FACULTAD DE MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"

FACTORES RELACIONADOS CON LA AUTOMEDICACIÓN EN LA POBLACIÓN DE LA URBANIZACIÓN MANANTIAL DE NARANJAL, SMP-2023

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora

Angulo Espinar, Luz Melba

Asesora

Cortez Cuaresma, Gloria

ORCID: 0000-0002-3941-2593

Jurado

Ramirez Julcarima, Melva Nancy

Aquino Aquino, Ronal Hamilton

Astocondor Fuertes, Ana María

Lima – Perú

2025

RECONOCIMIENTO - NO COMERCIAL - SIN OBRA DERIVADA
(CC BY-NC-ND)

Factores relacionados con la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP – 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

30%	27%	7%	15%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	6%
2	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	6%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.uleam.edu.ec Fuente de Internet	1%
7	Zevallos Escobar, Liz Elva. "Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote_Chimbote, 2021", Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (Peru) Publicación	1%
8	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	urosario.edu.co Fuente de Internet	1%

Universidad Nacional Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"

FACTORES RELACIONADOS CON LA AUTOMEDICACIÓN EN LA POBLACIÓN DE LA URBANIZACIÓN MANANTIAL DE NARANJAL, SMP-2023

Línea de Investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Angulo Espinar, Luz Melba

Asesora:

Cortez Cuaresma, Gloria

ORCID: 0000-0002-3941-2593

Jurado:

Ramirez Julcarima, Melva Nancy

Aquino Aquino, Ronal Hamilton

Astocondor Fuertes, Ana María

Lima – Perú

2025

Dedicatoria

A Dios, por darme fortaleza y haberme protegido a lo largo de mis estudios. A mi madre por formarme con buenos valores. A mi Padre que está en el cielo y me guio por el camino correcto te amo papá. A mi esposo e Hijos quienes son mis pilares principales e inspiración y constante estímulo para seguir adelante y a toda mi familia por alentarme a lograr y hacer realidad mis metas.

Agradecimientos

A Dios, por brindarme vida, salud y una familia muy bonita.

A mis padres por haberme criado y haberme formado como una persona de bien.

A mi asesora, la Mg. Gloria Cortez Cuaresma, por haber aceptado ser mi guía y orientarme con su amplio conocimiento.

A la Mg. Flor de María Huamán y Mg. Lidia Zamudio, por haber revisado mi plan de tesis y haberme orientado con sus conocimientos.

A mis hijos por su ayuda y comprensión por darme su amor y ser mi impulso para salir adelante.

A mis amistades por motivarse a cumplir mis metas.

ÍNDICE

Resumen viii

Abstract ix

I. INTRODUCCIÓN x

1.1. Descripción y formulación del problema 12

1.2. Antecedentes 14

1.2.1. Antecedentes internacionales 14

1.2.2. Antecedentes nacionales 16

1.3. Objetivos 18

1.3.1. Objetivo general 18

1.3.2. Objetivos específicos 18

1.4. Justificación 19

1.5. Hipotesis 19

1.5.1. Hipótesis general 19

1.5.2. Hipótesis especificas 20

II. MARCO TEÓRICO 21

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación 21

III. MÉTODO 27

3.1. Tipo de investigación 27

3.2. Ámbito temporal y espacial 27

3.3. Variables 28

3.4. Población y muestra 28

3.5. Instrumento 30

3.6. Procedimientos 31

3.7. Análisis de datos 31

3.8. Consideraciones éticas 32

IV. RESULTADOS 33

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS 41

VI. CONCLUSIONES 44

VII. RECOMENDACIONES 45

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 46

IX. ANEXOS 53

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores relacionados con la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.....……33

Tabla 2. Distribución de frecuencia y porcentaje según el Factor relacionado social y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP 2023…….....34

Tabla 3. Distribución de frecuencia y porcentaje según el Factor relacionado económico y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023…….....……35

Tabla 4. Distribución de frecuencia y porcentaje según el Factor relacionado cultural y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023…….....….....36

Tabla 5. correlación de Spearman de las variables factores relacionados y Automedicación…….....…….....…….....…….….....37

Tabla 6. Coeficiente de correlación de Spearman de las variables: factor relacionado social y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.....38

Tabla 7. Coeficiente de correlación de Spearman de las variables: factor relacionado económico y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.....39

Tabla 8. Coeficiente de correlación de Spearman de las variables: factor relacionado cultural y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-

2023.....40

Resumen

Objetivo: Describir cuáles son los factores relacionados con la automedicación en la población de la urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023. **Método:** Enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. La muestra conformada por 92 pobladores, se aplicó un instrumento validado con 5 jueces expertos probabilidad de éxito de 0.001 y confiablidad por medio de la técnica de Kuder- Richardson KR-20: 0.85. **Resultados:** Los factores relacionados con la automedicación son: Factor social con un 22%, factor económico con un 37% y el cultural con 41 %. Existe una relación directa significativa (Rho Spearman =0,72), y una significancia < de 0.05 entre el factor relacionado social y la automedicación debido a que la población se automedica por sugerencia de familiares, amigos o porque el establecimiento de salud queda lejos, asimismo existe una relación directa significativa (Rho Spearman =0,83), y una significancia < de 0.05 entre el factor relacionado económico y la automedicación puesto que la población se automedica porque le parece cara la consulta médica; de igual forma existe una relación directa significativa (Rho Spearman =0,93), y una significancia < de 0.05 entre el factor relacionado cultural y la automedicación ya que la población se automedica porque cree que su problema de salud es leve **Conclusión:** Existe relación directa y significativa entre los 3 factores relacionados: social, económico, cultural y la automedicación.

