



**ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO**

FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE  
ACUDEN A FARMACIAS PRIVADAS DEL DISTRITO DE ATE VITARTE, LIMA

2019

**Línea de investigación:**

**Salud pública**

Tesis para optar el grado académico de Maestra en Administración de servicios de  
Salud

**Autora:**

Ayala Llamocca, Clelia

**Asesor:**

Torres Prada, Estrella Rossana

ORCID: 0000-0001-7135-3821

**Jurado:**

Huarag Reyes, Raúl Abel

Munayco Magallanes, Américo Alejandro

Sotomayor Mancicidor, Oscar Vicente

**Lima - Perú**

**2023**







## Document Information

---

<b>Analyzed document</b>	1A AYALA LLAMOCCA CLELIA-CONTROL ANTIPLAGIO.docx (D115875763)
<b>Submitted</b>	2021-10-20 20:10:00 UTC+02:00
<b>Submitted by</b>	Johnny
<b>Submitter email</b>	jastete@unfv.edu.pe
<b>Similarity</b>	4%
<b>Analysis address</b>	jastete.unfv@analysis.arkund.com

## Sources included in the report

---

<b>SA</b>	<b>UNU_ENFERMERIA_2021_T_CRISTIAN-FLORES_MARIBEL-ROMERO_V1.pdf.pdf</b> Document UNU_ENFERMERIA_2021_T_CRISTIAN-FLORES_MARIBEL-ROMERO_V1.pdf.pdf (D113506014)	 <b>10</b>
<b>SA</b>	<b>CON BIBLIOGRAFÍA.docx</b> Document CON BIBLIOGRAFÍA.docx (D90676250)	 <b>2</b>
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional Federico Villarreal / 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx</b> Document 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925) Submitted by: rnamo@unfv.edu.pe Receiver: rnamo.unfv@analysis.arkund.com	 <b>5</b>
<b>SA</b>	<b>JOY CARRASCO.docx</b> Document JOY CARRASCO.docx (D61724999)	 <b>5</b>

## Entire Document

---

ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO  
FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN A FARMACIAS PRIVADAS DEL DISTRITO DE ATE VITARTE, LIMA 2019 Líneas de investigación: Salud Pública  
TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE: MAESTRO EN ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
AUTOR: AYALA LLAMOCCA, CLELIA  
ASESOR: MG. TORRES PRADA, ESTRELLA ROSANNA  
LIMA - PERÚ 2019  
Resumen El estudio realizado sobre los factores asociados a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte 2019, presentó como principal objetivo el determinar los factores asociados a la automedicación en adultos que acuden en Farmacias Privadas en el distrito de Ate vitarte, Lima 2019.



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

**VRIN** | VICERRECTORADO  
DE INVESTIGACIÓN

**ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO**

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS QUE  
ACUDEN A FARMACIAS PRIVADAS DEL DISTRITO DE ATE VITARTE, LIMA  
2019**

Líneas de Investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el grado académico de  
Maestra en Administración de Servicios de Salud

Autor:

Ayala Llamocca, Clelia

Asesor:

Torres Prada, Estrella Rossana

Código ORCID-0000-0001-7135-3821

Jurado:

Huarag Reyes, Raúl Abel

Munayco Magallanes, Américo Alejandro

Sotomayor Mancicidor, Oscar Vicente

Lima - Perú

2023

## **DEDICATORIA**

A mi padre y hermanos por su apoyo para conseguir mis objetivos, a mi madre, aunque no está físicamente pero siempre y cada día está en mi corazón.

## **AGRADECIMIENTOS**

Quiero expresar mi gratitud a la Mg. Estrella Rossana Torres Prada, por su orientación y guía en el desarrollo de la presente investigación.

A todas las personas encuestadas, por su colaboración en brindar la información necesaria para el presente trabajo de Investigación.

## ÍNDICE

RESUMEN .....	i
ABSTRACT.....	ii
I. INTRODUCCION.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Descripción del problema.....	4
1.3. Formulación del problema .....	6
1.3.1. Problema general .....	6
1.3.2. Problemas específicos.....	6
1.4. Antecedentes .....	7
1.4.1. Antecedentes nacionales.....	7
1.4.2. Antecedentes internacionales .....	11
1.5. Justificación de la investigación.....	14
1.6. Limitaciones de la investigación .....	16
1.7. Objetivos .....	17
1.7.1. Objetivos general.....	17
1.7.2. Objetivos específicos .....	17
1.8. Hipótesis.....	18
1.8.1. Hipótesis general .....	18
1.8.2. Hipótesis específicos .....	18
II. MARCO TEÓRICO.....	19
2. 1. Marco Conceptual .....	19

2.1.1. Clasificación de los medicamentos.....	21
2.1.2. Función de los Medicamentos .....	23
2.2.3. Normatividad.....	24
2.1.4. Automedicación responsable.....	24
2.1.5. Factores asociados a la automedicación .....	25
2.1.6. Fármacos utilizados en la automedicación .....	29
2.1.7. Implicancias legales y papel de las autoridades .....	31
2.1.8. Dirección de Salud IV Lima Este .....	31
III. MÉTODO .....	34
3.1. Tipo de Investigación.....	34
3.2. Población y muestra .....	34
3.3. Operacionalización de variable .....	36
3.4. Instrumento.....	38
3.5. Procedimiento.....	39
3.6. Análisis de datos.....	40
3.7. Consideraciones éticas .....	40
IV. RESULTADOS .....	41
V. DISCUSION DE RESULTADOS .....	64
VI. CONCLUSIONES .....	67
VII. RECOMENDACIONES .....	69
VIII. REFERENCIAS.....	70

IX. ANEXOS .....	76
Anexo A: Matriz de consistencia .....	76
Anexo B. Instrumento de recolección de datos.....	77
Anexo C: Ficha de Validación de instrumento por juicio de experto .....	81

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de la variable: Factores asociados.....	36
Tabla 2 Operacionalización de la variable: Automedicación .....	37
Tabla 3 Validez de los instrumentos.....	38
Tabla 4 Confiabilidad de los instrumentos .....	39
Tabla 5 Descripción de los niveles de la variable Automedicación .....	41
Tabla 6 Descripción de los niveles de la variable Factores asociados.....	42
Tabla 7 Determinación del ajuste de los factores asociados.....	47
Tabla 8 Determinación de las variables para el modelo de regresión logística ordinal: Factores asociados - automedicación.....	48
Tabla 9 Pseudo coeficiente de determinación de las variables para la hipótesis.....	49
Tabla 10 Presentación de los coeficientes de la regresión logística ordinaria de los factores asociados a la automedicación .....	50
Tabla 11 Presentación del coeficiente de la regresión logística ordinaria del factor falta de tiempo en la automedicación.....	52
Tabla 12 Presentación del coeficiente de la regresión logística ordinaria del factor socioeconómico en la automedicación .....	54
Tabla 13 Presentación del coeficiente de la regresión logística ordinaria del factor cultural en la Automedicación.....	56
Tabla 14 Presentación del coeficiente de la regresión logística ordinaria del factor ligados a la industria farmacéutica en la Automedicación .....	58
Tabla 15 Presentación del coeficiente de la regresión logística ordinaria del factor Fármacos utilizados en la Automedicación .....	60
Tabla 16 Presentación del coeficiente de la regresión logística ordinaria del factor Implicancias legales y papel de las autoridades en la Automedicación .....	62

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Ubicación de zona del distrito de Ate Vitarte. ....	32
Figura 2 Descripción de los Niveles de automedicación .....	41
Figura 3 Descripción de los Niveles del factor falta de tiempo .....	43
Figura 4 Descripción de los Niveles del factor socioeconómico .....	44
Figura 5 Descripción de los Niveles del factor cultural.....	44
Figura 6 Descripción de los Niveles de factores ligados a la Industria Farmacéutica.....	45
Figura 7 Descripción de los Niveles de fármacos utilizados en automedicación .....	45
Figura 8 Descripción de los Niveles de las implicancias legales y papel de autoridades.....	46
Figura 9 Representación de la curva COR para influencia entre factores asociados sobre la automedicación. ....	51
Figura 10 Representación de la curva COR para influencia entre factor falta de tiempo sobre la automedicación. ....	53
Figura 11 Representación de la curva COR para influencia entre factores socioeconómicos sobre la automedicación.....	55
Figura 12 Representación de la curva COR para influencia entre factores culturales sobre la automedicación .....	57
Figura 13 Representación de la curva COR para influencia entre factores ligados a la industria farmacéutica sobre la automedicación .....	59
Figura 14 Representación de la curva COR para influencia entre fármacos utilizados sobre la automedicación. ....	61
Figura 15 Representación de la curva COR para influencia entre el factor implicancias legales y papel de las autoridades sobre la automedicación. ....	63

## RESUMEN

La investigación tuvo como principal objetivo el determinar los factores asociados a la automedicación en adultos que acuden en Farmacias Privadas en el distrito de Ate vitarte, Lima 2019. Metodología: Se realizó bajo los lineamientos del diseño no experimental de corte transversal con un enfoque de tipo cuantitativo que tiene por alcance descriptivo; Población: La población a estudiar está constituida por todos los asistentes que acudieron a alguno de los tres establecimientos de Farmacias Privadas, del distrito de Ate Vitarte, Lima en el año 2019. Muestra: la muestra estuvo constituida por 323 personas que acudieron a alguna de las Farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte a estudiar. Instrumento: Se hizo uso de una encuesta de recolección de datos como técnica mediante el cual se pudo aplicar un cuestionario constituido por dos variables las cuales son los factores asociados y automedicación, Después de la recolección de datos, los resultados se tabularon en una base de datos del programa Microsoft Exel 2016 para luego ser analizados todos los datos dentro del programa SPSS en su versión 24 mediante cuadros estadísticos y tablas donde se graficarán la frecuencia y los porcentajes. Conclusión: Se concluyó indicando que existe una relación significativa con una prueba de significancia menor a 0.05 con un intervalo de confianza de 95%, con una incidencia de los factores asociados en la automedicación en un 58.7%.

*Palabras clave:* Automedicación, factores asociados, industria farmacéutica, normativas.

## ABSTRACT

The study carried out on the factors associated with self-medication in adults who attend private pharmacies in the district of Ate Vitarte 2019, presented as the main objective to determine the factors associated with self-medication in adults who attend Private Pharmacies in the district of Ate Vitarte, Lima 2019. Methodology: The present study was carried out under the guidelines of the non-experimental cross-sectional design with a quantitative approach that has a descriptive scope; Population: The population to be studied is made up of all the attendees who went to any of the three establishments of Private Pharmacies, in the district of Ate Vitarte, Lima in 2019. Sample: the sample consisted of 323 people who went to any of the private pharmacies of the Ate Vitarte district to study. Instrument: A data collection survey was used as a technique through which a questionnaire consisting of two variables could be applied, which are the associated factors and self-medication. After data collection, the results were tabulated in a database of data from the Microsoft Exel 2016 program to later be analyzed all the data within the SPSS program in its version 24 through statistical tables and tables where the frequency and percentages will be plotted. Conclusion: It was concluded indicating that there is a significant relationship with a test of significance lower than 0.05 with a confidence interval of 95%, with an incidence of the factors associated with self-medication in 58.7%.

*Keywords:* Self-medication, associated factors, pharmaceutical industry, regulations.

## I. INTRODUCCIÓN

La automedicación es uno de los más graves problemas que atraviesa de salud en el Perú y el mundo y es un tema de interés general y muy común actualmente. Si bien es cierto que una dosis adecuada de un medicamento puede ayudar a dar bienestar a un paciente delicado, también puede traer consecuencias nefastas y ocasionar graves problemas en la población que se automédica. Esta práctica lamentablemente se ha generalizado. Según Pillaca y Carrión (2016) este inadecuado uso de medicamentos podría generar una identificación inadecuada del problema de salud, debido a una mala elección, uso y administración incorrectos, además podría generar en los pacientes que se auto medican, una dependencia a dicha sustancia, además de reacciones adversas que pueden resultar muy peligrosas para su salud.

Según Hernández y Mercado (2014, citado por Jiménez, 2017) explican que son diversas los motivos por las cuales una persona se automedica, las que van desde la autonomía personal, condiciones económicas, sociales, culturales, a todos relacionadas con servicios de salud y con la obtención de medicamentos . Sin embargo, el origen no tiene una sola causa en particular, en la mayoría de veces es multifactorial.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013) los estudios indican que la automedicación está influenciada por factores de diferente tipo: personal, económico, social, de organización de políticas en salud tales como: el fracaso de un sistema de atención en salud, mala distribución de los recursos sanitarios, aumento en los costos de atención médica, etc. (OMS, 2013)

La automedicación, según la OMS es la selección y uso de los medicamentos por parte de las personas sin prescripción médica, con el propósito de tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos pueden identificar, por otro lado, existe una automedicación responsable que se define según la OMS (1998) como “Una práctica mediante la cual las

personas tratan sus dolencias y afecciones con el uso de medicamentos autorizados, disponibles sin necesidad de prescripción, y que son seguros y eficaces si se los emplean según las indicaciones. (OMS, 1998)

Un significativo porcentaje de personas aplica en ellas, o en sus hijos, medicación o recomendaciones para su salud de fuentes no médicas que pueden resultar peligrosas. Asimismo, es común volver a usar la medicación prescrita por el médico en alguna ocasión anterior, asumiendo que, como los síntomas son parecidos, pueden volver a tomarla. Una misma enfermedad suele manifestarse de manera distinta en las personas, y solo el médico estará capacitado para establecerlo.

Consideramos que hay medicación “básica”, como ciertos analgésicos o antipiréticos, que amerita tenerlos en casa para calmar determinados dolores simples o bajar la fiebre, y que están autorizados para ese fin por las entidades médicas internacionales y locales. En nuestro país, la “consulta” en las farmacias es muy frecuente y lamentablemente no contamos con una reglamentación clara al respecto. Las personas acuden a la farmacia solicitando medicación para síntomas diversos, como tos, gripe, diarrea, dolores diversos, fiebre, etc., y los empleados les venden la medicación que ellos, “sin ser médicos, deciden que recomendar”.

El otro problema importante en nuestro país es las boticas o establecimientos privados con el fin de incrementar sus ventas recomiendan a sus clientes el uso de diversos medicamentos sin tener ningún control (Montoya y Rubio, 2016, p. 16). Los usuarios son conscientes del peligro de adquirir medicamentos sin una receta médica sin embargo utilizan como justificación la falta de dinero para poder asistir a un consultorio médico y en muchos casos la falta de tiempo ya que sus horarios laborales se lo impiden, y es por esta razón cuando se sienten indispuestos corren a la farmacia e irresponsablemente consumen lo que el encargado de la misma le recomienda.

El presente trabajo de investigación presenta los factores que se asocian a la automedicación en personas adultas que acuden a farmacias privadas, en la cual tiene por objetivo determinar los factores asociados a la automedicación.

### **1.1. Planteamiento del problema**

Los profesionales de farmacia juegan un papel notablemente importante respecto a información y asesoramiento que pueden brindarle a una persona que acude a algún centro o punto de dispensación de medicamentos sobre todo en aquellos solicitados a modo de automedicación (Kregar y Filinger, 2005). La definición de automedicación dada por la Declaración conjunta por la Federación Farmacéutica Internacional (FIP) hace referencia al uso de medicamentos sin receta médica por iniciativa propia de las personas. (FIP y WSMI, 2000)

La OMS y la Organización Panamericana de la Salud advirtió en el año 2012 que, en los últimos tiempos, la automedicación, el uso exagerado de los mismos y la prescripción irresponsable de medicamentos de personas sin autorización ni estudios está provocando que muchos gérmenes y bacterias se hagan resistentes a los medicamentos, trayendo consigo tratamientos que no pueden combatir las enfermedades, muchas veces hasta con altos costos y que producen efectos indeseados en la salud de la población; cabe señalar el recordatorio que hizo la OMS a los ministerios de salud del mundo, en especial a la industria farmacéutica y a los consumidores por el incremento excesivo de ineficacia de los antibióticos para combatir enfermedades.

De éste modo, la automedicación se convierte en un gravísimo problema de salud pública, puesto que la OMS refiere que más de la mitad de los medicamentos a nivel mundial, son prescritos, dispensados o vendidos de manera inadecuada; asimismo, la misma entidad reporta que aproximadamente, la mitad de los pacientes que consumen medicamentos, no lo

auto-suministran según las indicaciones del médico que prescribió, pudiendo existir un uso negativo por exceso o déficit de los medicamentos prescritos, tan igual como los medicamentos que son consumidos sin receta médica.

## **1.2. Descripción del problema**

Según Domínguez (2012) en los países en vías de desarrollo, las causas de muerte debido a la automedicación ascienden aproximadamente a 50 mil por año, debido al excesivo consumo de antibióticos que implícitamente asociada a la baja resistencia a las enfermedades y para la Organización Mundial de la Salud (OMS) es terrible que más del 50% de los medicamentos se prescriben, dispensan o venden de forma inapropiada, por otro lado, la mayoría de los pacientes no los toman correctamente; siendo sus consecuencias más graves que los antimicrobianos se resisten, se presentan reacciones adversas a los medicamentos, se gasta dinero en vano se el paciente empieza a desconfiar del tratamiento.

Según el Ministerio de Salud (MINSA, 2017) en el Perú, la acción de automedicación es cotidiano y común; en el año 2016, el Ministerio de Salud, a través de la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID) , se pronunció señalando que la automedicación influenciada por la publicidad, es riesgosa dado que puede representar un cuadro de perjuicio sobre todo a los niños y personas mayores, puesto que puede encubrir síntomas y rasgos que, pueden ser indicadores de problemas serios de salud, y lógicamente, retrasar el inicio del tratamiento prolongando las consecuencias de dicho problema. Asimismo, cuando se hace referencia a síntomas de resfrío, dolor de cabeza o fiebre, la automedicación representa retraso en un diagnóstico de posibles problemas significativos como son las infecciones respiratorias agudas, dengue, chikungunya, zika, etc.; cada enfermedad como las mencionadas, requiere necesariamente un tratamiento a través de la intervención médica.

A nivel nacional, según la DIGEMID, entre el 40 y 60% de las personas se auto medica; además, que el 55% del dinero que una familia destina para atención de salud, lo hace en compras de medicamentos en centros de dispensación como son las farmacias y/o boticas. Existen estudios realizados por la entidad mencionada donde señalan que la disponibilidad de antimicrobianos dispensados sin receta médica es del 85% y de los psicofármacos del 65%.

