. (11) dolor con 45,8% y fiebre con 37,5%. Zevallos E., Borja A., Vásquez E., Palacios I., Vélchez M. (12) Dolor

50,7%. Hernández K. (13) El síntoma más frecuente asociado a la automedicación fue el dolor con 82%.

Según el objetivo específico tres; medicamentos más solicitados en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024. Se pudo evidenciar que el medicamento más solicitado en la automedicación fue el paracetamol con 33,9%, ibuprofeno con 17,3%, Naproxeno 13,7%, amoxicilina 13% y omeprazol 7,7%. Resultados similares con Porras G (10) Analgésicos 75,9%, antigripales 37,35%. Rojas C., et al. (11) Fármacos más consumidos fue paracetamol 70,8%. Hernández K. (13) 38% analgésicos fármaco más automedicado. Resultados difieren con Salazar Z., Ochoa A., Arcos G., Rea D., Sánchez G. (9) Antibióticos con 46%. Zevallos E., Borja A., Vásquez E., Palacios I., Vílchez M. (12) medicamento más utilizado antigripales 33,8%.

Conclusiones

Mi investigación encontró que el factor asociado con mayor frecuencia en la automedicación es económico con 46,4%, siendo de ocupación ama de casa y estudiantes, perciben salario menor al sueldo mínimo (menor 1025.00), factor identificado en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024.

Grupo según sexo en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024, mujeres con 67,9%.

Síntomas más frecuentes en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024, fiebre con 38,6%

Medicamentos más solicitados en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024, Paracetamol con 33,9%.

Recomendaciones

Al director del Centro de Salud Bajo Naranjillo, coordinar con autoridades de Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID) para programar charlas educativas y/o capacitación a los expendedores de medicamentos relacionado a la automedicación.

A las autoridades del Centro de Salud Bajo Naranjillo, promover campañas de concientización y educación vía radial y televisiva informando a la población sobre riesgos de la automedicación y la importancia que es buscar atención médica en su propia lebgua nativa.

A la DIGEMID, regulen adecuadamente el cumplimiento de la Ley, a fin de reducir la venta de medicamentos estrictamente con receta médica, los cuales representan un riesgo para la salud de la población si se consume de manera inapropiada.

A los responsables del Centro de Salud Bajo Naranjillo promocionar los servicios de salud y medicamentos gratuitos a toda la población en general y que existe un Seguro Integral de Salud (SIS) para toda la población que no cuente con Seguro Social de Salud.

Referencias bibliográficas

1. Crece el mapa de motivaciones para automedicarse - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2021 [citado 4 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
2. Castro-Cataño ME, Pechené-Paz PA, Rocha-Tenorio VE, Loaiza-Buitrago DF, Castro-Cataño ME, Pechené-Paz PA, et al. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enfermería Global*. 2022;21(66):274-301.
3. La OMS pide a los países que actúen urgentemente para lograr la medicación sin daño [Internet]. [citado 4 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/16-09-2022-who-calls-for-urgent-action-by-countries-for-achieving-medication-without-harm>
4. Farmacèutiques JC i MP. ¿Cuáles son los riesgos de la automedicación? [Internet]. *Farmaceuticonline*. 2022 [citado 4 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.farmaceuticonline.com/es/cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion/>
5. Automedicación y pandemia, combinación letal en Latinoamérica [Internet]. *América Latina y el Caribe*. [citado 4 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.scidev.net/america-latina/news/automedicacion-y-pandemia-combinacion-letal-en-latinoamerica/>
6. Alrededor del 55% de peruanos se automedica y pone en riesgo su salud [Internet]. [citado 4 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/41893-alrededor-del-55-de-peruanos-se-automedica-y-pone-en-riesgo-su-salud>
7. Valeria PGA. Factores asociados a la automedicación en tratamiento de enfermedades respiratorias en Centro De Salud Tipo C Las Palmas Y San Rafael [Internet]. *PUCESE - Escuela de Enfermería*; 2024 [citado 4 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/41094>
8. Castro Triana JC, Duarte Aguilar JA. Factores asociados a la automedicación en usuarios de droguerías de la localidad Engativá de Bogotá D.C. Que hayan sido diagnosticados con Covid-19 (2021) fase 1: revisión bibliográfica. 2022 [citado 4 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/4724>
9. Torres ZKS, Bravo ACO, Arcos M. Factores asociados a la automedicación con antibióticos, Cuenca-Ecuador, periodo 2017. 2018;37.
10. Espacio D [Internet]. [citado 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/8296104d-cd69-4153-9322-d10e0d1aae2d>
11. Rojas-Miliano C, Galarza-Caceres DN, Zárate-Vargas AM, Araujo-Ramos G, Guerra JR, Quiñones-Laveriano DM. Características y factores asociados a la automedicación por COVID-19 en estudiantes de una universidad peruana. *Revista Cubana de Farmacia* [Internet]. 5 de abril de 2022 [citado 4 de octubre de 2024];55(1). Disponible en: <https://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/712>