Palabras clave: Factores relacionados, automedicación, factor cultural, social, económico

Abstract

Objective: To describe the factors related to self-medication in the population of the Manantial de Naranjal urbanization, SMP-2023. **Method:** Quantitative approach, of a descriptive correlational type, non-experimental and cross-sectional design. The sample made up of 92 residents of the Manantial de Naranjal Urbanization, San Martin de Porres- 2023 Lima-Peru, applied an instrument validated with 5 expert judges, probability of success of 0.001 and reliability through the Kuder-Richardson KR- technique. 20:0.85. **Results**: The factors related to self-medication are: Social factor with 22%, economic factorwith 37% and cultural factor with 41%. There is a significant direct relationship (Rho Spearman =0.72), and a significance <0.05 between the social related factor and self- medication because the population self-medicates at the suggestion of relatives, friends or because the health facility is far away. likewise, there is a significant direct relationship (Rho Spearman =0.83), and a significance <0.05 between the economic related factor and self-medication, since the population self-medicates because medical consultation seems expensive to them; In the same way, there is a significant direct relationship (Rho Spearman =0.93), and a significance <0.05 between the cultural related factor and self-medication since the population self-medicates because they believe that their health problem is mild Conclusion: There is a direct and significant relationship between the 3 related factors: social, economic, cultural and self-medication.

Keywords: Related factors, self-medication, cultural, social, economic factor

I. INTRODUCCIÓN

La automedicación es comprendida como el consumo de medicamentos de forma excesiva sin requerir una orden o recomendación médica bajo una percepción de síntomas comprendidos por el individuo que realiza el consumo fármacos, por lo que ha sido comprendido en la actualidad como una problemática mundial justificada en que cada año miles de personas mueren producto de esta práctica (Organización Mundial de la Salud [OMS],2021)

Sobre la importancia es necesario conocer que la automedicación es perjudicial para la salud, ello en que daña al sistema de antibióticos que cada año se generan para poder tratar diversas enfermedades, logrando una resistencia a estos medicamentos y que cada vez los tratamientos médicos sean más tediosos y por lo tanto costosos. Se ha considerado como un problema en aumento en los sistemas de salud de cada país, por lo que fue de vital importancia desarrollar el estudio motivado en que se ahondo sobre el análisis relacionado a las características y factores que promueven esta práctica y sus consecuencias de su uso excesivo a nivel de la salud e indicadores mortales.

El estudio se desarrolló en nueve capítulos o apartados:

En el primer capítulo se ahondó en explicar la situación de la problemática, describiendo la conducta de las personas que practican esta actividad y poder comprender los factores que están vinculados a su fomento en las personas que conviven en la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023, asimismo se explican los estudios previos a nivel extranjero y peruano, la formulación de los objetivos, los problemas, hipótesis y finalmente los motivos que fomentaron el desarrollo del estudio.

En el segundo capítulo se desarrolló el marco teórico, el cual se fundamentó en la revisión de literatura pertinente a las dos variables de análisis. Allí se abordaron definiciones, dimensiones y características esenciales para la comprensión del tema investigado. El tercer

capítulo se centró en la metodología, explicando el tipo y diseño de la investigación, su nivel y enfoque, así como el ámbito y periodo en que se ejecutó. Asimismo, se especificaron la población, la muestra, el instrumento de recolección de datos y las consideraciones éticas asumidas, garantizando la confidencialidad de los encuestados y de la información proporcionada. En el cuarto capítulo se expusieron los resultados obtenidos, presentados mediante tablas y gráficos que mostraron tanto las distribuciones de frecuencia como los análisis correlacionales. El quinto capítulo estuvo dedicado a la discusión de los hallazgos, contrastándolos con las investigaciones previas y el marco conceptual revisado.

En el sexto capítulo se establecieron las conclusiones derivadas del estudio, mientras que en el séptimo se formularon recomendaciones prácticas y sugerencias para futuros trabajos de investigación.

El octavo capítulo incluyó las referencias bibliográficas utilizadas, siguiendo las normas académicas correspondientes, y finalmente, en el noveno capítulo, se anexaron los instrumentos, registros y demás documentos complementarios empleados durante el desarrollo del estudio.

1.1. Descripción y formulación del problema

1.1.1. Descripción del problema

La automedicación es la práctica mediante la cual una persona selecciona y utiliza medicamentos sin la supervisión ni prescripción de un profesional de la salud, con el propósito de aliviar síntomas o tratar enfermedades percibidas por ella misma (Schmidt, 2024)

La OMS (2021) informó que el uso y consumo de medicamentos por parte de la población ha ido en aumento y han tenido como resultado tratamientos ineficaces, caros y efectos indeseados en la salud de la población, puesto que la automedicación cada año provoca la muerte de 700 000 personas a nivel mundial.

En América Latina, la automedicación se ha consolidado como un problema de salud

pública debido a su alta prevalencia, la cual oscila entre 42 % y 88,3 % en distintos países de la región (Ramírez et al., 2023). Entre los medicamentos más utilizados destacan los antiinflamatorios no esteroides (AINES), los antibióticos y otros fármacos de uso común, los cuales suelen adquirirse sin receta médica (Rodríguez y Morales, 2022).