Según la Municipalidad de Lima (2013) a nivel local existe un documento denominado “Plan Regional de desarrollo concertado de Lima” que tiene las estimaciones de la realidad problemática general de la población de Lima desde el año 2012 a 2025, donde literalmente, una de sus conclusiones de estudio señala: “Respecto al grupo de habitantes que no se atendió a pesar de experimentar un problema de salud, llama la atención que cerca del 21% lo hizo porque se auto recetó o utilizó remedios caseros, por tanto, esta proporción, indica que los habitantes que prefieren auto medicarse a asistir a un centro de salud especializado; Además, un 9.5% de los habitantes en una situación de malestar en su salud no se atiende en un establecimiento especializado por falta de confianza, percepción de demora en el servicio y lejanía del establecimiento”.

Respecto a la información sobre automedicación en el distrito de Ate Vitarte, es escasa, no obstante, se encontró un documento que fue un informe de investigación en dicho distrito, donde se indica que el 90.1% de la población recurre a prácticas de auto

medicación, en su mayoría las mujeres (59,37%) y los pobladores que tienen edades de 26 a 35 años de edad (31,12%); por lo general las personas que concurren a la automedicación tienen estudios básicos; más de la mitad de los pobladores del distrito de Ate Vitarte hace referencia que uno de los principales motivos para auto medicarse es que perciben que los síntomas no eran graves; por otro lado, la gripe y la cefalea son las principales razones para recurrir a la automedicación. Asimismo, existe evidencia de que poco menos de la mitad

de las personas tienen en cuenta toda la publicidad de los medios de comunicación para auto medicarse.

### **1.3. Formulación del problema**

#### ***1.3.1. Problema general***

¿Existen factores asociados a la automedicación en adultos que acuden a Farmacia Privada en el distrito de Ate Vitarte, Lima 2019?

#### ***1.3.2. Problemas específicos***

- a. ¿La falta de tiempo es un factor que se asocia a automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas en el distrito de Ate Vitarte, Lima 2019?
- b. ¿El nivel socioeconómico es un factor que se asocia a automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas en el distrito de Ate Vitarte, Lima 2019?
- c. ¿El aspecto cultural es un factor que se asocia a automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas en el distrito de Ate Vitarte, Lima 2019?
- d. ¿La publicidad a la industria farmacéutica es un factor que se asocia a automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas en el distrito de Ate Vitarte, Lima 2019?
- e. ¿Los medicamentos utilizados es un factor que se asocia a automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas en el distrito de Ate Vitarte, Lima 2019?
- f. ¿Las implicancias legales es un factor que se asocia a automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas en el distrito de Ate Vitarte, Lima 2019?

## **1.4. Antecedentes**

### ***1.4.1. Antecedentes nacionales***

Gómez (2017) realizó una investigación en la ciudad de Trujillo con la finalidad de determinar los factores asociados a la automedicación con Antinflamatorios No Esteroides (AINES) en pacientes ambulatorios de la consulta externa de cirugía. Se trató de un estudio observacional, analítico, transversal y prospectivo, con la participación de 300 pacientes. Del total de éstos pacientes, el 94.6% recurre usualmente a la automedicación con AINES, así, los resultados de asociación indicaron que los que tienen estudios superiores por lo general evita la automedicación.

Felipe y Tiella (2017) desarrollaron en Lima una investigación con el objetivo de determinar las características respecto a la automedicación en los estudiantes de enfermería en una universidad privada en San Juan de Lurigancho. Se evaluaron a 84 estudiantes obteniendo como resultados que las personas que trabajan conforman el 59,5%; entre estos, el 31% tiene ingreso mensual de 851 a 1500, los de ingreso mensual mayor a 1500 conforman el 3,6% y los de categoría “otros” conforman el 40,4%. Además, al momento de automedicarse, el 33,3% de evaluados recibieron sugerencia de un familiar, el 7,1% de un vecino o amigo, el 42,9% optaron por las sugerencias del personal de la botica, el 4,8% por anuncios de radio, el 56,6% por anuncios en televisión, el 11,9% por paneles publicitarios, el 2,4% por anuncios en el periódico y el 25% por Internet. Llegaron a la conclusión de que la automedicación es una práctica común e involucra de forma relevante factores demográfico, económico y social.

Higa (2016) realizó en Lima, una investigación cuyo objetivo fue el determinar los factores asociados a la automedicación en el personal técnico de enfermería del servicio de medicina en el hospital nacional Dos de Mayo. Se aplicó a 36 técnicos encontrando que el factor que representa mayor riesgo para la automedicación es el exógeno (89,00%), dentro de los cuales, predomina, como razón principal de automedicación, la venta libre de

medicamentos (81%) seguido de la propaganda en los medios (38,89%); por otro lado, en relación al factor endógeno, las principales razones para que se dé la automedicación es atribuido al factor tiempo (89%), el desconocimiento sobre las consecuencias (67%) y la desconfianza en la prescripción médica de medicamentos (67%). A modo de conclusión, los autores señalaron que dentro del factor exógeno está el factor de la venta libre para la automedicación, esto se debe a que la compra de los medicamentos es muy accesible; y, dentro del factor endógeno, predomina el factor tiempo que pueda facilitar en la práctica de la automedicación.

Pillaca y Carrión (2016) realizaron una investigación en Ayacucho con el objetivo de determinar la frecuencia y las características de la automedicación en personas adultas que acuden a boticas. Se evaluaron a 433 adultos que acudieron a 22 boticas durante septiembre a diciembre del 2015 obteniendo como resultados que la frecuencia de automedicación fue (87,8%); de estos, el 67,9% fueron mujeres, siendo el principal problema de salud el dolor (64,7%). Respecto a los motivos para automedicarse, el 92,1% consideraron que su enfermedad era leve y el 18,7% esperaron demasiado tiempo en los servicios de salud. Al decidir qué medicamento usar, el 69,4% recibió recomendaciones del técnico y el 74,7% se guio por la publicidad televisiva; mientras que entre los medicamentos que se utilizaron con mayor frecuencia encontramos a los analgésicos con un 64,7%. A modo de conclusión los autores manifestaron que la automedicación en adultos del distrito fue alta ya que ocho de cada diez personas predominando el sexo femenino tienen la costumbre de automedicarse; asimismo, un porcentaje considerable señaló que en los servicios de salud el tiempo de espera es prolongada y por esta razón se ven en la necesidad de automedicarse.

Moreno (2016) ejecutó una investigación en Pucallpa con la finalidad de determinar y analizar los factores que influyen en la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Filial Pucallpa. Se realizó con una muestra de 43 estudiantes. Los resultados mencionaron que el 95,3% se automedican, 68.3% debido a que la enfermedad no era muy grave, 36,6% por dolor de cabeza, garganta, gripe y tos, 68.0% usan analgésicos y antiinflamatorios. Respecto a los factores económicos el 51.2% tienen un ingreso económico familiar mensual de 1001 a 2000 nuevos soles, el 78.0% están desempleados. Se llegó a la conclusión de que los factores socios demográficos, culturales y económicos tienen influencia sobre la automedicación en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la universidad Alas Peruanas - Filial Pucallpa.

Montoya y Rubio (2016) realizaron un trabajo de investigación en Loreto con el objetivo de determinar los factores que influyen en la automedicación en los pobladores del distrito de Villa Belén zona baja, aplicando la encuesta a 365 residentes del distrito. Los resultados mencionaron que existe una preponderancia de automedicación de 95,1%, de los cuales el 84,1% fueron mujeres cuyo rango de edad fue de 31 a 45 años (37,2%), la ocupación más frecuente ama de casa (55,9%) y el ingreso económico familiar fue de 501 a 999 soles (58,8%). Con respecto a las sugerencias y/o indicaciones de medicamentos, el 23,3% acepta recomendaciones de los técnicos en enfermería y 18,4% de los vecinos, amigos y conocidos; las afecciones más frecuentes las respiratorias (40,8%), seguidas de las gastrointestinales (18,6%) y los fármacos más utilizados los analgésicos/antipiréticos 29,7%, los antibióticos 27,1% y los antiparasitarios 4,8%. Como conclusión los autores mencionaron que se asociaron significativamente a la automedicación las siguientes variables: edad ( $p = 0,016$ ); grado de instrucción ( $p = 0,002$ ); ocupación ( $p = 0,003$ ); ingreso económico bajo o muy bajo ( $p=0,003$ ); grado de satisfacción de su seguro médico “regular” ( $p=0,026$ ).

Mesa (2016) desarrolló en Huancayo una investigación que tuvo por objetivo el determinar los factores asociados con la automedicación en 183 estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica. La investigación descriptiva de corte transversal obtuvo como resultados que la prevalencia de automedicación es del 72,7%, con una edad media de 21,9 años, siendo mayoritariamente en el sexo femenino 72,1%, un ingreso económico bajo (71,7%), el acudir a un establecimiento de salud (73%) y el síntoma principal el dolor (52,5%). Además, se encontró alta prevalencia de automedicación en familiares y/o amigos (69,9% OR=6.48), influencia de los medios de comunicación (79,2% OR=2.05).

Cavero y García (2016) elaboraron un estudio en Huancayo con la finalidad de determinar las causas relacionadas a la automedicación en los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”. Se realizó en 117 alumnos obteniendo como resultados que el 55% de los estudiantes se automedican ya sea por decisión propia o por recomendación de terceros, el 77% son del sexo femenino, los medios de comunicación que más influyen son la televisión con el 49% y la radio con el 15%, el 68% raras veces se ha auto medicado, el 31% tiene como razón primordial la falta de tiempo para ir al médico o no creen que sea necesario, el 68% es de nivel socioeconómico medio, el 60% se automedica a causa del resfrío común. Como conclusión los autores mencionaron que la frecuencia de haber tomado medicamentos sin prescripción médica fue que el 19% lo realiza habitualmente, el 68% raras veces y el 13% nunca ha tomado medicamentos sin prescripción médica.

Ramos (2014) desarrolló un estudio en el distrito de Ate vitarte de la ciudad de Lima, con el objetivo de caracterizar la práctica de automedicación en la población residente del distrito en mención, se trató de un estudio no experimental, transversal, descriptivo. Contaron con la participación de 384 personas que asistieron a alguna de las siete farmacias y boticas asignadas en el distrito de Ate Vitarte en el mes de marzo del 2014. Encontraron que el 90.1%

de los encuestados se vieron obligados a automedicarse, el mayor porcentaje correspondió al sexo femenino (59,37%) y al grupo etario de 26-35 años de edad (31.12%), El 63.40% tenían grado de instrucción al nivel secundario, el 31,70% correspondió a las amas de casa, el 33,72% eran solteros, el 72,91% pertenecían a la religión católica. No se obtuvo asociación entre la práctica de automedicación con las características sociodemográficas antes mencionadas. El 50.1% manifestó que el motivo principal para automedicarse que “la enfermedad no era muy grave”. La gripe y la cefalea fueron las principales patologías que motivaron la práctica de automedicación. Los analgésicos, antiinflamatorios, antibióticos y antipiréticos fueron los fármacos más utilizados. Las farmacias y boticas fueron los principales lugares de adquisición de medicamentos, también los primeros lugares donde acuden las personas en caso de enfermedad y el Químico farmacéutico quien recomienda la medicación. El 41,5% manifestó que la publicidad en la televisión fue la facilitadora de información para automedicarse. El 51,6% de la población que se auto medicó refirió no tener ningún seguro de salud.

#### ***1.4.2. Antecedentes internacionales***

Lucero (2017) realizó un trabajo de investigación en Ecuador con el objetivo de determinar la prevalencia y factores asociados a la automedicación en pacientes adultos de consulta externa del Hospital “José Félix Valdivieso” del cantón Santa Isabel. Se evaluó a 346 pacientes que acudieron a consulta externa del hospital, obteniendo como resultado que la automedicación presentó una prevalencia en la población estudiada de 43,6%, el 65% de la muestra está representada por el sexo femenino, en comparación con un 35% del género masculino, los tipos de medicamentos usados en la automedicación son los antigripales (33,3%) seguido de los antibióticos (19,4%) y analgésicos (16,7%); además, las fuentes de información para la automedicación son los consejos personales (36,1%) y los medios de comunicación (13,9%). Con respecto a los factores de riesgo asociados fueron la edad mayor

de 65 años (OR=23,86; IC95%:2,81-202,70;  $p<0,01$ ), estrato socioeconómico medio típico (C+) (OR=5,71; IC95%: 1,34-24,21;  $p=0,01$ ). Como conclusión los autores señalaron que la prevalencia de automedicación en la población estudiada fue de un 43,6% y los factores de riesgo asociados con una práctica de automedicación fueron la edad mayor de 35 años y los estratos socioeconómicos medio bajo y típico.

Jiménez (2017) realizaron una investigación en Ecuador con el objetivo de determinar la prevalencia de automedicación según edad y género; establecer los principales factores determinantes para la automedicación y definir los grupos de fármacos más utilizados en la misma. Para ello se seleccionó una muestra aleatoria de 286 personas obteniendo como resultados que existe una prevalencia del 91,90% que se automedican; de ellos, un 58,07% son de sexo femenino y el 24,1% en un rango de edad entre los 15 a 24 años. El principal factor que conllevó a la automedicación fue la dificultad para obtener una cita en los servicios de salud 84,61%, seguido de la facilidad de la obtención de medicamentos 83,84% y la falta de tiempo para consultar a un médico un 81,92%. Los grupos de fármacos más utilizados fueron los Antiinflamatorios no Esteroideos 80% (AINES), antibióticos 60,38% y antigripales 48,08%. Por lo tanto se llegó a la conclusión de que la automedicación es una práctica frecuente que afecta principalmente al sexo femenino sin grandes variaciones entre los diferentes grupos etarios. Además, existen múltiples razones que conllevan a la automedicación por tanto se estima como un problema multifactorial.

Cecilia et al. (2017) realizaron una investigación en España con el objetivo de estimar el nivel de automedicación en un colectivo universitario, así como los factores asociados a este comportamiento; para ello se evaluó a 182 universitarios estudiantes de farmacia de los cinco cursos (1ro a 5to) de los que se obtuvo como resultados que la automedicación es muy frecuente, con una media de un 72,5%, el 97,7% consume analgésicos y es de destacar la automedicación con antibióticos (13,6%). Respecto a los principales motivos por los que

decidieron auto medicarse son la percepción de levedad en los síntomas (57,5%); el fácil acceso al botiquín familiar (40%) y la adquisición del medicamento en la farmacia comunitaria (45%). Finalmente, el porcentaje de estudiantes que aceptan auto medicarse por recomendación de un familiar o amigo es de (28,3%), el 18,18% lo busca en internet y el 2,27% por avisos publicitarios. Concluyeron que el alto porcentaje de automedicación de la población general se ve prácticamente correspondido en esta población de estudiantes de Farmacia.

Bravo et al. (2017) ejecutaron una investigación en Colombia, con el objetivo de conocer los motivos y comportamientos por los cuales los estudiantes acceden a dicha práctica. Se evaluó a 203 estudiantes. Los resultados indicaron que, del total de encuestados, el 73% se automedica, las principales razones para auto medicarse fueron que los síntomas no les parecían tan graves (44,96%) y que ya han manejado anteriormente estos síntomas (36,91%). Respecto a la información brindada, el 23,4% la recibe de sus familiares y el 18,8% por anuncios televisivos. Por lo tanto, los autores concluyeron que en cuanto los estudiantes que se automedican, se evidenció que la población femenina incurre en un porcentaje mayor que la masculina; mientras que por rango de edades los que se encuentra en una edad comprendida entre los 17 y los 21 años son la población que más se automedica.

Arpi (2017) desarrolló una investigación en Ecuador cuya finalidad fue el determinar la prevalencia de automedicación según factores demográficos, identificar factores predisponentes, signos y síntomas más frecuente y fármacos más consumidos por la población en la Farmacia Comunitaria Farmasol “Santa Teresita” durante el periodo octubre-diciembre de 2016. Se evaluó a 1255 personas que asistieron a la farmacia durante un periodo de 3 meses obteniendo como resultados que las mujeres fueron quienes más se automedican (58,6%); el 25,7% presenta un ingreso económico entre los 366-500 dólares americanos, los síntomas y signos más frecuentes fueron dolores musculares (17,7%), dolor y ardor estomacal (13,5%), y dolor de cabeza (12,5%); los medicamentos más consumidos por la población fueron

antiinflamatorios 18,6%. Además, se obtuvo una relación estadísticamente significativa entre la razón de automedicación con la edad, ingreso económico y afiliación al seguro con  $p=0.001$ . En conclusión, la población a pesar de tener conocimiento de los riesgos de la automedicación continúa realizando esta práctica; por ello, es fundamental educar a los pacientes y hacer comprender que los únicos encargados, preparados y responsables de proporcionar recetas son los profesionales de la salud.

Toala (2016) efectuó una investigación en Ecuador con el objetivo de analizar factores relacionados con la automedicación en estudiantes de bachillerato de una Unidad Educativa; se evaluó a 133 estudiantes obteniendo que los fármacos más utilizados son los analgésicos, antifebriles y antiinflamatorios (50,26%), seguido por los digestivos (15,18%); mientras que las causas más comunes son los síntomas no tan serios (38,65%), seguido del tiempo de espera (20,25%). Las principales fuentes de información fueron en primer lugar, la familia (33,05%), seguido por el farmacéutico (14,41%) y el internet (13,98%). A modo de conclusión, los autores mencionan que el análisis de este estudio pone en evidencia que la frecuencia de automedicación por parte de los adolescentes presenta una cifra elevada, conllevando a tener una práctica riesgosa ya que no conocen la acción terapéutica ni tampoco los riesgos acerca de la automedicación.

### **1.5. Justificación de la investigación**

Desde una perspectiva teórica, desde los orígenes del ser humano, éste ha estado en constante búsqueda de plantas denominadas medicinales o en consumir determinadas sustancias cuya finalidad era la curación; puede decirse que hay un vínculo con las creencias e ideas correspondientes a cada época en lo que se refiere a la salud y enfermedad, y puede estar, a su vez, relacionada con el autocuidado que es definido por la OMS (2000) como las acciones que toman las personas para sí solas con el objetivo de mantener su salud para prevenir y tratar

enfermedades. Por lo tanto, para el presente trabajo de investigación, la automedicación se tendrá en cuenta como parte de las actividades de autocuidado tan igual como las actividades personales de higiene, nutrición y el estilo de vida; no obstante, cuando éste comportamiento de las personas está vinculado con productos farmacológicos, ha de estar monitoreado por la prescripción de un profesional autorizado, aun así, la tendencia de la respuesta de automedicación con medicamentos farmacológicos puede ser la más común frente a la enfermedad, a tal punto que se convierte en un problema creciente que puede representar riesgos significativos para la salud en vez de tratarla o auto asistirarla, debido al abuso las personas pueden hacer de los medicamentos.