12. Zevallos Escobar LE, Borja Villanueva CA, Vásquez Corales É, Palacios Palacios MI, Vílchez Reyes MA, Zevallos Escobar LE, et al. Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud. *Revista Universidad y Sociedad*. junio de 2022;14(3):460-8.
13. Hernández Jaime KN. Factores asociados a la automedicación en estudiantes del 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de Ica– 2020. 2021 [citado 4 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/3240>
14. No a la Automedicación [Internet]. 2023 [citado 3 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/cenares/campa%C3%B1as/28999-no-a-la-automedicacion>
15. Orueta R, Gómez-Calcerrada RM, Sánchez A. Actualización en Medicina de Familia. *Automedicación. Semergen*. 1 de marzo de 2008;34(3):133-7.
16. McGraw Hill Medical [Internet]. [citado 4 de octubre de 2024]. Automedicación. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489§ionid=96952696>
17. Parabavidez S. ¿Qué es la automedicación? [Internet]. Policlínica Metropolitana. 2022 [citado 4 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://policlinicametropolitana.org/informacion-de-salud/que-es-la-automedicacion/>
18. jarvis. DIGEMID. 2024 [citado 4 de octubre de 2024]. Digemid recomienda evitar la automedicación si presenta síntomas de enfermedades diarreicas. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/notas/2024/digemid-recomienda-evitar-la-automedicacion-si-presenta-sintomas-de-enfermedades-diarreicas/>
19. Gómez VV. Automedicación responsable: beneficios y riesgos [Internet]. Canal Biosanitario. 2023 [citado 4 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.inesem.es/revistadigital/biosanitario/automedicacion-responsable/>
20. Ley N.º 29459 [Internet]. [citado 4 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/2813441-29459>
21. jarvis. DIGEMID. [citado 4 de octubre de 2024]. Institución. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/institucion/>
22. Garjón Parra J. Evaluación y selección de medicamentos. *FAP*. 1 de septiembre de 2011;9(3):89-94.
23. jarvis. DIGEMID. 2023 [citado 4 de octubre de 2024]. Farmacias y boticas deben exigir presentación de receta antes de vender medicamentos que requieren prescripción médica. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/notas/2023/farmacias-y-boticas-deben-exigir-presentacion-de-receta-antes-de-vender-medicamentos-que-requieren-prescripcion-medica/>