Los factores que más se asocian a esta práctica son el bajo nivel educativo, la ausencia de cobertura sanitaria, el sexo masculino, la edad avanzada y los ingresos económicos por debajo del promedio (Ramírez et al., 2023).

Para el Ministerio de Salud del Perú (MINSA,2020) esta práctica presenta gran frecuencia en el consumo de antibióticos, explicado en que el excesivo uso de estos medicamentos genera que no se puedan diagnosticar enfermedades y en consecuencia ofrecer un tratamiento para su combate, logrando una afectación a la vida y salud del ciudadano.

Agregado a ello, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas consideró que la automedicación especialmente en el consumo excesivo de

antibióticos sin prescripción médica produce un riesgo a la salud y en aspectos económicos le genera mayor gasto al estado debido a la reducción de efectividad de los antibióticos al existir una resistencia de las bacterias respecto al uso y consumo de pastillas (MINSA ,2021).

Además, en que la automedicación es muy peligrosa debido a que los medicamentos tienen efectos secundarios y pueden interaccionar con otros medicamentos, causando daños a la salud de la persona.

Habiendo observado en varias farmacias y boticas en la urbanización Manantial de Naranjal del distrito de San Martin de Porres, un gran número de personas de edades entre los 20 y 60 años en ambos géneros que acuden a comprar medicamentos sin receta médica.

Por todo lo mencionado se plantea la siguiente interrogante ¿cuáles son los factores relacionados con la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal,

San Martin de Porres -2023?

1.1.2. Formulación del problema

Problema general

¿Cuáles son los factores relacionados con la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023?

Problemas específicos

¿Qué relación existe entre el factor social y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023?

¿Qué relación existe entre el factor económico y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023?

¿Qué relación existe entre el factor cultural y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023?

1.2. Antecedentes

Internacionales

Oviedo et al. (2021) llevaron a cabo una investigación prevalencia y el consumo que contribuyen en la decisión de consumir medicinas recetadas por sí mismos en jóvenes estudiantes de la Universidad de Magdalena-Colombia. Fue un estudio descriptivo, de un corte transversal, de punto de vista cuantitativo. Muestra 312 estudiantes universitarios. Resultados: la automedicación en un 97%; de los estudiantes tienen relación con la aparición de síntomas como: dolor y síntomas gripales. El principal motivo para automedicarse se relaciona con la levedad de los síntomas, el consejo de los familiares en un 46,87% son fuente de información para la automedicación; así mismo la publicidad como: televisión e internet también influye. Finalmente, el 71% tiene conocimiento de las consecuencias que acarrea el automedicarse.

Otra investigación fue propuesta por Castro et al (2022) se concluye que en el estudio realizado cuyo propósito fue explicar los motivos en que los estudiantes practican la

automedicación siendo ellos futuros profesionales de enfermería en la Universidad Santiago de Cali, país colombiano. Estudio descriptivo transversal, donde participaron 234 estudiantes universitarios de pregrado de la carrera de enfermería. El instrumento que se utilizó para analizar fue el cuestionario la cual es la herramienta más común de ver las cifras. Resultados El 69% de los estudiantes manifestaron automedicarse, las razones que atribuyen para ello son: no cree que sea necesario consultar al médico el 44%, no tiene tiempo para asistir al médico el 20%. Conclusiones la automedicación es una práctica que los estudiantes de enfermería realizan en una proporción de 7 de cada 10 alumnos de primero a quinto semestre de la Universidad Santiago de Cali.

Coronel (2018) llevó a cabo un estudio cuyo propósito fue establecer la unión entre el nivel de entrada económica y la automedicación en ciudadanos mayores de edad hasta los 44 años en la parroquia de Yanuncay de la Ciudad de Cuenca- Ecuador. Estudio cuantitativo, caso control. Se aplicó una encuesta a 1000 personas. resultados se encontró que existente relación entre el nivel de ingreso económico y la automedicación en personas de 18 a 44 años de edad con un Odds Ratio (O.R=2.35) , concluyendo que las personas con un nivel de ingreso económico bajo denominadas como expuestas (sueldo menor a 375$) tienen 2.35 veces más probabilidades de tener automedicación que las personas con un ingreso económico alto denominadas no expuestas.

González et al. (2021) en su estudio que analizó la frecuencia y factores que se asocian a la automedicación en estudiantes universitarios del último curso de los grados de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba-España. Este estudio descriptivo y transversal. Resultados un 90,8% de los estudiantes encuestados aplicando un cuestionario afirma: “automedicarse para el tratamiento del dolor y síntomas leves”, el 47,4% consume mayoritariamente un solo fármaco, siendo los analgésicos los más utilizados.

Del Toro et al. (2017) realizaron una investigación cuyo propósito fue describir las

creencias relacionadas a la práctica de la automedicación en las personas de 20 a 59 años en una ciudad de Cartagena, país colombiano. Este estudio descriptivo de corte trasversal. Nos muestra 428 individuos en las que se aplicó un cuestionario. Resultados: la prevalencia de la automedicación es de 89,7%, resaltando para ello la falta de tiempo (28,3%) y la demora en la atención médica (22,7%) como principales razones. La principal influencia proviene de la familia (49,3%). Los encuestados creen que algunos medicamentos son milagrosos y de efecto rápido. Conclusión: La automedicación fue una práctica muy usada y difundida en la población estudiada.