Para justificar metodológicamente la presente investigación provee de técnicas e instrumentos para medir las dos variables de acuerdo a la realidad problemática de los usuarios que acudieron a los establecimientos privados del distrito de Ate, los cuales, pueden ser utilizados como base en futuros estudios poblacionales.

Desde el punto de vista legal, Actualmente en el Perú existen disposiciones que intentan regular estas prácticas en la población tales como:

- Ley 29459: Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (2009)
- Decreto Supremo N.º 016-2011-SA, en los artículos 32º, 33º, 34º y 35º se dispone la condición específica de venta de productos Farmacéuticos y los criterios que deben tenerse en cuenta para los productos con receta y/o sin receta médica
- D.S. 014-2011-SA: Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y su modificatoria D.S. 02-2012-SA.

- D.S. N.º 016-2011-SA: Reglamento para el Registro, Control Y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios y su modificatoria D.S. N.º 01-2012-SA
- Resolución Ministerial N.º 013-2009-MINSA: Aprueban el "Manual de Buenas Prácticas de Dispensación" Publicado: 17 enero de 2009.

Desde una perspectiva práctica, se sabe que la automedicación con medicamentos farmacológicos representa una problemática que se observa a nivel mundial, donde las consecuencias son por lo general negativas para las personas, pudiendo ocasionar la muerte; por ello, con los resultados que muestre el presente trabajo de investigación se tendrá información relevante respecto a los factores que predisponen a que una persona opte por automedicarse, pudiendo ser éstos por falta de tiempo, socioeconómico, cultural, ligados a la industria farmacéutica, fármacos utilizados en la automedicación, por último el factor de implicancias legales y el papel de las autoridades.

### **1.6. Limitaciones de la investigación**

La información que existe en la literatura relacionada con la automedicación, aparecen en gran cantidad que enfocan la problemática desde diversos contextos culturales y farmacológicos; apareciendo el sentido de la automedicación de manera variada por lo que es complicada las comparaciones epidemiológicas, dado que no existe una armonización de términos y conceptos, por tanto, dificulta el abordaje teórico del problema. (Ruiz y Pérez, 2011)

Otra de las principales limitaciones que se puede encontrar, es en el momento de la recopilación de la información, dado que, los usuarios de la botica pueden sentirse observados y, por tanto, dar información sesgada, sobre todo porque el documento de recopilación de datos está estructurado de tal forma que es necesaria la presencia del profesional que tomará los datos.

## **1.7. Objetivos**

### ***1.7.1. Objetivos general***

Determinar los factores asociados a la automedicación en adultos que acuden en Farmacias Privadas en el distrito de Ate vitarte, Lima 2019.

### ***1.7.2. Objetivos específicos***

- a. Determinar la falta de tiempo como factor que se asocia a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte 2019
- b. Determinar el nivel socio económico como factor que se asocia a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte 2019
- c. Determinar el aspecto cultural como factor que se asocia a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte 2019
- d. Determinar el aspecto publicidad de la industria farmacéutica como factor que se asocia a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte 2019
- e. Determinar el aspecto del uso del medicamento como factor que se asocia a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte 2019
- f. Determinar el aspecto de implicancias legales como un factor que se asocia a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte 2019

## **1.8. Hipótesis**

### ***1.8.1. Hipótesis general***

Existen factores asociados que conllevan a la automedicación en adultos que acuden en Farmacias Privadas en el distrito de Ate vitarte, Lima 2019.

### ***1.8.2. Hipótesis específicos***

- a. La falta de tiempo es un factor que se asocia con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019
- b. El nivel socio económico es un factor que se asocia con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019
- c. El factor cultural se asocia con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019
- d. El factor publicidad de la industria farmacéutica se asocian con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019
- e. Los fármacos utilizados se asocian con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019
- f. Las implicancias legales se asocian con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019

## II. MARCO TEÓRICO

### 2. 1. Marco Conceptual

En la actualidad existe una gran variedad de términos y conceptos relacionados con la automedicación, que pueden llevar a una confusión; es por esto que diferenciaremos estos términos antes de profundizar en el tema. Según la Organización Mundial de la Salud (2013) la automedicación consiste en el uso de medicamentos o hierbas sin prescripción médica usado por las personas que tienen algún padecimiento producido por dolores, malestares, entre otros. Cuando se trata de medicamentos en la mayoría de los casos son aquellos que se consideran de venta libre. Pero también se observa que aquellos que atienden en las farmacias o boticas por vender sus productos recomiendan medicamentos a los clientes sin tener muchas veces en cuenta sus alergias o problemas que se puedan producir en dichas personas. (OMS, 2013)

Otro concepto que se debe manejar es el del autocuidado y según la OMS (2013) trata de todas las acciones que las personas realizan sin consultar a los especialistas, con el fin de sentirse mejor ante diversos malestares para restablecer y preservar su estado de salud. Esto abarca también la higiene tanto personal como del ambiente donde se desenvuelve, su estilo de vida, alimentación, deportes y las actividades que realiza en sus tiempos libres e incluye también la automedicación cuando siente que su salud está deteriorada.

La auto prescripción que según la OMS (2013) es el uso excesivo de diversos fármacos sin ningún tipo de prescripción médica ni indicaciones específicas. Dicho organismo en su estrategia sobre la salud afirma que “la salud para todos en el año 2000” pone énfasis al autocuidado como uno de los principales ejes para la promoción de la salud. Cuando nos referimos al autocuidado, éste incluye la automedicación, tratamiento y primeros auxilios. De los tres mencionados la OMS le da mayor cuidado a lo relacionado con la automedicación por los efectos que produce cuando se utiliza indiscriminadamente.

La automedicación, “Self-Medication” está incluido en los MeSH Terms o tesauro de la National Library of Medicine de Estados Unidos, y es definido como la auto administración de medicamentos que no han sido prescritos por un médico y además afirma que, puede existir una automedicación responsable cuando el medicamento que se consume ante una alteración puede ser usado sin la debida prescripción médica, ya que el paciente conoce sus efectos o recibe consejo de su eso por algún profesional de la salud. Por otro lado, cuando se consumen medicamentos en los cuales se establece que se requiere prescripción médica estamos poniendo en riesgo nuestra salud.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación responsable se puede poner en práctica siempre y cuando los medicamentos que se ingieren están disponibles sin prescripción médica, lo que indica que aprobados y disponibles sin correr ningún riesgo. Señala también la OMS que la automedicación responsable requiere de medicamentos de calidad y auto reconocibles. Según Maldonado, Hidalgo y Pérez (2006) no importa el caso en que se use, lo fundamental es que deben estar elaborados con un fin específico, es decir para tratar una enfermedad en especial y por otro lado, debe usarse la dosis adecuada para que el paciente no se vea afectado. (Maldonado y Pérez 2006)

Los medicamentos según la Manufactura Integrada por Computador (CIM, 2007) son sustancias que tienen propiedades específicas para la prevención o el tratamiento de alguna enfermedad y buscan controlar o modificar las diversas funciones del organismo que se encuentra afectado por alguna enfermedad o malestar. Deben ser utilizados en las dosis adecuadas y exactas y se presentan en forma de jarabes, pomadas, inyectables, supositorios, entre otros y son denominados de forma general como formas farmacéuticas.

### ***2.1.1. Clasificación de los medicamentos***

Los medicamentos son sustancias imprescindibles para la curación de enfermedades. Según Sanz (2008) se pueden clasificar por su origen y siguiendo la evaluación de los mismos los divide en la especialidad farmacéutica que es el medicamento que contiene la información y su respectiva composición, además de la dosis que se debe ingerir. Estos medicamentos están acondicionados para su adquisición por el público en envases, etiquetados y respectivamente embalados de acuerdo con lo que dispone la autoridad sanitaria respectiva.

Encontramos también los denominados preparados o fórmulas oficinales que son aquellos medicamentos que se encuentran garantizados por los farmacéuticos los cuales los preparan en su farmacia, los codifica y debe describirlo según un formulario. Este tipo de medicamentos elaborado por el farmacéutico se entregan a una persona en específico que será para quien se preparó.

Dentro de esta clasificación encontramos los medicamentos prefabricados que son aquellos que se comercializan a pesar que no se ajustan a los medicamentos denominados de especialidad farmacéutica, se pueden utilizar sin necesidad de tratamiento industrial, sin embargo, si el farmacéutico lo autoriza se inscribe en el registro respectivo. Existen los denominados medicamentos de investigación que se define como una sustancia activa o placebo, el cual se investiga o son usados como referencia en un ensayo clínico. Forman parte de estos medicamentos los productos con autorización de comercialización cuando se utilicen o combinen, tanto su fórmula como su el envase, es decir sale a la venta de una manera diferente a la autorizada o para realizar más investigaciones sobre la autorización para ser usado.

Según su acceso los medicamentos se clasifican en primer lugar, en los medicamentos que necesitan receta médica, son aquellos que de forma obligada deben presentar su receta para poder adquirirlos ya que ellos si se usan de forma incorrecta sus consecuencias pueden ser nefastas. Estos medicamentos no deben ser publicados en los medios de comunicación. Según

el CIM CedimCat (2007) estos medicamentos son los llamados genéricos y aparecen cuando la patente del principio activo ya ha caducado. Es entonces cuando otros laboratorios lo pueden producir y les resulta más económico porque no gastaron en investigaciones. (CIM CedimCat, 2007)

Otro tipo de medicamentos según esta clasificación son los medicamentos publicitarios y como su nombre lo dice si están autorizados en mostrarlo a la población a través de los medios de comunicación y por ende no necesitan receta médica para poder adquirirlos. Son en la mayoría de los casos muy conocidos por las personas y se utilizan para aliviar síntomas menores como dolores diversos, acidez de estómago, fiebre, etc. Según el CIM CedimCat (2007) recomienda que igual los pacientes deben tener mucho control al consumirlos porque no dejan de ser medicamentos y contienen una variedad de sustancias que pueden curar ciertas enfermedades y producir por otro lado daños en el organismo.

En tercer lugar, tenemos a los medicamentos de uso hospitalario y son aquellos que según el CIM CedimCat (2007) solo el servicio de farmacia los puede prescribir en el hospital y son administrados en el mismo y los medicamentos que necesitan visado de inspección son aquellos de uso restringido para ciertas enfermedades y que requieren un control adicional por parte de la sanidad. Por último, tenemos los medicamentos extranjeros los cuales deben ser traídos a nuestro país cuando el principio activo no se encuentra aquí y por esta razón el medicamento o la sustancia se ha de importar del extranjero.

Según su composición encontramos los medicamentos de síntesis o semisíntesis que son aquellos que según el CIM CedimCat (2007) son los que se elaboran en un laboratorio farmacéutico. Los medicamentos de origen humano que según el CIM CedimCat (2007) son aquellos derivados de la sangre, glándulas o tejidos humanos como por ejemplo las inmunoglobulinas, los factores de la coagulación, etc. Los medicamentos de plantas

medicinales que según el CIM CedimCat (2007) son las plantas y sus mezclas o preparaciones (extractos, decuits, etc.) que contienen principios activos con utilidad terapéutica tanto o más importante que los medicamentos sintetizados dentro de un laboratorio. El hecho de ser elaborados a partir de plantas no les da la garantía de inocuidad; es por esta razón que están sometidos a la misma reglamentación que el resto de medicamentos.

Por otro lado tenemos a los radiofármacos que para el CIM CedimCat (2007) son los medicamentos formados por isótopos radiactivos y se utilizan con finalidad terapéutica y diagnóstica, los homeopáticos son aquellos utilizados en medicina homeopática, los biotecnológicos, los cuales son obtenidos por técnicas de ingeniería genética, las fórmulas magistrales que se preparan en la farmacia de manera individualizada para cada paciente de acuerdo con la composición que ha indicado el médico en la receta, los medicamentos hemoderivados son aquellos preparados industrialmente a base de componentes de la sangre y por último, los medicamentos inmunológicos son todos aquellos medicamentos relacionados con las vacunas, toxinas y alérgenos. (CIM CedimCat, 2007)

### ***2.1.2. Función de los Medicamentos***

Los medicamentos tienen distintas funciones según los efectos que generen y se pueden agrupar en aquellos que introducen una formación genética "equivocada" o "incompleta" y esto impide que el ARN del virus se convierta en ADN viral. Aquellos que actúan en las células ya infectadas impidiendo el "ensamblaje" de las proteínas, necesarias para la formación de nuevas partículas virales y de esta manera no dejan que el virus "se arme". Tenemos también, aquellos medicamentos que impiden la integración del ADN viral al ADN celular, impidiendo su reproducción, éstos en la actualidad están disponibles en una sola droga y para finalizar tenemos los que impiden que el VIH se fije en los receptores celulares e ingresen en las células.

### **2.2.3. Normatividad**

En nuestro país, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud en base a la normatividad vigente, establece las diferentes condiciones para la venta de los medicamentos sobre todo teniendo en cuenta las condiciones de seguridad necesarias, las cuales se encuentran determinadas en los envases de cada producto y se debe tener muy en cuenta, como lo afirma Velásquez (2014) que es responsabilidad exclusiva las respectivas autoridades del sector salud de las boticas y farmacias que se respeten las normas establecidas para su venta a los pacientes según lo establecido por de los establecimientos farmacéuticos respetar la condición de venta establecida por la Autoridad de Salud.

Según lo establecido en el Artículo 68° de la Ley General de Salud, los medicamentos se clasifican en medicamentos de venta con receta especial, medicamentos de venta bajo receta médica, que sólo pueden ser expendidos en Farmacias y boticas; de venta sin receta médica que se expenden exclusivamente en farmacias y boticas y por último, los medicamentos de venta sin receta médica que pueden ser comercializados en establecimientos no Farmacéuticos.

Velásquez (2014) menciona que según la Resolución Ministerial N° 304-2002-SA/DM establece que la escala de multas por infracción al Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos se considera una multa de 1 UIT por la infracción de expender los productos de venta bajo receta médica sin el respaldo de la receta o sin que esta cumpla con las formalidades de ley.

### **2.1.4. Automedicación responsable**

Según la declaración de la Asociación Mundial de la Medicina sobre la automedicación adoptada por la 53<sup>a</sup> Asamblea General de la AMM, Washington, octubre 2002 y reafirmada por la 191<sup>a</sup> Sesión del Consejo, Praga, República Checa, abril 2012 considera la

automedicación responsable como el uso medicamentos registrados o monográficos que se encuentran disponibles legalmente sin la receta o indicación de un médico.

Para Ramos (2014) la automedicación responsable es muy útil y se aplica en países en los cuales su población es muy cuidadosa con el consumo de cualquier medicamento, sin embargo, en países en vías de desarrollo como es el caso del Perú se ha convertido en un grave problema ya que las personas consumen medicamentos sin la debida prescripción médica lo cual ha traído como consecuencia un mayor riesgo de reacciones adversas, de ha generado en muchos casos resistencia bacteriana incrementándose el costos en salud y muchas complicaciones , además de que muchos medicamentos por su permanente uso no está dando los resultados requeridos para mejorar la salud de los pacientes delicados.

#### ***2.1.5. Factores asociados a la automedicación***

En relación a los factores asociados a la automedicación, Ramos (2014) afirmó que entre ellos tenemos los factores culturales, sociales, educativos etc., la sobre prescripción y dispensación por parte de profesionales de la salud, además existe una gran influencia de los medios de comunicación para el consumo de ciertos medicamentos, los cuales en la mayoría de los casos son usados de forma inadecuada perjudicando la salud de sus consumidores.

Entre los factores fundamentales para este tema tenemos la falta de tiempo de las personas para acudir oportunamente a un establecimiento de salud. Según Bravo (2017) afirma que en nuestra sociedad la población tiene una gran dependencia con el consumo además de ello por las mismas necesidades que se generan requieren tener más tiempo de trabajo y así generar mayor ingreso y en la mayoría de los casos prevalecen estas necesidades aun por encima de su propia salud. Esto ocasiona que no tengan tiempo para asistir oportunamente a un centro de salud, hospital o clínica para ser atendido y trae como consecuencia un diagnóstico tardío que un problema que se pudo controlar recibe un inadecuado tratamiento.

Con respecto a lo mencionado anteriormente se entiende que las personas están sometidas a cumplir horarios de trabajos establecidos para poder solventar la carga familiar; situación que no les permite acudir oportunamente a un centro de salud para la atención médica.

Otro factor de gran relevancia es el relacionado con el aspecto socioeconómico. Sandoval (2018) refiere que la pobreza es un aspecto decisivo para la automedicación ya que al no disponer de medios para acceder a servicios de salud se busque solucionar los problemas de salud mediante la automedicación. El desempleo es otro aspecto del factor socioeconómico que restringe el acceso a la salud y más bien incrementa la informalidad laboral y como resultado de esta situación hay mayor división de las clases sociales donde la minoría posee mayor riqueza, por lo que el servicio de salud es inaccesible ya que se concentran mayoritariamente en zonas urbanas poniendo en desventaja a zonas rurales donde el acceso a la salud es más complicado.

Si tomamos en cuenta el Ingreso económico, ocupación y trabajo según Arpi (2017) se llega a la conclusión de que estos factores influyen notablemente en la automedicación, si una persona no tiene trabajo o tiene bajos ingresos económicos no podrán tener acceso a los servicios de salud y por ende solo les quedará como esperanza de mejorar sus malas el asistir a una farmacia o auto medicarse.

Cuando tomamos en cuenta los factores culturales Jiménez (2017) señala que la automedicación es un problema multifactorial, ya que abarca no solo las costumbres y cultura de cada uno de los pacientes sino también las opiniones de su entorno social, familiares, conocidos, amigos y demás miembros con los que se relaciona, quienes con el afán de ayudarlo le recomiendan medicamentos que a ellos o algún conocido les dio buenos resultados. A ello se suma el nivel educativo de muchos ya que no poseen mucha educación y por ello no logran discernir las consecuencias de recibir consejos de personas que no son profesionales de la salud.

Para Montoya (2016) un bajo nivel de estudio, creencias autóctonas, poca disponibilidad de información sobre los medicamentos son las consecuencias de su uso no racional. (p.26).

En este mismo sentido (Lucero 2017) menciona que se ha relacionado un mayor nivel sociocultural en la población con porcentajes incrementados de automedicación, siendo esto paradigmático ya que esta población cuenta con mayor conciencia de los posibles factores asociados en un consumo irresponsable de los productos farmacéuticos.