24. Pro Pharma Research Organization [Internet]. 2021 [citado 4 de octubre de 2024]. Diferencia entre medicamentos de libre venta y con receta. Disponible en: <https://propharmaresearch.com/recursos/difusion/diferencia-entre-medicamentos-libre-venta-con-receta>
25. jarvis. DIGEMID. [citado 4 de octubre de 2024]. Venta sin receta. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/registro-sanitario/productos-farmaceuticos/venta-sin-receta/>
26. ¿Cuáles son los fármacos más comunes en la automedicación? - Grupo Germen [Internet]. 2022 [citado 5 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.grupogermen.org/cuales-son-los-farmacos-mas-comunes-en-la-automedicacion/>
27. Perú 21. Esto debes saber sobre las diferencias entre farmacia y botica para cuidar mejor tu salud [Internet]. 2019 [citado 5 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://peru21.pe/vida/esto-debes-diferencias-farmacia-botica-cuidar-mejor-salud-86227-noticia>
28. Churampi Moreno IN. Factores asociados a la automedicación y reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores - 2021. Factors associated with self-medication and adverse reactions of non-steroidal anti-inflammatory drugs in the Villa Solidaridad human settlement, San Juan de Miraflores - 2021 [Internet]. 25 de agosto de 2022 [citado 5 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8524>
29. Mantilla Chávez LM. Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en la automedicación en usuarios de 18 – 64 años de edad que acuden a los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Cajamarca 2016. 2017.
30. Guzmán García LA, Murrieta Romayna ME. Factores que influyen en la automedicación en adultos de cuatro centros poblados de la cuenca media del río Nanay- distrito de San Juan Bautista - 2010. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana [Internet]. 2010 [citado 5 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/3647>
31. Logística del suministro de medicamentos.
32. Andes CU de los. Uandes. [citado 5 de octubre de 2024]. Riesgos de la automedicación | Clínica UANDES. Disponible en: <https://www.clinicauandes.cl/noticia/riesgos-de-la-automedicacion>
33. Naranjo Hernández Y, Concepción Pacheco JA, Rodríguez Larreynaga M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana. diciembre de 2017;19(3):89-100.
34. Ponti L. La evolución de la enfermería [Internet]. 2016 [citado 5 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.teseopress.com/enfermeriayeducacion/chapter/capitulo-i-la-evolucion-de-la-enfermeria/>

35. SciSpace - Question [Internet]. [citado 5 de octubre de 2024]. How do associated factors differ from risk factors? | 4 Answers from Research papers. Disponible en: <https://typeset.io/questions/how-do-associated-factors-differ-from-risk-factors-54hz827114>
36. Valenzuela PB. El usuario y el personal de salud: causas y soluciones para una relación asimétrica [Internet]. CIPER Chile. 2021 [citado 5 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.ciperchile.cl/2021/03/11/el-usuario-y-el-personal-de-salud-causas-y-soluciones-para-una-relacion-asimetrica/>
37. (6) APEFYB-UPCH - ¿CUÁL ES LA DIFERENCIA ENTRE FARMACIA Y BOTICA?... | Facebook [Internet]. [citado 5 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.facebook.com/apefybUPCH/posts/cu%C3%A1l-es-la-diferencia-entre-farmacia-y-boticamuchas-veces-usamos-estos-t%C3%A9rminos-/2746396395649716/>
38. Maldita.es - Periodismo para que no te la cuelen [Internet]. 2021 [citado 5 de octubre de 2024]. ¿A qué se llama método observacional y qué limitaciones tiene dentro de la investigación científica? Maldita.es - Periodismo para que no te la cuelen.
39. Ortega C. ¿Qué es un estudio transversal? [Internet]. QuestionPro. 2018 [citado 5 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-transversal/>
40. ATLAS.ti [Internet]. [citado 5 de octubre de 2024]. ¿Qué es la investigación descriptiva y cómo se utiliza? Disponible en: <https://atlasti.com/es/research-hub/investigacion-descriptiva>
41. Investigación cualitativa y cuantitativa: características y ventajas [Internet]. [citado 5 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.santanderopenacademy.com/es/blog/cualitativa-y-cuantitativa.html>
42. Investigación básica – Base de Conocimiento [Internet]. [citado 5 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://conocimiento.concytec.gob.pe/termino/investigacion-basica/>
43. Calculadora de tamaño de muestra | QuestionPro [Internet]. [citado 3 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/es/calculadora-de-muestra.html>
44. Ortega C. Muestreo no probabilístico: definición, tipos y ejemplos [Internet]. QuestionPro. 2018 [citado 3 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/muestreo-no-probabilistico/>
45. El método hipotético-deductivo de Karl Popper [Internet]. Andreu Marfull. 2019 [citado 5 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://andreumarfull.com/2019/12/18/el-metodo-hipotetico-deductivo/>
46. Medidas de tendencia central y dispersión [Internet]. 2011 [citado 5 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.medwave.cl/series/MBE04/4934.html>