Nacionales

Sosa (2019) en su estudio cuyo objetivo principal fue determinar los factores asociados relacionados a la automedicación en personas de un asentamiento humano en un distrito de lima norte, 2019. Estudio descriptivo observacional, prospectivo, de corte transversal, muestra 266 pobladores, instrumento encuesta con 16items. Resultados: la frecuencia de automedicación se manifiesta en un alto porcentaje (72,2%), falta de tiempo (68,4%) otro factor dificultad de acceso a servicios de salud (61.8%) respecto a la opinión sobre automedicación (77.8%) opina desfavorablemente, la mayoría (67.7%) considera que automedicación puede generar daño a la salud.

Arispe (2020) en su investigación buscó determinar la relación entre la automedicación y los factores de riesgo que este genera en una muestra de creyentes en el distrito de Yarinacocha, región de Ucayali. Investigación cuantitativa, diseño no experimental de tipo correlacional la cual estuvo conformado por 114 damas y 71 caballeros al cual se le aplicó un cuestionario. Resultados: muestran una relación estadística entre la disposición de tiempo y la automedicación (rho=2.29; p<.05); en el factor socioeconómico y la práctica de la automedicación existe una relación significativa (rho=1.62; p<.05); en el factor cultura y la práctica de la automedicación existe una relación (rho=.197; p<.05); el factor publicidad

farmacéutica tiene una relación (rho=2.71; p<.05) con la práctica de la automedicación. Se Concluye que existe una relación entre los factores de riesgo y la automedicación (rho=2.77; p<.05) en feligreses de la Iglesia Adventista del Séptimo Día del distrito de Yarinacocha, en la provincia de coronel Portillo.

Hernández (2021) Objetivo del estudio: establecer los elementos asociados a la automedicación en estudiantes de cuarto, quinto y sexto semestre de la Facultad de Medicina Humana "Daniel Alcides Carrión" 2020-Ica. Investigación observacional, analítico, prospectivo y transversal. Muestra 207 estudiantes. Instrumento cuestionario. Las razones más frecuentes que indicaron como motivos de la automedicación fue presentar síntomas no severos (69.9%) y tener algún familiar que le haya recomendado algún medicamento (38%). El síntoma más frecuente asociado a la automedicación fue el dolor (82%) y los analgésicos la categoría de fármacos que más se automedicaron. Al evaluar la asociación de la automedicación se encontró una relación significativa con el antecedente de tener algún familiar o amigo que se haya automedicado alguna vez (p<0.05)

Burga (2022) Realizó un trabajo de investigación descriptivo correlacional y transversalpara establecer los componentes sociodemográficos, económicos y culturales unidos con la automedicación en la localidad de la comunidad de Shaullo Chico, Baños del Inca, instrumentocuestionario, muestra 232 personas de 18 a 60 años. Resultado El 79.7% de la población en estudio se automedica, 22.8 % consumen medicamentos con una frecuencia de uno a dos meses respectivamente, los medicamentos más consumidos son los analgésicos (76.3%) y 47.4% consumen 1 medicamento al mes; los motivos de automedicación son el tiempo que demanda asistir a una consulta (31.5%); así mismo la fiebre y el dolor de cabeza (25%), el (56.9%) no conocen sobre los medicamentos genéricos y comerciales, más del 50% acuden directamente a las boticas y farmacias para adquirir medicamentos sin receta, 52.6% indican que los medicamentos no les hace daño después de consumirlos y 38.8% consideran

que la automedicación es buena.

Sánchez y Mendoza (2020) en Cañete desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue establecer la automedicación y su relación con los elementos sociodemográficos enla población mayor del distrito de San Vicente de Cañete Julio 2020, esta investigación es de tipo descriptivo, transversal y prospectivo, diseño correlacional. Instrumento cuestionario. Muestra380 personas de 18 a 70 años. Resultados el nivel de automedicación se ubica en un nivel alto (61%), los pobladores que tienen conocimiento de las propiedades del medicamento son un (63%), el factor tiempo para asistir a una consulta médica en un 40% es motivo de automedicación.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar los factores relacionados con la automedicación en la población de la urbanización manantial de naranjal, SMP-2023.

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar la relación que existe entre el factor social y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

Determinar la relación que existe entre el factor económico y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

Determinar la relación que existe entre el factor cultural y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

1.4 Justificación

El presente estudio se llevó a cabo con el propósito de determinar los factores que influyen en la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023. La importancia de esta investigación radica en que permite generar evidencia científica sobre una práctica que constituye un problema de salud pública en crecimiento, especialmente

en comunidades urbanas con alta presencia de población migrante.

Los resultados obtenidos serán de utilidad en distintos niveles. Para los pobladores, porque contribuirán a reconocer los riesgos asociados al consumo inadecuado de medicamentos y a promover prácticas responsables de autocuidado. Para los profesionales de la salud y las autoridades sanitarias, porque proporcionarán información relevante que puede ser empleada en la planificación de intervenciones, programas de educación y campañas de sensibilización orientadas a reducir la automedicación. Asimismo, los hallazgos servirán como base para futuras investigaciones relacionadas con el uso irracional de medicamentos en contextos similares.

En suma, este trabajo se justifica en la medida en que busca aportar conocimiento, prevenir complicaciones derivadas de la automedicación y fomentar el uso racional de los medicamentos, contribuyendo así al bienestar de la comunidad y a la mejora de la sal ud pública en el distrito de San Martín de Porres.