En relación a los factores culturales Lucero (2017, p.19) afirma que la sociedad e individuos cercanos a nuestro núcleo familiar tienen una gran repercusión sobre la automedicación, ya que son ellos quienes nos brindan consejos y sus experiencias en el uso de fármacos o remedios caseros antes de la búsqueda de evaluación profesional, todo ello relacionado, según los estudios, con factores tales como: la falta de tiempo o distancias lejanas a nuestro domicilio para la evaluación por personal capacitado.

Entre los factores ligados a la industria farmacéutica, para Bravo (2017) su elaboración se ha incrementado grandemente ya que se ha convertido en un negocio muy rentable. Este aspecto se debe tener muy en cuenta, sobre todo las autoridades encargadas del sector salud ya que es de mucha responsabilidad elaborar medicamentos ya que si no tienen los efectos esperados pueden causar graves daños a sus usuarios. Al respecto el mismo, Bravo (2017) nos dice que “el papel de la industria farmacéutica y su influencia en el fenómeno son claros, pero pueden ser beneficiosos cuando se asumen con responsabilidad social, es decir, cuando las empresas saben que su compromiso a largo plazo es con la sociedad en su conjunto” (p.21).

Con respecto a la publicidad de los medicamentos, Jiménez (2017) afirma que la etiqueta juega un papel fundamental:

La publicidad tiene una influencia significativa desde la etiqueta, las propagandas de estos mediante radio o televisión, la información del producto en internet, o simplemente los consejos del propio profesional de la salud que actuaría como un

promotor del producto voluntaria o involuntariamente, además uno de los aspectos negativos que está inmersa la publicidad de medicamentos está en el hecho de contribuir a la medicalización de enfermedades de bajo riesgo (p.17).

Esto hace que en ocasiones la población haga un uso incorrecto de los productos farmacéuticos y lamentablemente esta situación puede ir cada vez empeorando hasta terminar con aquellos que usan medicamentos por consejo o por publicidad.

Con respecto a la venta libre de medicamentos los usuarios deben comprender la diferencia entre la automedicación informada, por ejemplo, si siente un dolor de cabeza, diarrea o acidez puede adquirir un medicamento que no requiere receta médica y es muy probable que se recupere y utilice dichos medicamentos de forma adecuada. A estos medicamentos se les conoce como OTC u *over the counter* y si verdaderamente los emplea con prudencia y responsabilidad le será muy útil y la misma Organización Mundial de la Salud (OMS) incita a que se promueva la automedicación oportuna. Todos estos medicamentos son autorizados por el Ministerio de Salud para que puedan venderse con receta o sin ella.

La venta de los mismos está determinada por la Ley General de Salud 26842, que establece el respectivo envase del medicamento y los establecimientos que los expenden deben respetar esta condición. Aquellos pacientes que se dirijan a una Botica o Farmacia para comprar estos medicamentos deberán tener mucho cuidado en revisar la fecha de vencimiento, el estado de conservación y verificar que cuente con el Número de Registro Sanitario del Perú.

Hay que difundir permanentemente que no se debe adquirir medicamentos en Farmacias y Boticas no registradas en el Ministerio de Salud y que no cuentan con un profesional Químico Farmacéutico, ya que estos establecimientos no cumplen con las normas establecidas. Por otro lado, se debe luchar para cerrar los establecimientos donde se expenden medicamentos de dudosa procedencia como mercados y ferias o tener en cuenta combatir a los ambulantes o charlatanes. Lamentablemente existen personas inescrupulosas que venden

medicamentos adulterados, reciclados y en mal estado que lejos de mejorar la salud del paciente les pueden causar hasta la muerte.

### ***2.1.6. Fármacos utilizados en la automedicación***

Se debe analizar también que existe una gama de medicamentos que son muy publicitados como antiinflamatorios no esteroides que se denominan los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) como los antigripales y los antibióticos.

Con respecto a los antiinflamatorios no esteroides AINES, Jiménez (2017) afirma que “El uso del ácido acetil salicílico y paracetamol, seguidos del diclofenaco e ibuprofeno, son de uso frecuente para el tratamiento del dolor de todo tipo” (p.18). Por ello, se debe difundir que estos fármacos no son completamente inocuos y que pueden causar reacciones graves como hemorragia digestiva alta, nefritis intersticial y cefaleas diarias crónicas debidas al abuso de AINES.

En relación a los antiinflamatorios no esteroides AINES, Sandoval (2018) indicó que la mayoría de fármacos que pertenecen a este grupo comparten son analgésicos, antiinflamatorios y antitérmicos y no siempre tienen los mismos resultados ya que un fármaco concreto puede tener mayor actividad antiinflamatoria que analgésica o antitérmica, o el caso contrario puede tener mayor actividad antitérmica que antiinflamatoria o analgésica.

Para Sandoval (2018) menciona que los Aine son medicamentos usados para tratar diferentes cuadros patológicos donde el principal síntoma es el dolor, pero no siempre están libres de riesgo para quien lo utiliza ya que la frecuencia de producirse reacciones adversas es del 25%, variando su intensidad y de esto muchas veces no tienen información quienes lo utilizan.

Según Sandoval, (2018) menciona que:

El número de reacciones adversas que producen los AINE son elevadas, la intensidad puede ser desde leves, moderadas y muy graves; a nivel gastrointestinal las más comunes son las dispepsias, gastritis, dolor gástrico, diarrea o estreñimiento, las más graves son úlceras gástricas o duodenales hasta hemorragias o perforaciones a este nivel. (p.34)

Estos medicamentos en los riñones pueden reducir la función renal, reacciones de hipersensibilidad como rinitis alérgica, urticaria generalizada, asma bronquial, hipotensión o shock anafiláctico, anemia aplásica a nivel hematológico.

Con respecto a los antigripales, Jiménez (2017) indicó que los antigripales son una serie de principios activos combinados donde se incluyen compuestos tales como la Pseudoefedrina, Acetaminofén, Difenhidramina entre otros. Estas mezclas farmacológicas son eficaces para el tratamiento de cuadros gripales; si se utilizan por largos períodos de tiempo pueden llevar a enmascaramiento de cuadros infecciosos de tipo bacteriano.

Entre los efectos secundarios reconocidos por la administración de este tipo de fármacos tenemos el aumento de la presión arterial a personas normales e hipertensas y la sequedad de las mucosas bucal y nasal, la sedación y disminución del nivel de la conciencia en los pacientes.

En relación a los antibióticos, se define que los antibióticos son uno de los grupos de fármacos más usados en la automedicación a nivel mundial por ejemplo los que contienen betalactámicos, sulfonamidas, quinolonas y otros que puede comprarlos cualquier persona sin ninguna regulación.

Jiménez (2017) manifestó que se observa que es muy elevado el porcentaje de personas que no cumple la posología ni la duración del tratamiento, ya que la mayor parte de los mismos no completan su tratamiento cuando se sienten un poco mejor, lo que da como resultado que

se produzca el incremento de la resistencia bacteriana. Por otro lado, las reacciones adversas que se pueden presentar como el shock anafiláctico de las penicilinas, ampicilina, etc. Pueden ser nefastos para las personas afectadas.

### ***2.1.7. Implicancias legales y papel de las autoridades***

La Ley General de Salud Ley 26842 y otros dispositivos legales emitidos por el Ministerio de Salud regulan la prescripción, el manual de buenas prácticas de prescripción, además, señala que solo los médicos, pueden prescribir medicamentos, los cirujanos dentistas y las obstetras podrán prescribir dentro del área de su profesión. El artículo 33° establece que “El profesional químico-farmacéutico es el responsable de la dispensación, información y orientación al usuario sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico...”

La Ley N° 29459, Ley de Productos Farmacéuticos Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, publicado en el 2009 en el capítulo IX Del Uso Racional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, en su artículo 30° referido al uso racional de medicamentos, que la Autoridad Nacional de Salud (ANS), indica que los órganos desconcentrados (OD), la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), las Autoridades Regionales de Salud (ARS) y las autoridades de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios de nivel regional (ARN) fomentan el uso racional de medicamentos en la atención de salud, en los profesionales de la salud y en la comunidad, priorizando el uso de medicamentos esenciales.

### ***2.1.8. Dirección de Salud IV Lima Este***

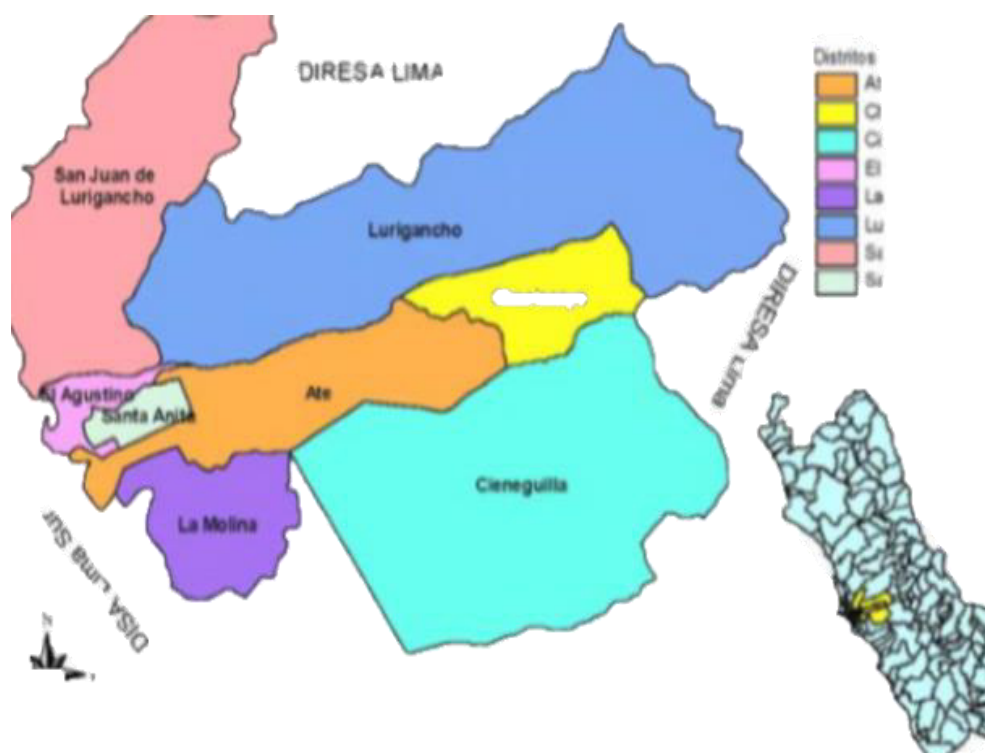
La dirección de Salud, DISA IV Lima Este, es un órgano desconcentrado del MINSA desde Mayo de 1987, su sede principal en la Av. Cesar Vallejo s/n Cuadra 13, distrito de El Agustino, departamento de Lima. La DISA IV Lima Este se encarga de conducir, administrar

y organizar sus objetivos estratégicos en función a visión y misión, promocionando la salud de las personas cuyas actividades afecten directa o indirectamente a la salud de la población.

Según la Resolución Ministerial 013-2002 Reglamento de Organización y Funciones la Dirección de Salud Lima Este en el artículo 5º establece que, ejerce su jurisdicción como autoridad de salud, en el ámbito de los distritos de El Agustino, Santa Anita, Ate Vitarte, La Molina, Chaclacayo, Lurigancho Chosica, Cieneguilla y la provincia de Huarochirí y sobre todas las personas jurídicas y naturales que prestan atención de salud o cuyas actividades afecten directa o indirectamente a la salud de la población en su jurisdicción en el marco de las normas vigentes.

### Figura 1

*Ubicación de zona del distrito de Ate Vitarte.*



Fuente: Dirección de Salud IV Lima Este.

El distrito de Ate Vitarte se encuentra en la Parte central y oriental de la metrópolis limeña, sobre el margen izquierdo del valle del río del Rímac. Es uno de los distritos más

pobladors de Lima, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) cuenta con una población al año 2015, del total (2.622.306 personas) entre los distritos más poblados es San Juan de Lurigancho con el 42% (1'091,303 personas), seguido de Ate con 24% (630,086) personas. De acuerdo con la Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS) Lima Este cuenta con 502 registros de establecimientos farmacéuticos entre Farmacias y boticas.

### III. MÉTODO

#### 3.1. Tipo de Investigación

El estudio es de enfoque cuantitativo dado que se recurre al conteo de datos y procesos matemático estadístico. Según Hernández y Mendoza (2018) el enfoque cuantitativo: “Utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías”. (p.6)

Según mencionado anteriormente este se resume en un enfoque utilizando los datos que se obtuvieron a través de la aplicación de los instrumentos aplicados a los usuarios, los cuales sirvieron para probar o rechazar las hipótesis planteadas. El alcance es de tipo descriptivo, puesto que tienen como objetivo indagar las incidencias de las modalidades o niveles de una o más variables en una población (Hernández y Mendoza, 2018, p.105). Buscan especificar las propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice.

El estudio se realizó bajo los lineamientos del diseño no experimental, ya que no existe manipulación deliberada de las variables de modo que solo se observarán los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos. Asimismo, fue de corte transversal debido a que los datos se recolectan en un solo momento, en un tiempo único. (Hernández y Mendoza, 2018, p.174)

#### 3.2. Población y muestra

##### **Población**

La población está constituida por todos los asistentes que acuden a tres establecimientos de Farmacias Privadas, del distrito de Ate Vitarte, Lima 2019.

##### **Muestra**

El cálculo de la muestra, se computó mediante un planteamiento de comparación de dos proporciones, con fin de determinar la magnitud de la diferencia a detectar y que, a su vez,

tenga interés clínicamente relevante; el cálculo del Tamaño de la muestra para la estimación de frecuencias (marco muestral desconocido) se determinó a través de la siguiente formula:

$$n = \frac{Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2}$$

Alfa (Máximo error tipo I):  $\alpha = 0.050$

Nivel de Confianza:  $1 - \alpha/2 = 0.975$

Z de  $(1-\alpha/2)$ :  $Z (1 - \alpha/2) = 1.960$

Prevalencia de la enfermedad:  $p = 0.300$

Complemento de p:  $q = 0.700$

Precisión:  $d = 0.050$

Tamaño de la muestra:  $n = 322.68$

### 3.3. Operacionalización de variable

**Tabla 1**

*Operacionalización de la variable: Factores asociados*

<b>Factor</b>	<b>Indicador</b>	<b>Ítems</b>	<b>Valor y Categoría de respuesta</b>
Falta de tiempo	- Porcentaje de Fuerza laboral	Pregunta : 1-2	0: Sí / 1: No dicotómica
Socioeconómico	- Promedio de ingreso mensual - Porcentaje de Actividad laboral - Porcentaje de Pertenencia de la vivienda - -Porcentaje de Servicios básicos con los que cuenta la vivienda	Pregunta :3-4-5-6-7-8	0: Sí / 1: No dicotómica
Cultural	- Porcentaje de Grado de Instrucción - Porcentaje de Medios de información - Porcentaje de Conocimiento sobre automedicación	Pregunta :9-10-11-12-13-14-15-16	0: Sí / 1: No dicotómica
Ligados a la industria farmacéutica	- Porcentaje de Promoción Publicidad	Pregunta : 17- 18	0: Sí / 1: No dicotómica
Fármacos utilizados en la automedicación	- Porcentaje de Distintos grupos farmacológicos	Pregunta :19-20-21-22	0: Sí / 1: No dicotómica
Implicancias legales y papel de las autoridades	- Porcentaje de Presencia del químico farmacéutico Solicitud de receta médica Facilidad de conseguir medicamentos	Pregunta : 23-24-25-26	0: Sí / 1: No dicotómica

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 2***Operacionalización de la variable: Automedicación*

	<b>Indicador</b>	<b>Ítems</b>	<b>Valor: Categoría</b>
Tipo de automedicación	- Porcentaje de automedicación	Pregunta : 27-28-29	0: Sí / 1: No dicotómica
Síntomas principales	- Porcentaje de personas que se auto medican según Dolencias o condición que indujo a la automedicación	Pregunta :30-31-32-33-34	0: Sí / 1: No dicotómica
Recomendación del medicamento	- Porcentaje de Persona que recomienda el medicamento	Pregunta :35-36-37-38-39	0: Sí / 1: No dicotómica
Frecuencia de automedicación	- Porcentaje de Cantidad de veces que se automedica una persona en el último año	Pregunta :40-41-42	0: Sí / 1: No dicotómica
Lectura de prospecto	- Porcentaje de Habito de informarse a través del prospecto	Pregunta :43-44	0: Sí / 1: No dicotómica
Reconocimiento del químico farmacéutico	- Porcentaje de Conocimiento sobre la labor del farmacéutico Solicitud de atención del farmacéutico	Pregunta :45-46-47	0: Sí / 1: No dicotómica

Fuente: Elaboración propia

### 3.4. Instrumento

Se utilizó una encuesta de recolección de datos que se utilizó en una investigación de Sandoval (2017), su validez fue dada por expertos doctores y la confiabilidad del instrumento de acuerdo al estadístico Kuder Richardson – 20 indico una escala fuerte confiabilidad con un valor en factores asociados de 0.762 y 0.765 en automedicación, este instrumento se encuentra adjuntado en anexos.

**Técnica:** se empleó la técnica de encuesta.

Según los alcances de investigación, Hernández y Mendoza (2018) el instrumento de medición es el recurso que se utiliza para registrar información o datos sobre las variables y su “validez de expertos se refiere al grado en que aparentemente un instrumento de medición mide la variable en cuestión, de acuerdo con expertos en el tema” (p. 228-229).

**Validez:** Conformado por expertos para verificar la validez de contenido; estos expertos fueron maestros y/o doctores de diferentes universidades, estos se encargaron de revisar la: pertinencia, relevancia y claridad del instrumento (se adjunta en anexos).

**Tabla 3**

*Validez de los instrumentos*

Expertos	Aspectos de la validación		
	Claridad	Pertinencia	Relevancia
Dr. Parreño Tipian Juan Manuel	SI	SI	SI
Dra. Ponce Yactayo Dora Lourdes	SI	SI	SI
Dr. Crispín Pérez, Víctor	SI	SI	SI

**Fiabilidad:** La información será recogida con el apoyo y supervisión de dos profesionales especialistas en el tema, los cuales observaran si el dato a registrarse corresponde a la veracidad de la fuente; sugiriendo al investigador principal el registro del mismo.

La prueba de confiabilidad del instrumento de recolección de datos aplicado fue aplicado a una muestra con características similares a la muestra en estudio. La muestra a la cual se le aplicó la prueba de confiabilidad está representada por 20 personas adultas en el distrito de ATE.