ANEXOS

Anexo N° 1: Instrumentos de recolección de datos

1. Instrumentos de recolección de datos

Factores asociados a la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun-provincia Rioja. 2024

Instrucción: estimado usuario de la botica Indufarma esta es una investigación, cuya participación es voluntaria y, sobre todo, anónima. Se le informa que no se trata de ningún examen, ni evaluación; por ende, siéntase en la libertad de responder con la mayor sinceridad posible.

a. Factores demográficos

- 1.** ¿Cuál es su edad?.....años
- 2.** ¿Cuál es su sexo?
☐ Masculino ☐ Femenino
- 3.** ¿Cuál es su estado civil?
☐ Soltera/o ☐ Casada/o
☐ Conviviente ☐ Otro.....
- 4.** ¿Cuál es su condición laboral?
☐ Ama de casa ☐ Trabajador dependiente/independiente
☐ Estudiante ☐ Otro
- 5.** ¿A cuánto asciende el salario que Ud. percibe mensualmente?
☐ No percibe salario
☐ Menos que el mínimo
☐ El mínimo
☐ Más que el mínimo

b. Factores económicos

6. Ingreso económico.....
7. Nivel socioeconómico:
8. Seguro de salud.....

c. Factores sociales

9. Presenta familiares que se automedican:.....
10. Recibe información sobre el medicamento que compra:.....
11. Consulta al vendedor sobre la correcta automedicación:.....
-
12. Le piden receta medica al comprar:.....

d. Factores culturales

.....

.....

.....

16. Asiste a un medico cuando siente alguna molestia.....

e. Automedicación

() Si () No

19. ¿Cual es el motivo por el cual Ud. esta comprando hoy este(os) medicamentos?

() Fiebre () Dolor de cabeza
() Diarrea () Náuseas
() Tos () Otros.....

21. Conoce las reacciones adversas del medicamento que compra:.....

Anexo N° 2: Matriz de consistencia

1. TÍTULO: Factores asociados a la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja, 2024	4. VARIABLE DE ESTUDIO - Variable 1: Factores asociados - Variable 2: Automedicación	8. INSTRUMENTOS Se utilizará un cuestionario utilizado por Porras G, Perú 2023. (10), adaptado a nuestra realidad local, consta de 19 preguntas cerradas, estructurado en 5 secciones.
2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA ¿Cuál es el factor asociado a la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja, 2024?		
3. OBJETIVOS		
3.1. Objetivo general Determinar el factor asociado con mayor frecuencia en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024.	6. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN El estudio corresponde a un diseño descriptivo de corte transversal. M V1 V2 M = Muestra. V1 = Factores asociados V2 = Automedicación	
3.2. Objetivos específicos – Identificar el grupo según sexo en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024. – Identificar los síntomas más frecuentes en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024. – Identificar los medicamentos más solicitados en la automedicación en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024.		
	7.Población y Muestra 7.1. Población: Estará conformada 300 usuarios que acuden a la Botica Indufarma. 7.2. Muestra: Se tendrá como 168 usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja 2024. 7.3. Muestreo: El muestreo es no probabilístico por conveniencia	9.ANÁLISIS DE DATOS Para análisis descriptivo se usarán medidas de tendencia central y dispersión para variables cuantitativas. En el análisis de variables cualitativas se hará uso de frecuencias absolutas (n) y frecuencias relativas (%). (46)

Anexo 3.

Evidencias: Vistas fotográficas realizando encuestas en usuarios que acuden a la Botica Indufarma, distrito Awajun, provincia Rioja, 2024