1.5 Hipótesis

Hipótesis general

H1: Existen factores relacionados con la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

Ho: No Existen factores relacionados con la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

Hipótesis especifica 1

H1: Existe relación significativa entre el factor social y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

H0: No existe relación significativa entre el factor social y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

Hipótesis especifica 2

H1: Existe relación significativa entre el factor económico y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

H0: No existe relación significativa entre el factor económico y la automedicación

En la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

Hipótesis especifica 3

H1: Existe relación significativa entre el factor cultural y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

H0: No existe relación significativa entre el factor cultural y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

Hipótesis especifica 3

H1: Existe relación significativa entre el factor cultural y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

H0: No existe relación significativa entre el factor cultural y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

de Naranjal, SMP-2023

III. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases Teóricas Sobre el Tema de Investigación

2.1.1 Automedicación

Según la OMS (2016, como se citó en Oviedo et al., 2021), la variable es conceptualizada como: “la selección y uso de medicamentos por los individuos para tratar enfermedades o síntomas autorreconocidos” (p. 532).

Por su parte, Hernández (2021) agregó que la automedicación es una conducta humana de poder considerar consumir una droga medica sin ser sugerida por un especialista de salud, generando afectación en las personas alrededor del mundo.

2.1.2 Factores relacionados

Son los motivos o razones que actúan juntos con otros elementos para desencadenar un hecho o acción (Real Academia Española [RAE], 2022)

Es cualquier característica o circunstancia que se puede percibir de un ser humano o conjunto de individuos ya sea amigos, familiares o publicidad y que pueden influir en nosotros y hacer que un hecho suceda (Instituto Nacional de Estadística e informática [INEI], 2022)

Factores relacionados con la automedicación son entre otros:

2.1.2.1 Dimensión 1 Factor social. Da Silva (2022) Señala que el factor social son todas las influencias externas que recibimos de nuestros compañeros de trabajo, amigos, familiares cercanos o medios de comunicación como la televisión, que tienen cercanía con las personas.

Gonzales et al. (2007) agregaron que los “factores sociales son conductas plurales que explican o inciden para la aparición o desarrollo de los hechos sociales” (p.12). Es decir que pueden ser conductas realizadas por imitación, que genera que las personas se automedican porque ven que en la sociedad es una conducta habitual.

Según Da Silva (2022), los factores sociales que influyen en las personas pueden ser:

A. Amigos. Son personas que mantienen una relación amical y cercana y que muchas veces puede influir uno en el otro ya sea de manera positiva o negativa (Daguerre, 2010).

B. Familiares. Pino et al. (2019) manifiestan que un familiar es una persona que tiene consanguinidad o no muy cercana a otros y que pueden darse diversas interacciones, e intercambiar información o sugerir ciertas actividades y hacer que estas se realicen.

C. Publicidad. Para Esteinou (2014) es comprendido como la forma en como una persona busca emitir un mensaje utilizando la persuasión y las herramientas comerciales en finalidad de generar la necesidad de adquirir un bien o servicio.

2.1.2.2 Dimensión 2 Factor económico. Los autores Espinoza y Oré (2017) explicaron que este factor se ven replicados en la cantidad de dinero que una persona percibe por una actividad como también si la cantidad monetaria logra generar satisfacción de las necesidades mínimas de la persona junto con sus descendientes.

Camayo (2018) señala que el factor económico, son las variables y condiciones que permite que la automedicación se realice, entre las principales condiciones está el seguro de salud que en algunas oportunidades no atiende las demandas de salud correctamente, así comoel acceso a servicios de salud y la consulta médica.

Pari et al. (2021) consideró al factor económico como parte indispensable para llevar una vida estable y no incurrir en hechos que ponen en riesgo nuestra salud como no acudir al médico cuando se siente mal, acudiendo a la farmacia más cercana y elegir automedicarse por que sale más barato.

Según Camayo (2018) los factores económicos que influyen en las personas son:

A. Seguro de salud. Solís (2009) señala que el seguro de salud es una ayuda financiera

que será muy útil cuando la persona presente algún problema de salud ya que este cubrirá gran parte de la totalidad de los gastos, en consultas médicas, medicinas u otros. Es decir que si el individuo presente malestar debe asistir a consulta con el médico y no automedicarse ya que el seguro cubrirá parte o en alguna oportunidad la totalidad de la consulta puesto que en el Perú existe el seguro integral de salud para las personas que estén en condiciones de pobreza y pobreza extrema.

B. Consulta médica. Silvia (2016) menciona que es una herramienta fundamental y necesaria para detectar y tratar problemas de salud y que la calidad de consulta está ligada a la adecuada comunicación entre el médico y el paciente. En otras palabras, una consulta médica es un encuentro entre un profesional de la salud y un paciente, en el que se revisan los antecedentes médicos, síntomas y signos que la persona presente en la actualidad, lo que permite dar un diagnóstico clínico y tratamiento respectivo.

C. Servicio de salud. Figueroa (2014) define al servicio de salud como un lugar donde brindan atención al paciente, esta atención está dado por los profesionales de la salud.

2.1.2.3. Dimensión 3 Factor cultural. Machado (2014) menciona que un factor cultural es una circunstancia o característica que está relacionado de forma significativa en el desarrollo de una actividad. Osorio (2008) señala que el factor cultural se refiere a los valores, creencias, costumbres, tradiciones y formas de vida de un grupo de individuos o de una comunidad, que influyen en la forma de comportase y tomar decisiones.

Flores y Romero (2021) consideran entre el factor cultural al grado de instrucción si el individuo es una persona profesional o no, si posee conocimiento sobre que son los antibióticos y sobre que perciben las personas como medicamentos seguros, así mismo también hacen referencia a la percepción de la enfermedad si lo consideran como un problema leve y por ello terminan consumiendo un medicamento que según ellos son

efectivos debido a la experiencia de haberlo consumido con anterioridad.