El referido análisis se realizó en dos partes, la primera con 26 preguntas del cuestionario referido a los factores de falta de tiempo, socioeconómico, culturales, ligados a la industria farmacéutica, fármacos utilizados en la automedicación, implicancias legales y papel de las autoridades, y, en segundo lugar, con 21 preguntas del cuestionario vinculado con la automedicación. Dado ello, se obtuvieron los siguientes resultados al aplicar el test de confiabilidad de KR-20 para cuestionarios con preguntas dicotómicas:

**Tabla 4**

*Confiabilidad de los instrumentos*

<b>Cuestionario</b>	<b>N de elementos</b>	<b>KR-20</b>
<b>Factores Asociados</b>	26	0,8543
<b>Automedicación</b>	21	0,8433

Fuente: Elaboración propia.

De los resultados obtenidos, se observa que el instrumento de recolección de datos es confiable al obtener un valor de KR-20 superior a 0,8.

### **3.5. Procedimiento**

Para iniciar la recolección de los datos se procedió con la autorización del establecimiento para poder realizar la encuesta.

Se aplicó el instrumento de recolección de datos para ambas variables a las personas que acuden al establecimiento sin receta médica.

### **3.6. Análisis de datos**

Después de la recolección de datos, los resultados se tabularán en una base de datos del programa Microsoft Excel 2016, luego se analizarán todos los datos en el programa SPSS versión 24 mediante cuadros estadísticos y tablas donde se graficarán la frecuencia y los porcentajes.

### **3.7. Consideraciones éticas**

Las identidades de las personas encuestadas serán en estricta reserva sin necesidad de mencionar sus datos personales.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Contrastación de hipótesis

**Tabla 5**

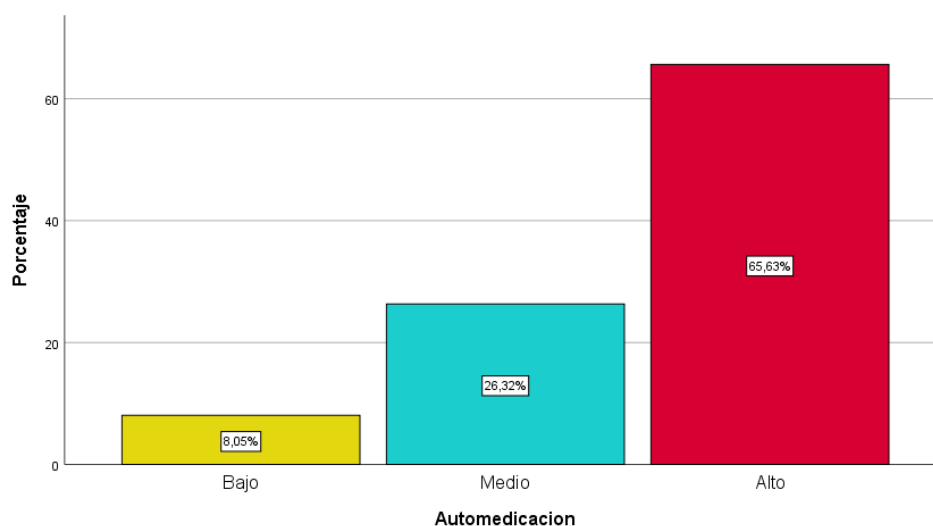
*Descripción de los niveles de la variable Automedicación*

INFORMACIÓN DESCRIPTIVA	Nº	%
AUTOMEDICACIÓN		
Bajo	26	8,0
Medio	85	26,3
Alto	212	65,6
<b>TOTAL</b>	<b>323</b>	<b>100</b>

Con relación a la automedicación, se observa que el 8,0% (26) de los evaluados presenta un bajo nivel de automedicación, el 26,3% (85) tiene un nivel medio de automedicación y el 65,6% (212) alcanza un nivel alto de automedicación.

**Figura 2**

*Descripción de los Niveles de automedicación*



**Tabla 6***Descripción de los niveles de la variable Factores asociados*

<b>INFORMACIÓN DESCRIPTIVA</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>FALTA DE TIEMPO</b>		
Débil	36	11,1
Moderado	87	26,9
Fuerte	200	61,9
<b>FACTORES SOCIOECONÓMICOS</b>		
Débil	28	8,7
Moderado	77	23,8
Fuerte	218	67,5
<b>FACTORES CULTURALES</b>		
Débil	38	11,8
Moderado	84	26,0
Fuerte	201	62,2
<b>FACTORES LIGADOS A LA INDUSTRIA FARMACEUTICA</b>		
Débil	29	9,0
Moderado	82	25,4
Fuerte	212	65,6
<b>FARMACOS UTILIZADOS EN LA AUTOMEDICACIÓN</b>		
Débil	37	11,5
Moderado	85	26,3
Fuerte	201	62,2
<b>IMPLICANCIAS LEGALES Y PAPEL DE LAS AUTORIDADES</b>		
Débil	37	11,5
Moderado	87	26,9
Fuerte	199	61,6
<b>TOTAL</b>	<b>323</b>	<b>100</b>

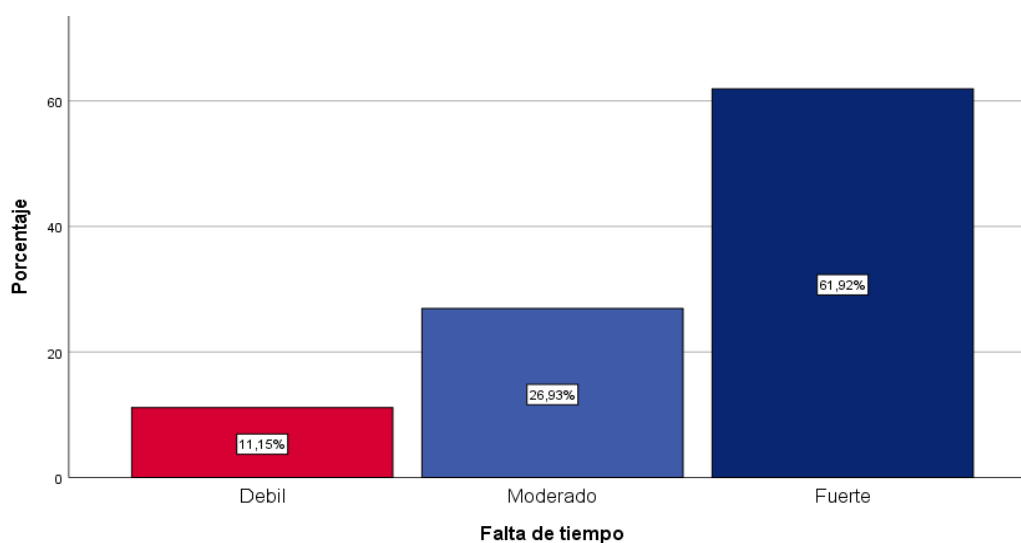
Sobre los factores asociados a la automedicación en adultos en farmacias privadas en el distrito de ATE, debe indicarse que el factor tiempo tiene un 11,1% (36) de nivel débil, 26,9% (87) de nivel moderado y 61,9% (200) de nivel fuerte. Asimismo, respecto de los factores sociodemográficos se evidencia que el 8,7% (28) tiene un nivel débil, el 23,8% (77) tiene un nivel moderado y el 67,5% (218) alcanza un nivel fuerte. Por el lado de los factores

culturales, se advierte que el 11,8% (38) alcanza un nivel débil, el 26,0% (84) un nivel moderado y el 62,2% (212) un nivel alto.

De manera similar, sobre los factores ligados a la industria se observa que el 9,0% (29) tiene un nivel débil, el 25,4% (82) un nivel moderado y el 65,6% (212) un nivel fuerte. Sobre los fármacos utilizados en la automedicación, el 11,5% (37) cuenta con un nivel débil, el 26,3% (85) con un nivel moderado y el 62,2% (201) un nivel fuerte. Finalmente, sobre las implicancias legales y el papel de las autoridades se evidencia que el 11,5% (37) de los encuestados tiene un nivel débil, el 26,9% (87) de los mismos tiene un nivel moderado y el 61,6% (199) con un nivel fuerte.

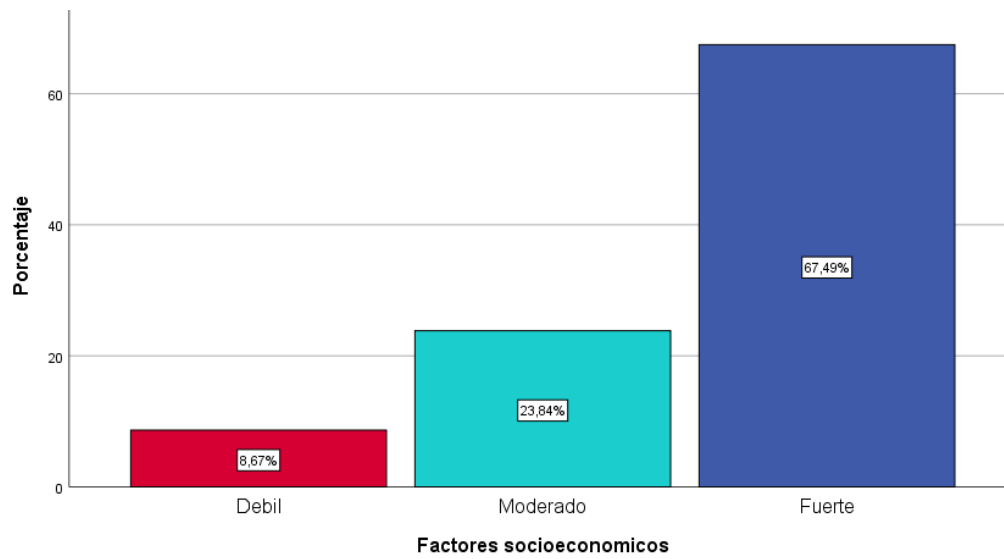
### Figura 3

*Descripción de los Niveles del factor falta de tiempo*

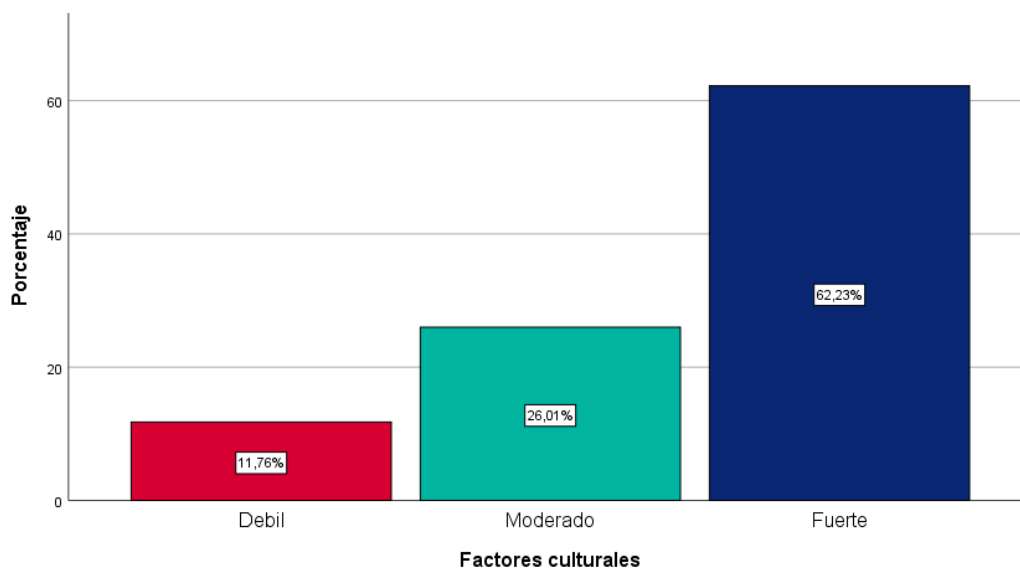


**Figura 4**

*Descripción de los Niveles del factor socioeconómico*

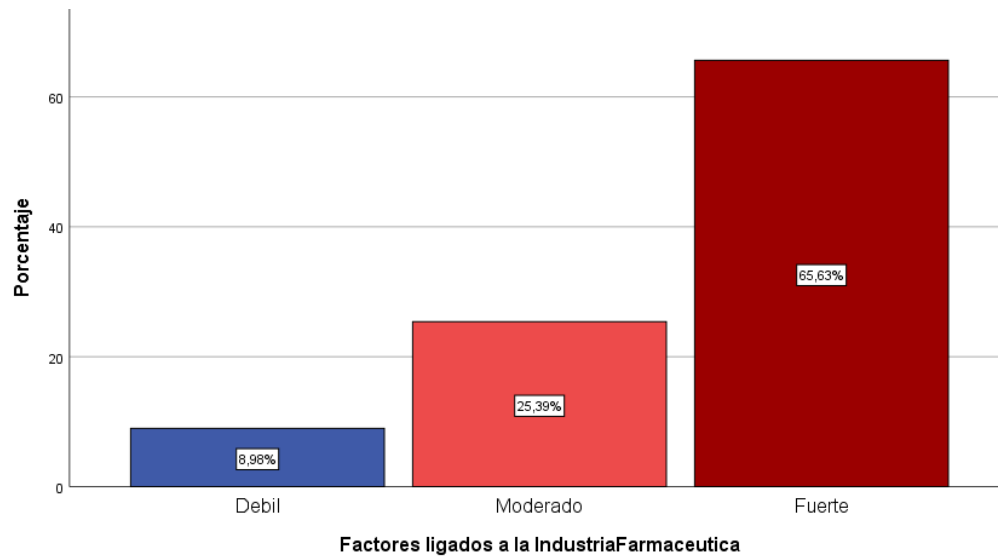
**Figura 5**

*Descripción de los Niveles del factor cultural*

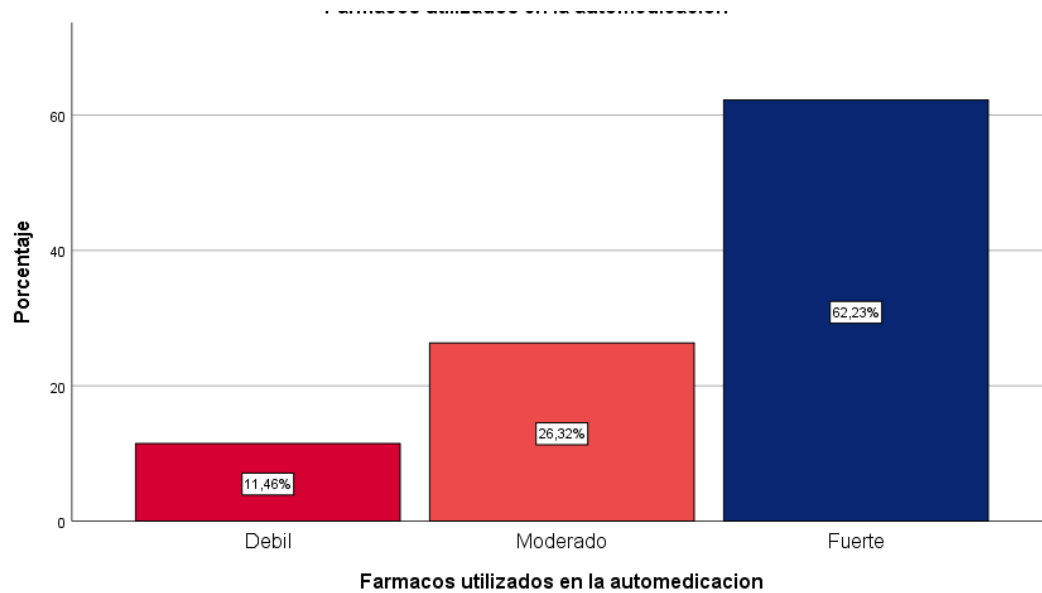


**Figura 6**

*Descripción de los Niveles de factores ligados a la Industria Farmacéutica*

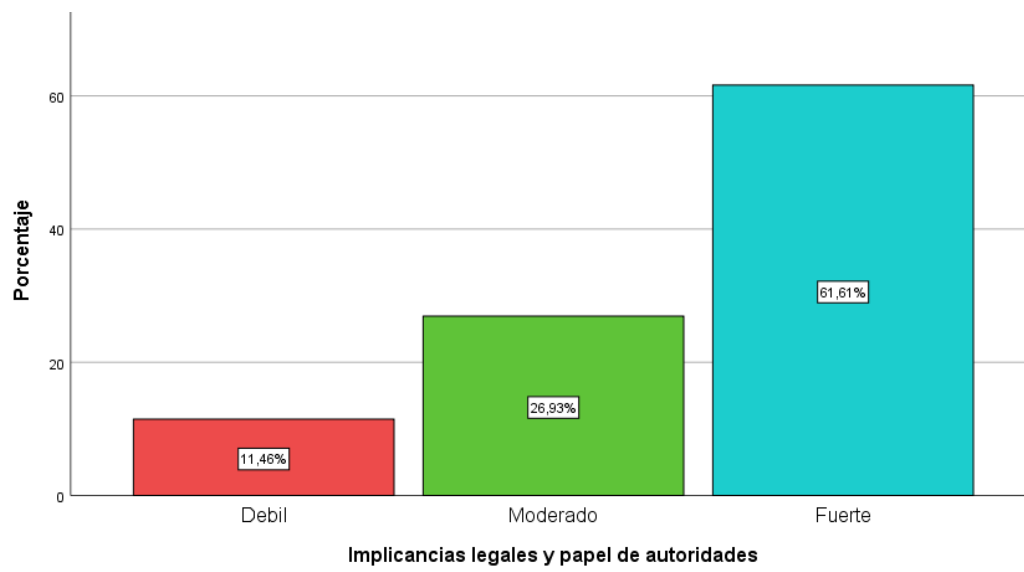
**Figura 7**

*Descripción de los Niveles de fármacos utilizados en automedicación*



**Figura 8**

*Descripción de los Niveles de las implicancias legales y papel de autoridades*



## 4.2. Análisis de regresión

**Tabla 7**

*Determinación del ajuste de los factores asociados*

Información de ajuste de los modelos					
<b>Factores</b>	<b>Modelo</b>	<b>Log. de verosimilitud</b>	<b>Chi-cuadrado</b>	<b>gl</b>	<b>Sig.</b>
Factores asociados	Sólo intersección	35,483			
	Final	24,226	11,258	2	0,004
Falta de tiempo	Sólo intersección	41,888			
	Final	23,524	18,365	2	0,000
Factores socioeconómicos	Sólo intersección	39,813			
	Final	25,566	14,247	2	0,001
Factores culturales	Sólo intersección	38,955			
	Final	24,876	14,079	2	0,001
Factores ligados a la Industria Farmacéutica	Sólo intersección	38,389			
	Final	22,926	15,463	2	0,000
Fármacos utilizados en la automedicación	Sólo intersección	39,288			
	Final	24,149	15,138	2	0,001
Implicancias legales y papel de las autoridades	Sólo intersección	35,948			
	Final	24,167	11,780	2	0,003

Fuente de enlace: Logit.

De la lectura de la tabla 7 anterior, se puede contrastar si el modelo es adecuado sólo con la constante (Hipótesis nula) o si el modelo no es adecuado sólo con la constante (Hipótesis

alternativa). En ese sentido, se verifica que, para todos los factores asociados a la automedicación en adultos en farmacias privadas en el distrito de ATE (Falta de tiempo, socioeconómicos, culturales, ligados a la industria farmacéutica, fármacos en la automedicación e implicancias legales y papel de las autoridades), el nivel de significancia o p-valor es menor a 0,05, lo cual implica que debe rechazar la hipótesis nula, lo cual significa que el modelo no es adecuado únicamente con la constante, por lo que debe incluirse las demás variables.

**Tabla 8**

*Determinación de las variables para el modelo de regresión logística ordinal: Factores asociados - automedicación*

Bondad de ajuste				
Factores	Bondad de ajuste	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Factores asociados	Pearson	0,599	2	0,741
	Desvianza	0,567	2	0,753
Falta de tiempo	Pearson	0,212	2	0,899
	Desvianza	0,214	2	0,898
Factores socioeconómicos	Pearson	3,467	2	0,177
	Desvianza	3,065	2	0,216
Factores culturales	Pearson	1,197	2	0,550
	Desvianza	1,087	2	0,581
Factores ligados a la Industria Farmacéutica	Pearson	0,113	2	0,945
	Desvianza	0,116	2	0,944
Fármacos utilizados en la automedicación	Pearson	0,306	2	0,858
	Desvianza	0,296	2	0,863
Implicancias legales y papel de las autoridades	Pearson	0,512	2	0,774
	Desvianza	0,569	2	0,752

Fuente de enlace: Logit.

Ahora bien, respecto de la bondad de ajuste, debe indicarse que éste permite comprobar si los datos observados son incompatibles con el modelo ajustado. Para ello, se recurren al estadístico chi-cuadrado de Pearson y otra sobre la base de la desviación. Al respecto, dichos estadísticos permiten contrastar si el modelo se ajusta adecuadamente a los datos (Hipótesis nula) o si el modelo no se ajusta adecuadamente a los datos (Hipótesis nula).

Sobre ello, debe indicarse que todos los factores asociados a la automedicación en adultos en farmacias privadas en el distrito de ATE (Falta de tiempo, socioeconómicos, culturales, ligados a la industria farmacéutica, fármacos en la automedicación e implicancias legales y papel de las autoridades) presenta un nivel de significancia o p-valor superior a 0,05, lo cual implica que no se puede rechazar la hipótesis nula, esto es, que el modelo se ajusta adecuadamente a los datos. Dado ello, en la siguiente tabla se presenta la proporción de variabilidad en la variable de automedicación asociada a los factores de predicción.

**Tabla 9**

*Pseudo coeficiente de determinación de las variables para la hipótesis*

Factores	Pseudo R2		
	Cox y Shell	Nagelkerke	McFadden
Factores asociados	0,34	0,42	0,21
Falta de tiempo	0,55	0,68	0,34
Factores socioeconómicos	0,43	0,53	0,27
Factores culturales	0,43	0,53	0,26
Factores ligados a la Industria Farmacéutica	0,47	0,58	0,29
Fármacos utilizados en la automedicación	0,46	0,57	0,28
Implicancias legales y papel de las autoridades	0,36	0,44	0,22

Fuente de enlace: Logit.

Considerando lo anterior, a continuación, se realizará la regresión logística ordinaria entre la variable dependiente (Automedicación) y las variables dependientes (Falta de tiempo, socioeconómicos, culturales, ligados a la industria farmacéutica, fármacos en la automedicación e implicancias legales y papel de las autoridades), utilizando el Software estadístico SPSS.

### Prueba de hipótesis

#### Hipótesis general:

**H1:** Existen factores asociados que conllevan a la automedicación en adultos que acuden en Farmacias Privadas en el distrito de Ate vitarte, Lima 2019.

**H0:** NO Existen factores asociados que conllevan a la automedicación en adultos que acuden en Farmacias Privadas en el distrito de Ate vitarte, Lima 2019.

#### Tabla 10

*Presentación de los coeficientes de la regresión logística ordinaria de los factores asociados a la automedicación*

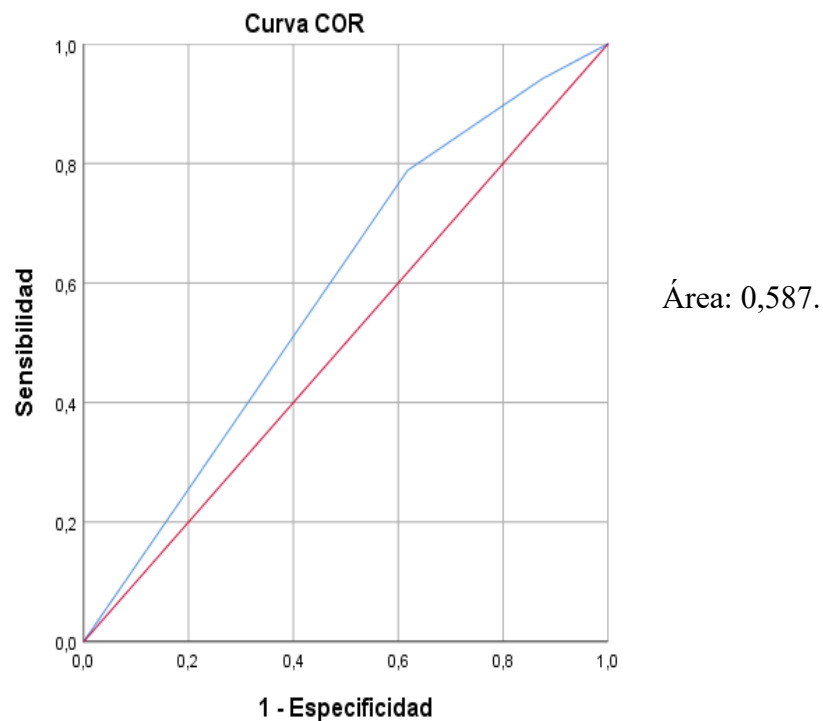
		Estimaciones de parámetro				
		Estimación	Desv. Error	Wald	gl	Sig.
Umbral	[Automedicación = 1]	-2,212	,214	107,094	1	,000
	[Automedicación = 2]	-,388	,139	7,832	1	,005
	[Factores asociados=1]	,975	,440	4,916	1	,027
Ubicación	[Factores asociados=2]	,811	,306	7,016	1	,008
	[Factores asociados=3]	0 <sup>a</sup>	.	.	0	.

Función de enlace: Logit.

De la tabla anterior, se observa que los coeficientes están relacionados y son significativos donde p-valor o prueba de significancia es menor a 0,05, donde los valores estimados los tenemos en la columna Estimación con un intervalo de confianza de 95%. Adicionalmente, es importante mencionar que, según el siguiente gráfico, se observa que la incidencia de los factores asociados en la automedicación en 58,7%.

### Figura 9

*Representación de la curva COR para influencia entre factores asociados sobre la automedicación.*



Los segmentos de diagonal se generan mediante empates.

Fuente: Elaboración propia.

### Hipótesis Específicos 1

**H1:** La falta de tiempo se asocia de manera significativa con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019.

**H0:** La falta de tiempo NO se asocia de manera significativa con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019.

**Tabla 11**

*Presentación del coeficiente de la regresión logística ordinaria del factor falta de tiempo en la automedicación*

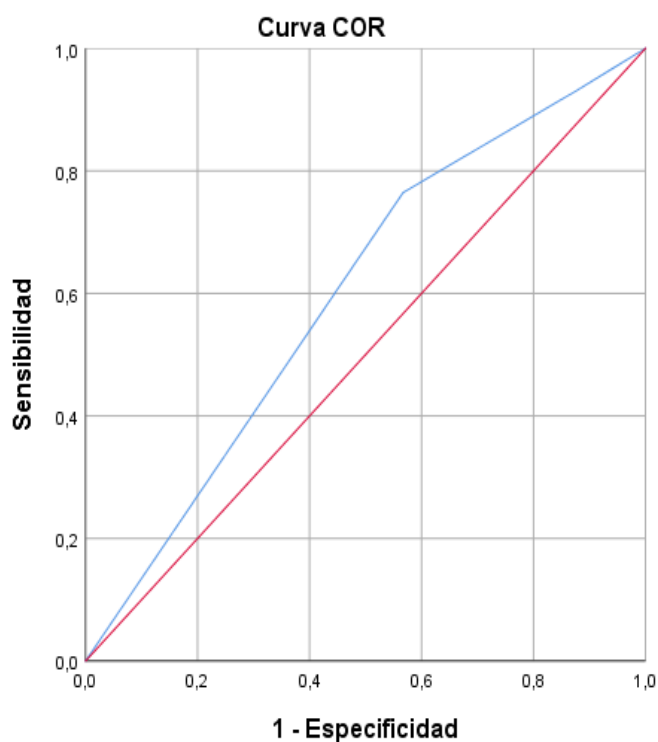
		Estimación de parámetros				
		Estimación	Desv. Error	Wald	gl	Sig.
Umbral	[Automedicación = 1]	-2,131	,214	98,884	1	,000
	[Automedicación = 2]	-,284	,142	3,998	1	,046
Ubicación	[Falta de tiempo=1]	1,148	,444	6,693	1	,010
	[Falta de tiempo=2]	1,052	,298	12,451	1	,000
	[Falta de tiempo=3]	0 <sup>a</sup>	.	-.	0	.

Función de enlace: Logit.

De la tabla anterior, se observa que los coeficientes están relacionados y son significativos donde p-valor o prueba de significancia es menor a 0,05, donde los valores estimados los tenemos en la columna Estimación con un intervalo de confianza de 95%. Adicionalmente, es importante mencionar que, según el siguiente gráfico, se observa que la incidencia de los factores asociados en la automedicación en 59,8%.

### Figura 10

*Representación de la curva COR para influencia entre factor falta de tiempo sobre la automedicación.*



Área: 0,588.

Los segmentos de diagonal se generan mediante empates.

Fuente: Elaboración propia.

## Hipótesis específica 2

**H1:** El factor socioeconómico se asocia de manera significativa con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019.

**H0:** El factor socioeconómico NO se asocia de manera significativa con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019

**Tabla 12**

*Presentación del coeficiente de la regresión logística ordinaria del factor socioeconómico en la automedicación*

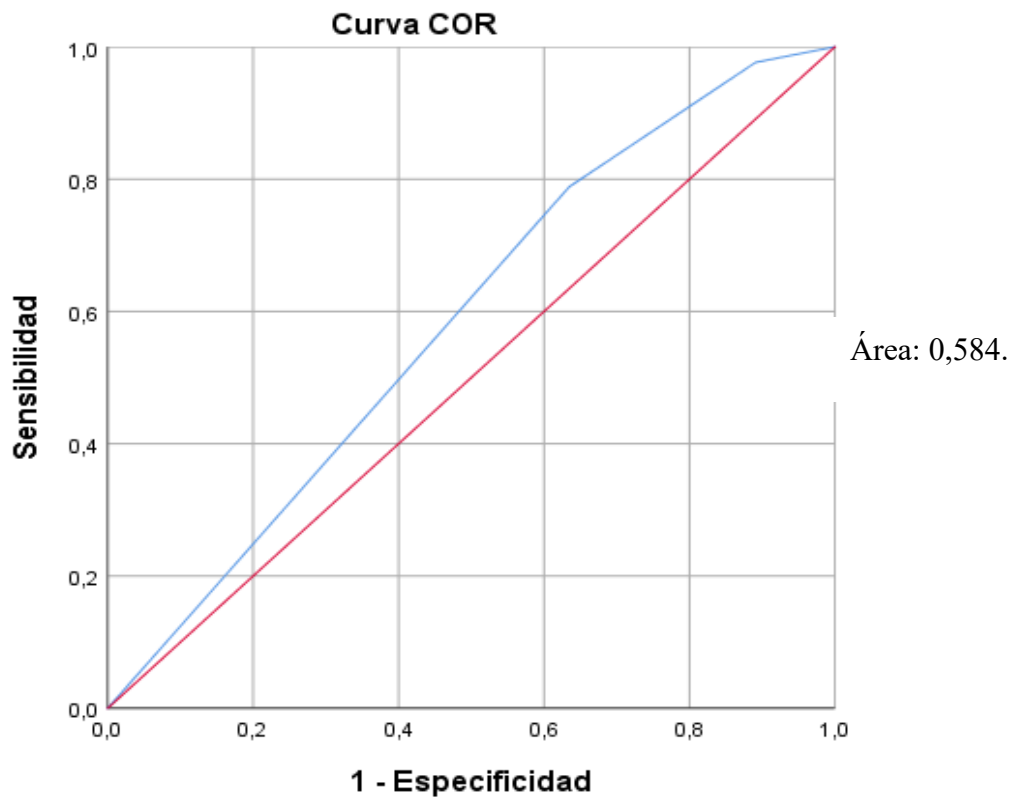
		Estimación de parámetros				
		Estimación	Desv. Error	Wald	gl	Sig.
Umbral	[Automedicación = 1]	-2,201	,213	107,149	1	,000
	[Automedicación = 2]	-,369	,137	7,232	1	,007
	[Factores socioeconómicos=1]	1,369	,546	6,284	1	,012
Ubicación	[Factores socioeconómicos=2]	,845	,302	7,832	1	,005
	[Factores socioeconómicos=3]	0 <sup>a</sup>	.	.	0	.

Función de enlace: Logit.

De la tabla anterior, se observa que los coeficientes están relacionados y son significativos donde p-valor o prueba de significancia es menor a 0,05, donde los valores estimados los tenemos en la columna Estimación con un intervalo de confianza de 95%. Adicionalmente, es importante mencionar que, según el siguiente gráfico, se observa que la incidencia de los factores asociados en la automedicación en 58,4%.

**Figura 11**

*Representación de la curva COR para influencia entre factores socioeconómicos sobre la automedicación.*



Los segmentos de diagonal se generan mediante empates.

Fuente: Elaboración propia.

### Hipótesis específica 3

**H1:** El factor cultural se asocia de manera significativa con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019.

**H0:** El factor cultural NO se asocia de manera significativa con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019.

**Tabla 13**

*Presentación del coeficiente de la regresión logística ordinaria del factor cultural en la Automedicación*

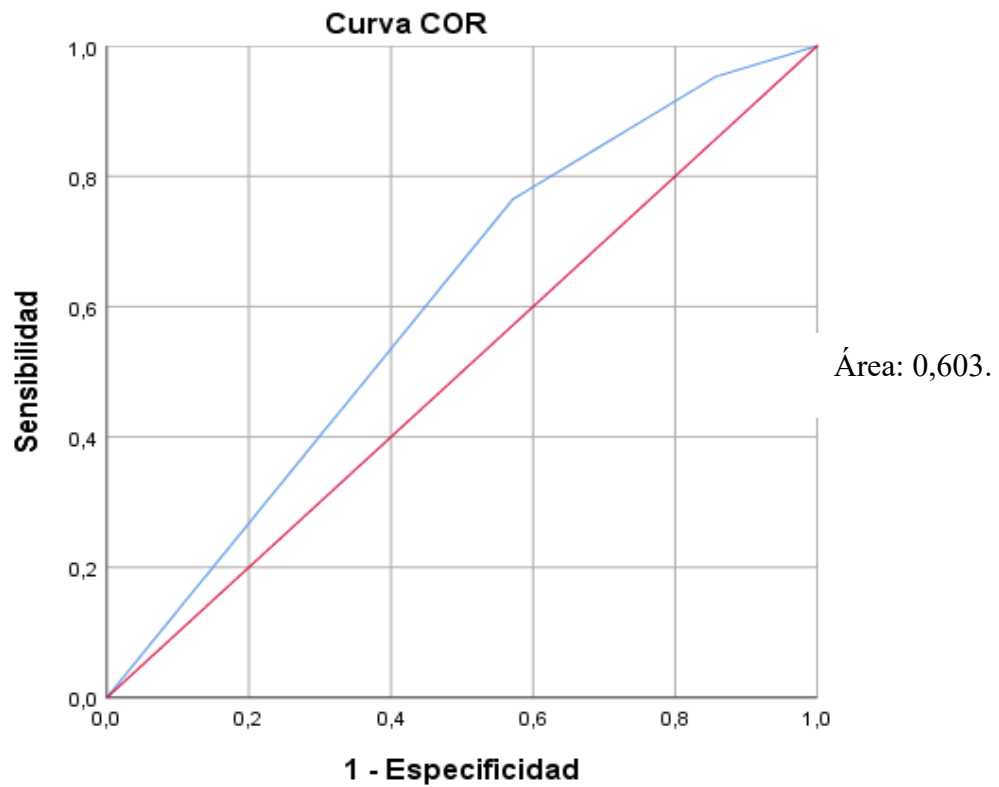
		Estimación de parámetros				
		Estimación	Desv. Error	Wald	gl	Sig.
Umbral	[Automedicación = 1]	-2,178	,216	102,036	1	,000
	[Automedicación = 2]	-,345	,142	5,880	1	,015
	[Factores culturales=1]	1,301	,462	7,936	1	,005
Ubicación	[Factores culturales=2]	,742	,286	6,712	1	,010
	[Factores culturales=3]	0 <sup>a</sup>	.	.	0	.

Función de enlace: Logit.

De la tabla anterior, se observa que los coeficientes están relacionados y son significativos donde p-valor o prueba de significancia es menor a 0,05, donde los valores estimados los tenemos en la columna Estimación con un intervalo de confianza de 95%. Adicionalmente, es importante mencionar que, según el siguiente gráfico, se observa que la incidencia de los factores asociados en la automedicación en 60,3%.

**Figura 12**

*Representación de la curva COR para influencia entre factores culturales sobre la automedicación*



Los segmentos de diagonal se generan mediante empates.

Fuente: Elaboración propia.