Para, Flores y Romero (2021) los factores culturales pueden ser los siguientes:

A. ***Persona profesional***. Larrosa (2021) menciona que la carrera profesional es el recorrido de aprendizaje y crecimiento, mediante la acumulación de información que permite discernir lo bueno de lo malo.

B. ***Antibióticos.*** Maguiña (2006) señala que los antibióticos son elementos de naturaleza química que son generadas por organismos vivos o procesados en laboratorio, los cuales tienen como función en el organismo de eliminar o disminuir la propagación de bacterias, levaduras y otros microorganismos causantes de enfermedades. Los antibióticos solo deben usarse con prescripción médica ya que de lo contrario es muy peligroso para la salud, además la automedicación con antibióticos puede contribuir a la resistencia antibiótica, lo que significa que las bacterias se hacen más resistentes a aquellos medicamentos que inicialmente fueron consumidos sin receta médica generando que sea difícil su tratamiento.

C. ***Medicamentos seguros.*** Santos et al. (2018) manifiestan que todos los medicamentos tienen el potencial de causar efectos secundarios, no deseados o adversos, por ello señala que no existe ningún medicamento que sea totalmente seguro e inofensivo.

D. ***Problema de salud leve.*** Rojas (2008) señala que un problema de salud leve es una respuesta del cuerpo humano alertando la alteración de su funcionamiento.

E. ***Experiencia con el medicamento.*** García (2019) señala que la experiencia con los medicamentos es cuando el medicamento ya se consumió con anterioridad y funciono y alivio el malestar, por ello el individuo ante esta respuesta cuando nuevamente presenta el mismo malestar vuelve a utilizar el mismo fármaco.

F. Norma Técnica de Salud para la implementación del programa de optimización de uso de antimicrobianos a nivel hospitalario (NTS N° 184). Minsa (2022) Puso en marcha esta importante norma técnica N° 184 con el objetivo de hacer frente a la resistencia antimicrobiana y a la vez optimizar el uso de medicamentos antimicrobianos en la salud.

También existe los siguientes factores:

G. Genero. Para la OMS (2018) el género comprende como las características físicas y psicológicas que genera la apropiación de un hombre y mujer dentro de un contexto social, desde la infancia hasta la vejez.

H. Femenino. Pari et al. (2021) señala que el sexo femenino tiene una característica singular que es poseer órganos para ser fecundado.

I. Masculino. Pari et al. (2021) señala que el sexo masculino tiene una característica particular que es tener órganos para fecundar.

III MÉTODO

3.1. Tipo de Investigación

El estudio se desarrolló bajo una naturaleza básica, donde Hernández y Mendoza (2018) explicó que son estudios cuyo desarrollo no son de aplicabilidad a la sociedad al término de la investigación, sino que aporta con nuevos saberes y conocimientos sobre los fenómenos analizados.

Así mismo el estudio fue de enfoque cuantitativo debido a que empleo la recolección de datos para probar la hipótesis apoyándose en la medición numérica y el análisis estadístico.

También es analítica puesto que utilizó una prueba inferencial de correlación para explicar la relación entre las variables descritas en el estudio.

Finalmente, de diseño no experimental ya que no se efectuaron ingresos de nuevas variables y no se experimentarán elementos ajenos al estudio. Transversal porque existió un solo proceso de medición de las variables, agregado en que no se compararan datos.

3.2. Ámbito Temporal y Espacial

El estudio se realizó en Lima, en la Urbanización Manantial de Naranjal distrito de San Martin de Porres, esto ocurrió en el mes de mayo del año 2023. El distrito de San Martín de Porres es uno de los 43 distritos que conforman la provincia de Lima. Es el segundo distrito más poblado y cuenta con 723 mil pobladores. Cuenta con urbanizaciones donde viven habitantes de bajos recursos financieros, tal es el caso de la urbanización Manantial de Naranjal que la gran mayoría son personas que han migrado de Ayacucho, Cajamarca, Huancayo, Huánuco, Ancash, Piura y Chiclayo y muchas más ciudades.

3.3 Variables

Variables 1

***Factores relacionados*.** Según nos da a conocer la RAE (2022) nos describe como factor a un motivo o razón que actúa junto con otros para desencadenar un hecho o acción. Los factores

pueden ser sociales, económicos y culturales. Dimensiones: Factor social. Factor económico. Factor cultural

Variable 2

Automedicación. Según la OMS (2016, como se citó en Oviedo et al., 2021), la automedicación es ´´la elección y uso de medicamentos por los sujetos para tratar padecimientos o sintomatologías autorreconocidas´´ (p. 532). En el presente estudio se adoptó esta definición.

3.4 Población y muestra Población de Estudio

La población muestral de la investigación estuvo integrada por 120 personas de la Urbanización Manantial de Naranjal del distrito de San Martin de Porres, que cumplieron con los razonamientos de selección.

Muestra

Muestra calculada: 92 personas

Para establecer el tamaño de la muestra se manejó la fórmula para así poder establecer la cantidad exacta que conformara la muestra para la recolección de las variables explicadas.

n = cantidad finita que fue comprendido como la muestra de estudios

N = Tamaño de la población o universo de la investigación= 120

Z = Intervalo de confianza = 95% = 1.96

p = Probabilidad establecida para el proceso se realice con éxito= 0.5

q = (1-p): Probabilidad establecida para el proceso que no se realice con éxito = 1

q = 0.5

e = Porcentaje de error estimado para el cálculo = 5% = 0.05 n = 92

N = 120

Z = 95% = 1.96

p = 0.5%

q = 0.5%

E = 5% = 0.05%

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

$$n = \frac{120 \cdot (1{,}96)^2 \cdot (0{,}5 \cdot}{(0.05)^2 \cdot (120-1) + (1{,}96)^2 \cdot (0{,}5.} = \mathbf{92}$$

Criterio de inclusión

- La población mayor de 18 años que vivan en la Urbanización Manantial de Naranjal del distrito de San Martin de Porres.
- Personas mayores de 18 años que se ofrezcan de forma voluntaria participar en el estudio de investigación.
- Personas menores de 60 años

Criterios de exclusión

- Personas que sean de 18 hasta los 60 años que no acepten entrar en el estudio de investigación
- Personas menores de edad
- Personas mayoría de 60 años.

3.5 Instrumentos

El método que se utilizó para la recolección de datos específicos fue el cuestionario, que fue conceptualizado como un objeto físico o virtual cuya finalidad se explica en ser el repositorio de los datos sobre la medición de una variable o fenómeno (Hernández y Mendoza, 2018). Para el estudio el cuestionario fue constituido de 32 preguntas específicas.

La estructura y composición del cuestionario estuvo explicada en que desde el ítem 1 al 10 son las preguntas de la variable 1. De la pregunta 11 a 32 de la variable 2 que están distribuidas en 3 dimensiones:

Dimensión factor social de la pregunta 11 a la 19, económico de la 20 a la 24,cultural de la numero 25 a la pregunta número 32.

El instrumento fue elaborado por la investigadora Luz Melba Angulo Espinar y respaldado por 5 jurados expertos en la materia, alcanzando una gran posibilidad de éxito de 0.01 que es mucho menor de 0.05 por lo que se concluye que la herramienta es válida según la prueba binomial.

Además, se utilizó la fórmula 20 de Kuder-Richardson para encontrar la confiabilidad, el resultado obtenido fue KR-20= 0.85, esto denota que el grado de seguridad es gratamente bueno.

Las medidas o parámetros que se instituyeron en este cuestionario para conseguir los efectos sobre la variable factores asociados fueron:

Alto: 6-9

Medio:2-5

Bajo: 0-1

Por otro lado, para la variable 2: Automedicación. De la pregunta 1 a la 10. Los parámetros para lograr los resultados, de forma general fueron

Automedicación muy frecuente: 8-10

Automedicación frecuente:3-7

Automedicación no frecuente :1-2

3.6 Procedimientos

El plan de tesis se presentó a la Universidad Nacional Federico Villarreal, a la Oficina de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” siendo apto.Dado a eso se llevó al presidente de asociación Manantial de Naranjal y se coordinó una reunión con los pobladores de la urbanización. Allí se expuso y se explicó la importancia y relevancia del estudio. Se les ofreció poder participar de manera voluntaria, a los pobladores que aceptaron

participar se les hizo llegar a sus domicilios el consentimiento informado para que puedan firmar.

3.7 Análisis de Datos

Sobre el análisis de datos, ello fue considerado como el proceso en el cual los datos recopilados previa aplicación del proyecto o plan de tesis fueron ordenados en una hoja de cálculo de Excel, siendo este programa el idóneo para realizar el procesamiento a nivel descriptivo, ello fue redactado en las frecuencias y porcentajes de los resultados entendidos en niveles de los factores asociados como del nivel de la automedicación en el objeto de estudio, para el nivel inferencial se aplicó el programa SPSS para realizar las técnicas de correlación cuya prueba fue elegida a la Rho de Sperman sustentada en que los datos no presentan una distribución de normalidad y por lo tanto esta prueba pertenece a las no paramétricas. Con los

valores obtenidos se redactaron en tablas de doble entrada cuya interpretación será en primer lugar de la significancia que deberá ser menor a ,05 para aceptar la correlación. Ambas estadísticas serán explicadas en el capítulo de resultados con figuras y tablas.

3.8 Consideraciones Éticas

Autonomía:

Los participantes poseyeron la libertad de aceptar, de poder responder o no el cuestionario que se realizó. Se les ofreció firmar un documento el cual es consentimiento informado que faculto su participación de manera potestativa.

Justicia:

Se aplicó el instrumento a todas las personas de la urbanización Manantial de Naranjal que cumplieron con los razonamientos de inclusión.

Beneficencia:

El beneficio no fue económico, a todos los participantes se impartió y proporcionó información confiable (Hoja informativa) acerca de la automedicación. **ANEXO H**

No maleficencia:

La investigación no causa ningún perjuicio a los colaboradores de la indagación, ya que la información obtenida fue utilizada con total discreción y se protegió los derechos del colaborador.