#### Hipótesis específica 4

**H1:** El factor publicidad de la industria farmacéutica se asocian con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019

**H0:** El factor publicidad de la industria farmacéutica NO se asocian con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019

**Tabla 14**

*Presentación del coeficiente de la regresión logística ordinaria del factor ligados a la industria farmacéutica en la Automedicación*

		Estimación de parámetros				
		Estimación	Desv. Error	Wald	gl	Sig.
Umbral	[Automedicación = 1]	-2,176	,213	104,386	1	,000
	[Automedicación = 2]	-,339	,139	5,989	1	,014
	[Factores ligados Industria Farmacéutica=1]	1,226	,509	5,812	1	,016
Ubicación	[Factores ligados Industria Farmacéutica =2]	,937	,299	9,803	1	,002
	[Factores ligados Industria Farmacéutica =3]	0 <sup>a</sup>	.	.	0	.

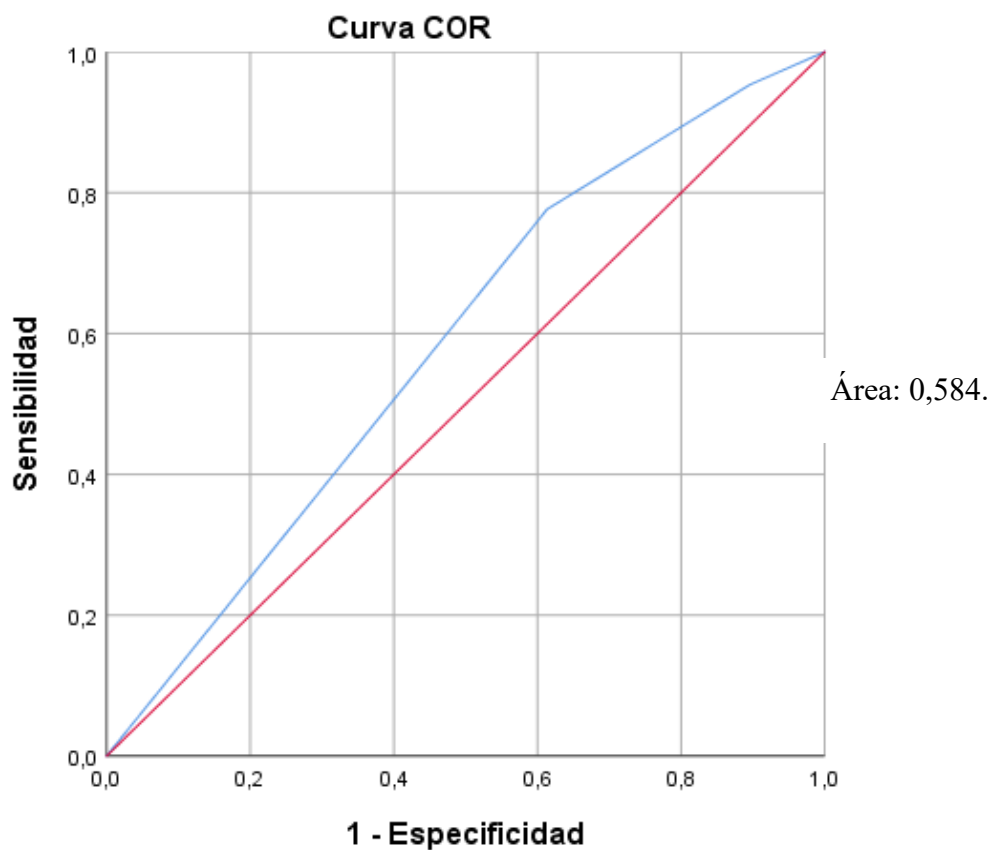
Función de enlace: Logit.

De la tabla anterior, se observa que los coeficientes están relacionados y son significativos donde p-valor o prueba de significancia es menor a 0,05, donde los valores estimados los tenemos en la columna Estimación con un intervalo de confianza de 95%.

Adicionalmente, es importante mencionar que, según el siguiente gráfico, se observa que la incidencia de los factores asociados en la automedicación en 58,4%.

### Figura 13

*Representación de la curva COR para influencia entre factores ligados a la industria farmacéutica sobre la automedicación*



Los segmentos de diagonal se generan mediante empates.

Fuente: Elaboración propia.

### Hipótesis específica 5

**H1:** Los fármacos utilizados se asocian con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019

**H0:** Los fármacos utilizados NO se asocian con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019

**Tabla 15**

*Presentación del coeficiente de la regresión logística ordinaria del factor Fármacos utilizados en la Automedicación*

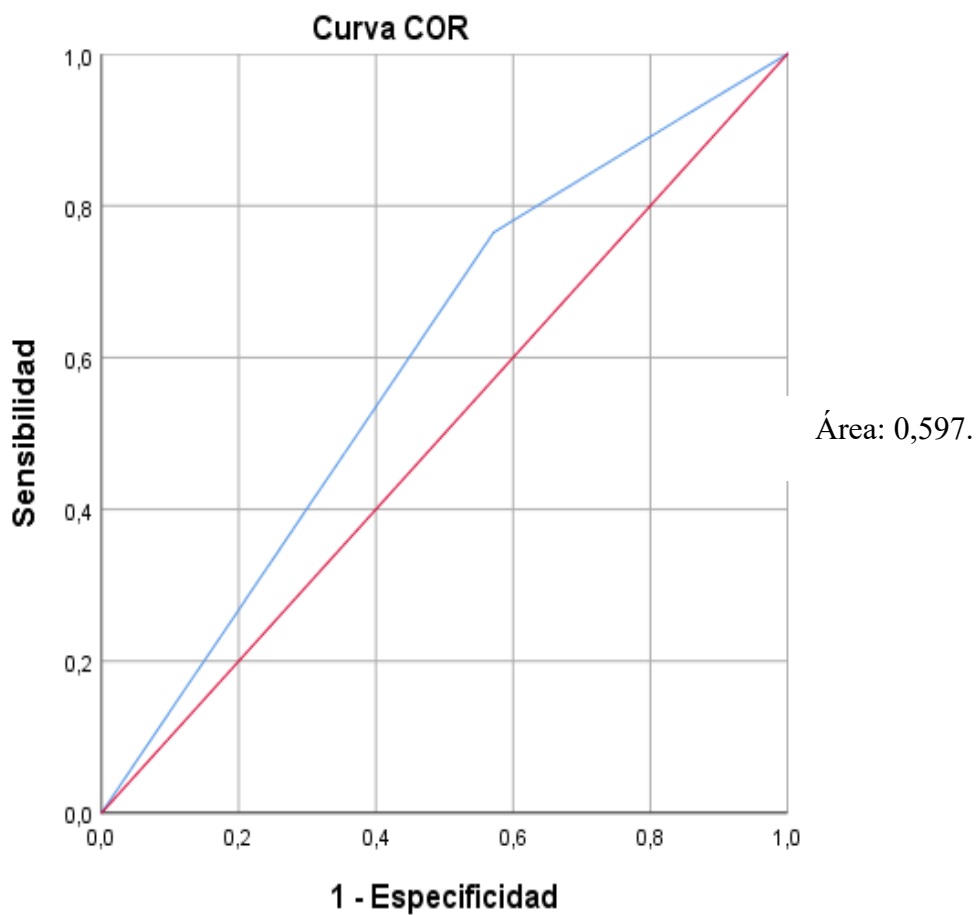
		Estimación de parámetros				
		Estimación	Desv. Error	Wald	gl	Sig.
Umbral	[Automedicación = 1]	-2,156	,215	100,723	1	,000
	[Automedicación = 2]	-,319	,142	5,046	1	,025
	[Fármacos utilizados automedicación=1]	,954	,420	5,157	1	,023
Ubicación	[Fármacos utilizados automedicación =2]	,988	,299	10,929	1	,001
	[Fármacos utilizados automedicación =3]	0 <sup>a</sup>	.	.	0	.

Función de enlace: Logit.

De la tabla anterior, se observa que los coeficientes están relacionados y son significativos donde p-valor o prueba de significancia es menor a 0,05, donde los valores estimados los tenemos en la columna Estimación con un intervalo de confianza de 95%. Adicionalmente, es importante mencionar que, según el siguiente gráfico, se observa que la incidencia de los factores asociados en la automedicación en 59,7%.

**Figura 14**

*Representación de la curva COR para influencia entre fármacos utilizados sobre la automedicación.*



Los segmentos de diagonal se generan mediante empates.

Fuente: Elaboración propia.

### Hipótesis específica 6

**H1:** Las implicancias legales se asocian con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019

**H0:** Las implicancias legales NO se asocian con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019

**Tabla 16**

*Presentación del coeficiente de la regresión logística ordinaria del factor Implicancias legales y papel de las autoridades en la Automedicación*

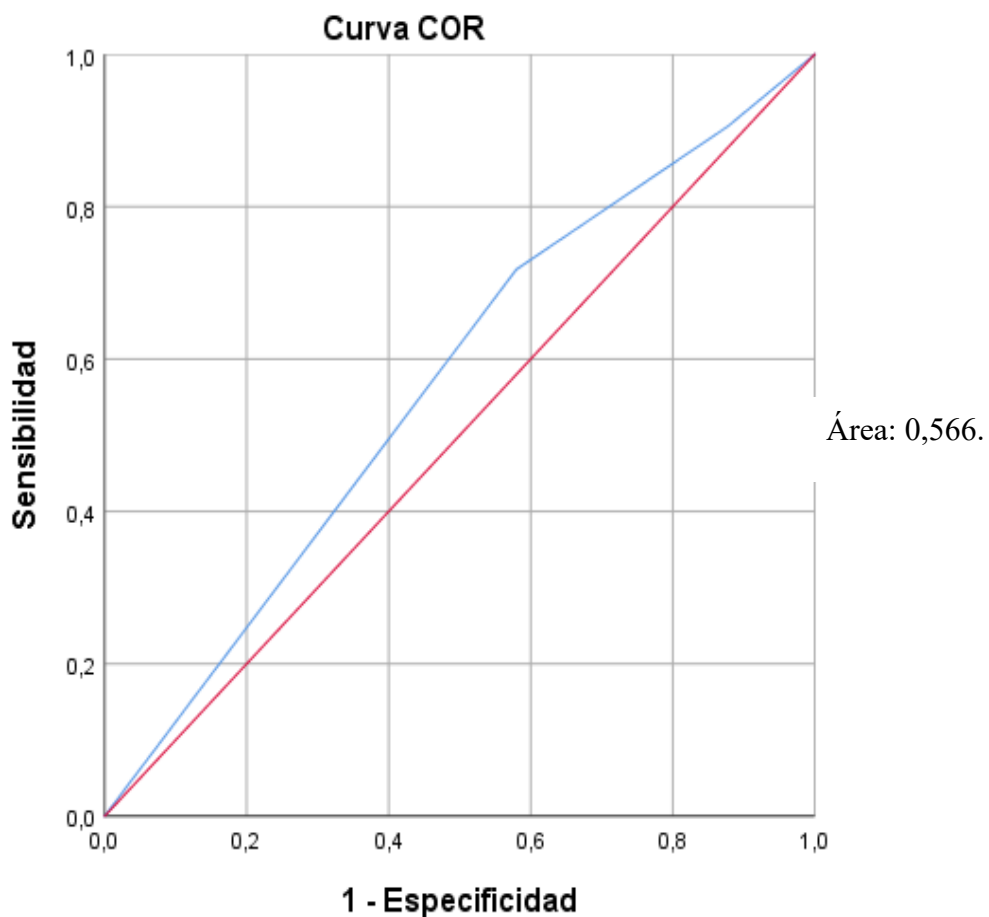
		Estimación de parámetros				
		Estimación	Desv. Error	Wald	gl	Sig.
Umbral	[Automedicación = 1]	-2,176	,216	101,887	1	,000
	[Automedicación = 2]	-,349	,143	5,940	1	,015
	[Implicancias legales y papel de autoridades=1]	,815	,409	3,971	1	,046
Ubicación	[Implicancias legales y papel de autoridades =2]	,860	,290	8,788	1	,003
	[Implicancias legales y papel de autoridades=3]	0 <sup>a</sup>	.	.	0	.

Función de enlace: Logit.

De la tabla anterior, se observa que los coeficientes están relacionados y son significativos donde p-valor o prueba de significancia es menor a 0,05, donde los valores estimados los tenemos en la columna Estimación con un intervalo de confianza de 95%. Adicionalmente, es importante mencionar que, según el siguiente gráfico, se observa que la incidencia de los factores asociados en la automedicación en 56,6%.

**Figura 15**

*Representación de la curva COR para influencia entre el factor implicancias legales y papel de las autoridades sobre la automedicación.*



Los segmentos de diagonal se generan mediante empates.

Fuente: Elaboración propia.

## V. DISCUSION DE RESULTADOS

En esta investigación se tuvo como objetivo principal determinar los factores asociados a la automedicación en adultos que acuden en Farmacias Privadas en el distrito de Ate vitarte, Lima 2019.

En un estudio realizado por Cavero et al. (2016) en su investigación demostró que el 55% se automedica mientras que en nuestra investigación fue de 65.6% evidenciándose una importante diferencia entre ambos estudios.

Con respecto al objetivos específicos 1: “Determinar la falta de tiempo como factor que se asocia a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte 2019”, en la siguiente investigación se pudo medir de acuerdo a la estadística que hay una asociación del 59% de los usuarios se automedica por falta de tiempo para acudir a una consulta médica, al respecto Jiménez *et al* (2017) en su investigación el principal factor que conlleva a la automedicación fue la falta de tiempo para para obtener una cita en los servicios de salud.

Con respecto al objetivos específicos 2: “Determinar el nivel socio económico como factor que se asocia a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte 2019”, se pudo medir de acuerdo a una estadística significativa que el factor socioeconómico se asocia a la automedicación en un 58.4% de los usuarios, en tanto Montoya et al. (2015) encontró en su investigación que el 58.8% de los pobladores de estudio tiene un ingreso económico familiar bajo y es el más frecuente; ambos resultados se asemejan ligeramente esto se debe a que ambas investigaciones se realizaron en un mismo país (Perú) pero en diferentes ciudades. Meza et al. (2015) en su investigación demostró que el factor socio económico se asocia con mayor frecuencia en los hogares con un ingreso económico bajo.

Por su parte Toala et al. (2016) en su investigación demostró que los factores socioeconómicos tienen una relación en la automedicación con un 59.40%.

Con respecto al objetivos específicos 3: “Determinar el aspecto cultural como factor que se asocia a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte 2019”, de acuerdo a los resultados estadísticos se pudo medir que el factor cultural se asocia significativamente con la automedicación con un 60.3%

Con respecto al objetivos específicos 4: “Determinar el aspecto publicidad de la industria farmacéutica como factor que se asocia a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte 2019”, la presente investigación de acuerdo a los resultados estadísticos se pudo medir que existe una asociación de la industria farmacéutica con la automedicación con un 58%, al respecto Montoya et al., (2024) en su investigación demostró con un 41.5% que la publicidad en la televisión es la facilitadora de información para auto medicarse evidenciándose una similitud con respecto a nuestra investigación.

Por su parte Meza et al. (2015) en su investigación demostró que los medios de comunicación influyen en las personas para su automedicación con el 79% evidenciándose una amplia diferencia con respecto a nuestra investigación.

Con respecto al objetivos específicos 5: “Determinar el aspecto del uso del medicamento como factor que se asocia a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte 2019”, de acuerdo a los resultados estadísticos se pudo medir que la automedicación influye sobre los fármacos utilizados con un 59.7%, por lo tanto Jiménez et al. (2017) demostró en su investigación que las personas tenían una facilidad de obtención de medicamentos con un 83% evidenciando un alto margen en comparación con los resultados de nuestra investigación.

Con respecto al objetivos específicos 6: “Determinar el aspecto de implicancias legales como un factor que se asocia a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte 2019”, de acuerdo a los resultados estadísticos se pudo medir que la automedicación se asocia con implicancias legales y el papel de las autoridades con un 56.6%, este resultado evidencia que no se cumplen en mayor porcentaje el aspecto legal, por lo tanto Montoya et al. (2015) demostró en su investigación que el 60.8% de los pobladores de estudio adquirieron los medicamentos en farmacias y boticas para auto medicarse.

Por su parte Ramos et al. (2014) demostró en su investigación que los principales lugares de adquisición de medicamentos fueron las farmacias y boticas también los primeros lugares donde acuden las personas en caso de enfermedad o alguna dolencia y el químico farmacéutico quien recomienda la medicación.

## VI. CONCLUSIONES

- 6.1. Existe asociación de los factores que conllevan a la automedicación en adultos que acuden a farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte, Lima 2019 de acuerdo a los resultados obtenidos de la prueba de hipótesis con un nivel de significancia de 0.05 con un intervalo de confianza de 95% con una incidencia de acuerdo a los resultados de la curva de COR al 58.7%.
- 6.2. Existe asociación significativa entre el factor falta de tiempo para acudir a una consulta con automedicación en adultos que acuden a farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte, Lima 2019 de acuerdo a los resultados obtenidos de la prueba de hipótesis con un nivel de significancia de 0.05 con un intervalo de confianza de 95% con una incidencia de acuerdo a los resultados de la curva de COR al 59.8%
- 6.3. Existe asociación significativa del factor sociodemográfico con automedicación en adultos que acuden a farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte, Lima 2019 de acuerdo a los resultados obtenidos de la prueba de hipótesis con un nivel de significancia de 0.05 con un intervalo de confianza de 95% con una incidencia de acuerdo a los resultados de la curva de COR al 58.4%.
- 6.4. Existe asociación significativa del factor cultural que conllevan a la automedicación en adultos que acuden a farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte, Lima 2019 de acuerdo a los resultados obtenidos de la prueba de hipótesis con un nivel de significancia de 0.05 con un intervalo de confianza de 95% con una incidencia de acuerdo a los resultados de la curva de COR al 60.3%.
- 6.5. Existe asociación significativa de los factores publicidad a la industria farmacéutica con automedicación en adultos que acuden a farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte, Lima 2019 de acuerdo a los resultados obtenidos de la prueba de hipótesis con un nivel de

significancia de 0.05 con un intervalo de confianza de 95% con una incidencia de acuerdo a los resultados de la curva de COR al 58.4%.

6.6.Existe asociación significativa del factor fármacos utilizados con automedicación en adultos que acuden a farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte, Lima 2019 de acuerdo a los resultados obtenidos de la prueba de hipótesis con un nivel de significancia de 0.05 con un intervalo de confianza de 95% con una incidencia de acuerdo a los resultados de la curva de COR al 59.7%.

6.7.Existe asociación significativa de automedicación con implicancias legales y papel de las autoridades en adultos que acuden a farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte, Lima 2019 de acuerdo a los resultados obtenidos de la prueba de hipótesis con un nivel de significancia de 0.05 con un intervalo de confianza de 95% con una incidencia de acuerdo a los resultados de la curva de COR al 56.6%.

## VII. RECOMENDACIONES

- 7.1. De acuerdo a los resultados obtenidos en nuestra investigación futuros investigadores deben profundizar los factores que conllevan a automedicarse en especial en personas adultas.
- 7.2. Realizar un plan estratégico para disminuir las prescripciones de antimicrobianos de uso restringido; para prevenir los riesgos de la resistencia bacteriana; como capacitación y actualización constante sobre guías de prácticas clínicas.
- 7.3. Se debe de implementar programas de capacitación sobre automedicación a nivel de establecimientos farmacéuticos privados, cuya finalidad es disminuir el aumento de resistencia bacteriana; ya que es una de las mayores amenazas para la salud a nivel mundial.
- 7.4. Capacitaciones constantes a los profesionales químicos farmacéuticos para no hacer un uso indiscriminado de los medicamentos y a si, para garantizar el uso adecuado de los medicamentos. Los químicos farmacéuticos son los responsables de mantener una visión general de la farmacoterapia de los pacientes.
- 7.5. Diseñar estrategias educativas orientadas a promover en la población al uso racional de medicamentos en especial los antiinflamatorios y antibióticos.
- 7.6. El Ministerio de salud a través de la Dirección general de medicamentos DIGEMID realice un seguimiento adecuado y cumplimiento de la normatividad establecida.

## VIII. REFERENCIAS

- Arpi, M. (2017). *Automedicación y factores predisponentes en la farmacia comunitaria Farmasol «Santa Teresita» de la ciudad de Cuenca durante el periodo Octubre-Diciembre 2016*. [Tesis de Licenciatura]. Universidad de Cuenca.
- Bravo, K., Espinel, D., Pardo, P., y Robles, J. (2017). *Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. en el segundo semestre de 2017*. [Tesis de Licenciatura]. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, Colombia.y
- Cavero, G., y García, H. (2016). *Causas relacionadas a la automedicación en los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada de Huancayo «Franklin Roosevelt» en el periodo académico 2016*. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Privada de Huancayo.
- Cecilia, M., García, J., y Atucha, N. (2017). La automedicación en estudiantes del grado en farmacia. *Educación Médica*, 218(23), 111-116.  
<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.005>
- CIM CedimCat. (2007). *Definición de Medica*.  
[http://www.cedimcat.info/index.php?option=com\\_content&view=article&id=209:que-es-un-medicamento&catid=40&Itemid=472&lang=es](http://www.cedimcat.info/index.php?option=com_content&view=article&id=209:que-es-un-medicamento&catid=40&Itemid=472&lang=es)
- Domínguez, J. (2012). *Los peligros de la automedicación*. Sura.  
<https://www.sura.com/blogs/calidad-de-vida/peligros-automedicacion.aspx>
- Felipe, D., y Ticlla, M. (2017). *Automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad privada en San Juan de Lurigancho, 2017*. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Maria Auxiliadora.

Federación Farmacéutica Internacional FIP, y WSMI. (2000). Declaración de principios. Buenas prácticas de educación farmacéutica.

[https://www.fip.org/www/uploads/database\\_file.php?id=191&table\\_id=](https://www.fip.org/www/uploads/database_file.php?id=191&table_id=)

Gomez, P. (2017). *Factores asociados a la automedicación con AINES en pacientes ambulatorios de la consulta externa de cirugía*. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Privada Antenor Orrego.

Hernández, R., y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas*. (1ra. Ed.). McGraw-Hill

Higa, S. (2016). *Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina, 2015*. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Jiménez, E. (2017). *Factores determinantes para la automedicación en los habitantes de 15-65 años de la parroquia Jimbura Cantón Espíndola, periodo Febrero-Agosto 2016* [Tesis de Licenciatura]. Universidad Nacional de Loja.

Kregar, G., y Filinger, E. (2005). ¿Qué Se Entiende Por Automedicación? *Acta Farmacéutica Bonaerense*, 24(1), 130-133.

Ley General de Salud. Ley N° 26842 (1997). Diario Oficial El Peruano Año XV N° 6232: 151245. <https://goo.gl/exbl1s>.

Ley de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y Productos sanitarios Ley N° 29459.

El Peruano. [http://www.vertic.org/media/National%20Legislation/Peru/Peru\\_PE\\_Ley\\_productos\\_farmaceuticos\\_dispositivos\\_medicos\\_productos\\_sanitarios.pdf](http://www.vertic.org/media/National%20Legislation/Peru/Peru_PE_Ley_productos_farmaceuticos_dispositivos_medicos_productos_sanitarios.pdf)

Lucero, D. (2017). *Prevalencia y factores asociados a la automedicación en pacientes de consulta externa del hospital «José Félix Vadivieso», Canton Santa Isabel, periodo Enero-Junio 2017*. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Católica de Cuenca.

Maldonado, M., y Pérez, A. (2006). *Revisión sistemática de la literatura de las intervenciones diseñadas para el comportamiento de automedicación no responsable*. Universidad del Rosario de Bogotá, <http://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/12748/Revisio%CC%81n%20sistema%CC%81tica%20de%20la%20literatura%20de%20las%20intervenciones%20disen%CC%83adas%20para%20el%20comportamiento%20de%20automedicacio%CC%81n%20no%20responsable-%20Maldonado%20Hidalgo-%20%281%29.pdf?sequence=6&isAllowed=y>

Mesa, E. (2016). *Factores asociados con la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica en el periodo 2015*. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Nacional del Centro de Perú.

Ministerio de Salud [MINSA]. (2017). Automedicación puede agravar enfermedades en zonas de desastres. <http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=2250>.

Ministerio de Salud [MINSA]. (2015), Análisis de situación de salud de la dirección de salud DISA IV de Lima Este. [http://www.limaeste.gob.pe/limaeste/DIRECCIONES/OEP/Asis/SemanasEpi/Analisis%20de%20Situacion%20de%20Salud/2015/ASIS\\_DISA\\_IV\\_LE\\_%202015%20-%20Preliminar.pdf](http://www.limaeste.gob.pe/limaeste/DIRECCIONES/OEP/Asis/SemanasEpi/Analisis%20de%20Situacion%20de%20Salud/2015/ASIS_DISA_IV_LE_%202015%20-%20Preliminar.pdf)

Ministerio de Salud [MINSA] (2002). D.S. N° 013-2002 SA, Reglamento de Organización y Funciones de la Dirección de Salud IV lima Este. <http://www.limaeste.gob.pe/LIMAESTE/direcciones/> cpced/

cpcedInformacion/areaplaneamiento/DataInformacionTecnica/Documentos%20de%20Gestion/ROF%20de%20la%20DISA%20IV%20Lima%20Este.pdf

Montoya, G., y Rubio, T. (2016). *Factores que influyen en la automedicación en el distrito de Villa Belén zona baja, Loreto-Perú año 2015*. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.

Moreno, K. (2016). *Factores que influyen en la automedicación en estudiantes de enfermería de la universidad Alas Peruanas filial Pucallpa-2016*. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Alas Peruanas.

Municipalidad Metropolitana de Lima [MML] (2013) Ordenanza que aprueba el plan regional de desarrollo concertado de Lima Metropolitana 2012-2025, 1659 [http://www.muniate.gob.pe/ate/files/documentosPlaneamientoOrganizacion/POLITICAS\\_PUBLICAS/PDRC\\_LIMA\\_METROPOLITANA%202012-2025.pdf](http://www.muniate.gob.pe/ate/files/documentosPlaneamientoOrganizacion/POLITICAS_PUBLICAS/PDRC_LIMA_METROPOLITANA%202012-2025.pdf)

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2000). Guidelines for the regulatory assessment of medicinal products for use in self-medication. Geneva. <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s2218e/s2218e.pdf>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2013). Self-medication practice among patients in a public. [http://applications.emro.who.int/emhj/V/05/19\\_5\\_2011\\_0409\\_0416.pdf?ua=1](http://applications.emro.who.int/emhj/V/05/19_5_2011_0409_0416.pdf?ua=1)

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (1998) Organización Mundial de la Salud. El Papel del farmacéutico en el autocuidado y la automedicación. Reunión de Grupo Consultivo de la OMS y SAFYB. La Haya; 1998. <http://goo.gl/iZR9VC>.

Organismo Especializado en Salud [OPS-OMS]. (2012). Uso inapropiado de los antibióticos. [http://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1828:uso-inapropiado-antibioticos&Itemid=817](http://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=1828:uso-inapropiado-antibioticos&Itemid=817)

- Peñuela, M., De la Espriella, A., Escobar, E., Velásquez, V., Sánchez, J., Arango, A., y Gómez, O. (2002). Factores socioeconómicos y culturales asociados a la autoformulación en expendios de medicamentos en la ciudad de Barranquilla. *Salud Uninorte*, 16(1), 12-19.
- Pillaca, M., y Carrión, K. (2016). Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. *An Fac med*, 77(4), 387-392. <https://doi.org/10.15381/anales.v77i4.12652>
- Ramos, J. (2014). *Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de Ate de la provincia de Lima - marzo 2014*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Cybertesis. [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3647/Ramos\\_rj.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3647/Ramos_rj.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ruiz, Á., y Pérez, A. (2011). Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual, 9(1), 83-97.
- Sanz, E. (2008). Evaluación y mejora del uso de medicamentos, 1(1), 1-12.
- Toala, D. (2016). *Factores relacionados con la automedicación en adolescentes de tercer año de bachillerato de la unidad educativa «Republica de Ecuador» del Cantón Otavalo 2016*. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Técnica del Norte.
- Sandoval, K. (2017). Factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara Ate, 2017. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/12928>
- Velásquez, P. (2014). *Automedicación en padres de familia de colegios estatales del distrito de Chilca, 2012*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio

Institucional

UPLA.

Perú.<http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/100/Peter%20Velasquez%20Canto.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## IX. ANEXOS

## Anexo A: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODO	
General	General	General	Tipo y diseño	
. ¿Existen factores asociados a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate 2019?	Determinar los factores asociados a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate 2019	Existen factores asociados que conllevan a la automedicación en personas adultas que acuden a las Farmacias privadas del distrito de Ate 2019	Diseño no experimental de corte transversal de tipo correlacional	
			<b>Población - muestra</b>	
			Conformada por una muestra usuarios, utilizando la técnica para el cálculo del tamaño de muestre con marco maestral desconocido. que acuden a los establecimientos de farmacias privadas del distrito de Ate.	
Específicos	Específicos	Específicos	Factores	ITEMS
1. ¿La falta de tiempo es un factor que se asocia a automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate 2019?	1. Determinar la falta de tiempo como factor que se asocia a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate 2019	1. La falta de tiempo es un factor que se asocia con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019	Falta de tiempo	1,2
2. ¿El nivel socioeconómicos es un factor que se asocia a automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate 2019?	2. Determinar el nivel socio económico como factor que se asocia a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate 2019	2. El nivel socio económico es un factor que se asocia con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019	Socioeconómico	3-4-5-6-7-8
3. ¿El aspecto cultural es un factor que se asocia a automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate 2019?	3. Determinar el aspecto cultural como factor que se asocia a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate 2019.	3. El factor cultural se asocia con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019.	Cultural	9-10-11-12-13-14-15-16
4. ¿La publicidad a la industria farmacéutica es un factor que se asocia a automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate 2019?	4. Determinar el aspecto publicidad de la industria farmacéutica como factor que se asocia a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate 2019	4. El factor publicidad de la industria farmacéutica se asocian con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019	ligados a la industria farmaceutica	17-18
5. ¿Los medicamentos utilizados es un factor que se asocia a automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate 2019?	5. Determinar el aspecto del uso del medicamento como factor que se asocia a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate 2019	5. Los fármacos utilizados se asocian con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019	Fármacos utilizados	19-20-21-22
6. ¿El no tener implicancias legales es un factor que se asocia a automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate 2019?	6. Determinar el aspecto de implicancias legales como un factor que se asocia a la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas del distrito de Ate 2019	6. Las implicancias legales se asocian con la automedicación en adultos que acuden en farmacias privadas 2019	Implicancias legales y papel de las autoridades	23,24,25,26
				<b>Estadísticos</b>
				Para analizar cada una de las variables se utilizará el paquete de Microsoft con el programa Excel, además del SPSS versión 24.
				<b>Descriptiva:</b> Distribución de frecuencia y porcentaje <b>Inferencial:</b> Se utilizará el estadístico de regresión logística ordinal ya que las variables han sido medidas en escala ordinal  <b>Instrumento</b> Recolección de datos

## Anexo B. Instrumento de recolección de datos

### FACTORES ASOCIADOS

#### INSTRUCCIONES:

Estimado usuario, lee detenidamente cada una de las preguntas y marca dentro de los recuadros solo un aspa (X). Estas respuestas son anónimas, y no es necesario que pongas tu nombre, por lo que pedimos sinceridad en tu respuesta.

Donde:

SI = 0 NO =1
-----------------

#### DATOS GENERALES:

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

N°	ITEMS	SI	NO
1	Realizas alguna actividad laboral (trabajas)		
2	Trabajas más de 8 horas al día		
3	Percibes un ingreso mensual		
4	Tu ingreso mensual es: a) menor o igual al sueldo mínimo (s/. 930) b) mayor al sueldo mínimo (s/.930) c) depende del esposo y/o familiar		
5	Tu actividad laboral lo realizas en: a) una empresa (publica y/o privada) b) independiente c) ama de casa		
6	Tu vivienda es: (Si es de un familiar y pagas alquiler considerar alquilada) a) Propia o de familiar b) Alquilada		
		SI	NO
7	Tu vivienda cuenta con servicios de saneamiento básico (agua, desagüe, luz)		

8	Tu vivienda cuenta con teléfono		
9	Has culminado tu educación primaria		
10	Has culminado tu educación secundaria		
11	Has culminado tu educación superior		
12	Te mantienes informado a través de medios de comunicación escrita (periódicos, revistas)		
13	Te mantienes informado a través de medios de comunicación audiovisual (Tv, internet, radio)		
14	Consideras que la automedicación es: (Marcar una alternativa) a) El uso de medicamentos por cuenta propia o recomendación de otras personas sin consultar al médico b) El uso de medicamentos con receta y después de consultar al médico c) El uso de medicamentos para aliviar cualquier síntoma o malestar		
		SI	NO
15	Crees que la automedicación es un riesgo para la salud		
16	Das consejos sobre los medicamentos que debe tomar algún conocido o familiar, que tiene los mismos síntomas que tú.		
17	Compras medicamentos que se encuentran en promoción		
18	Consumes medicamentos que salieron en anuncios publicitarios de Tv, radio, internet		
19	Utilizas analgésicos/antiinflamatorios en caso de tener dolor o malestar		
20	Utilizas antibióticos en caso de tener dolor o malestar		
21	Utilizas antigripales en caso de tener malestar o dolor		
22	Utilizas otros medicamentos en caso de tener dolor o malestar		
23	Solicitas atención del químico farmacéutico cuando acudes a una botica o farmacia		
24	Ubicas fácilmente al químico farmacéutico cuando solicitas su atención		
25	Te preguntan si tienes receta cuando vas a comprar antibióticos en un botica o farmacia		
26	Te parecen fáciles de comprar los antibióticos sin receta medica		

## AUTOMEDICACION

### INSTRUCCIONES:

Estimado usuario, lee detenidamente cada una de las preguntas y marca dentro de los recuadros solo un aspa (X). Estas respuestas son anónimas, y no es necesario que pongas tu nombre, por lo que pedimos sinceridad en tu respuesta

SI = 0 NO =1
-----------------

Donde:

Nº	ITEMS	SI	NO
27	Las personas que reconocen los síntomas de la enfermedad que padecen pueden acudir a comprar sus medicamentos por cuenta propia		
28	Acudes siempre al médico en caso de necesitar antibióticos		
29	Dejas de tomar el medicamento antes de cumplir el tratamiento, si te sientes mejor		
30	Ante un dolor de cabeza te automedicas		
31	Ante un malestar estomacal te automedicas		
32	Ante un dolor osteomuscular (músculos/huesos) te automedicas		
33	Ante un resfrío común te automedicas		
34	Ante otras molestias te automedicas		
35	Te automedicas por recomendación de un amigo		
36	Te automedicas por recomendación de un familiar		
37	Te automedica por recomendación del químico farmacéutico		
38	Te automedicas por recomendación del técnico de farmacia		
39	Te automedicas por cuenta propia		
40	Te sueles automedicar frecuentemente		
41	Te sueles automedicar algunas veces		
42	Te sueles automedicar raras veces		
43	Suele leer el prospecto (folleto) para tener en cuenta la dosificación y efectos adversos de los medicamentos		
44	Le parecen fáciles de entender, los folletos		
45	Conoces la labor del químico farmacéutico en un en una botica y/o farmacia		

46	Crees que es importante que el químico farmacéutico te brinde información del medicamento que compras		
47	Confías en el farmacéutico		







**FICHA DE VALIDACIÓN**  
**INFORME DE OPINIÓN DEL JUICIO DE EXPERTO**

**DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: Ynes Maribel Aguirre Mallqui  
 1.2. Cargo e institución donde labora: Escuela de Postgrado Universidad Villarreal  
 1.3. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Fichas de Datos - Cursus Tripartito  
 1.4. Título del Proyecto: FACTORES ASOCIADOS A LA ADOPCIÓN DE TIC EN DOCENTES QUE ATENDEN A EAF  
 1.4. Autor del instrumento: Cristina Ayala Llansaca

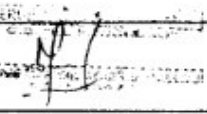
**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Indicadores	Criterios	Deficiente					Baja					Regular					Buena					Muy buena				
		0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	100				
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado																						✓			
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables																						✓			
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																						✓			
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.																						✓			
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																						✓			
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																						✓			
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos técnicos científicos																						✓			
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores																						✓			
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.																						✓			
10. PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación																						✓			

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 94

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena  e) Muy buena

Nombre y Apellidos:	Ynes Maribel Aguirre Mallqui	DNI N°	41371380
Dirección domiciliar:	Jirón Francisco Alvarado 453 Retablo - Comas	Teléfono / Celular:	990301542
Título profesional	LIC EN ENFERMERIA		
Grado Académico:	MAGISTER		
Mención:	CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN DOCENCIA Y GESTIÓN EDUCATIVA.		

  
 Firma  
 Lugar y fecha: 29/03/2019