IV RESULTADOS

Análisis descriptivo

Tabla 1

Factores relacionados con la automedicación en la población de la urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023

Factores relacionados	frecuencia	porcentaje
Factor Cultural	38	41%
Factor económico	34	37%
Factor social	20	22%
Total	92	100%

En la tabla 1, se muestran los factores relacionados con la automedicación los cuales son el factor cultural con un 41%, factor económico con un 37%, seguido del social con un 22%

Tabla 2

Factor relacionado social y la automedicación en la población de la urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023

	FACTORES RELACIONADOS					
	NO		SI		Total	
Factor social	**n**	**%**	**n**	**%**	**n**	**%**
Automedicación por sugerencia de un compañero de trabajo o vecino	40	43.4	52	56.6	92	100
Automedicación por sugerencia de un amigo	13	14.1	**79**	77.9	92	100
Familiar sugiere que medicamento debe tomar	11	12	**81**	80	92	100
publicidad que influyó en la automedicación	37	40.2	**55**	57.8	92	100
Automedicación porque no existe consultorio médico en el lugar donde vive	41	44.5	51	55.5	92	100
Automedicación porque puesto de salud o establecimiento queda lejos de la casa	25	27.2	**67**	72.8	92	100
Observa que las mujeres se automedican más que los varones	43	46.7	49	53.3	92	100
Las mujeres se automedican más frecuentemente para no descuidar su trabajo	45	48.9	50	54.3	92	100
Los hombres tienen menos tolerancia al malestar físico	48	52.1	44	47.8	92	100

En la tabla 2 en el factor social el 81% de la población se automedica por sugerencia de un familiar, el 79% por sugerencia de un amigo, el 67% se automedica debido a que el establecimiento de salud queda lejos de su casa y el 55% de la población se automedica por la publicidad.

Tabla 3

Factor relacionado económico y la automedicación en la población de la urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023

	FACTORES RELACIONADOS					
	NO		SI		Total	
Factor económico	**n**	**%**	**n**	**%**	**n**	**%**
Se automedica porque no cuenta con un seguro de salud	69	75	23	25	92	100
Se automedica porque le pareció caro la consulta médica	26	28.2	**66**	71.7	92	100
Se automedicó porque considera que atenderse en los servicios de salud demanda mucho tiempo y dinero	16	17.4	**76**	82.6	92	100
Considera más eficiente la labor del farmacéutico que el médico	32	34.7	**60**	71.7	92	100

En la tabla 3 en el factor económico se muestra que el 76% de la población se automedica por el tiempo y dinero que conlleva asistir a los servicios de salud, el 66% se automedica porque le parece cara la consulta, el 60% considera más eficiente la labor del farmacéutico que la del médico

Tabla 4

Factor relacionado cultural y la automedicación en la población de la urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023

	FACTORES RELACIONADOS					
	NO		SI		Total	
Factor cultural	**n**	**%**		**%**	**n**	**%**
Formación con estudios superiores	33	35.9	59	64.1	92	100
Piensa que automedicarse es bueno	24	26.1	**68**	73.9	92	100
Cree que automedicarse con antibióticos no genera ningún problema	23	25	**69**	75	92	100
Cree que todos los medicamentos son seguros y no generan ningún daño a su salud	37	40.2	**55**	59.8	92	100
Algunas veces se automedica porque el problema de salud no le pareció grave	11	11.9	**81**	88.0	92	100
Algunas veces se automedicó porque ya tuvo experiencia con el medicamento (lo uso anteriormente)	27	29.3	**65**	70.6	92	100
Sabe el riesgo de ingerir o utilizar un medicamento sin receta	44	47.8	48	52.1	92	100
En su familia o comunidad creen que la automedicación es buena	15	16.3	77	83.6	92	100

En la tabla 4 en el factor cultural se muestra que el 81% de la población se automedica porque cree que el problema de salud es leve, el 69% porque piensa que automedicarse con algún antibiótico no genera ningún problema, el 68% considera que automedicarse es bueno y

el 65% de la población se automedica porque anteriormente ya tuvo experiencia con el medicamento.

Demostración de hipótesis

Hipótesis general

Ho: No Existe ninguna correlación directa y significativa entre elementos relacionados y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

Ha: Existe relación significativa entre elementos relacionados y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

Tabla 5

Prueba de relación de Rho de Spearman de las variables: Factores relacionados y automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023

Coeficiente de relación			Factores relacionados	Automedicación
Rho de Spearman	Factores relacionados	Coeficiente de correlación	1.000	0.94
		P	.	0.000
		N	92	92
	Automedicación	Coeficiente de correlación	0.94	1.000
		P	0.000	.
		N	92	92

En la tabla 5, para señalar si hay una relación estadísticamente significativa, el p-valor debe ser menor a 0.05 ($p < 0.05$). Se identifica que el p-valor ($p = 0.000$) es menor a 0.05 ($p < 0.05$), también el coeficiente de correlación ($r = 0.94$). Por lo que se determina que existe una relación directa significativa entre los factores relacionados y automedicación.

Hipótesis especifica 1

H1: Existe relación significativa entre el factor social y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

Tabla 6

Prueba de relación de Rho de Spearman de las variables: Factor social y automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023

Coeficiente de relación			Factor Relacionado social	Automedicación
Rho de Spearman	Factor relacionado social	Coeficiente de correlación	1.000	0.72
		P	.	0.000
		N	92	92
Automedicación		Coeficiente de correlación	0.72	1.000
		P	0.000	.
		N	92	92

En la tabla 6, para indicar si hay una relación estadísticamente significativa, el p-valor debe ser menor a 0.05 ($p < 0.05$). Se evidencia que el p-valor ($p = 0.000$) es menor a 0.05 ($p < 0.05$) asimismo el coeficiente de correlación ($r = 0.72$). Por lo que se señalaría que existe una relación directa significativa entre el factor relacionado social y la automedicación.

Hipótesis especifica 2

H1: Existe relación significativa entre el factor económico y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

H0: No existe relación significativa entre el factor económico y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

Tabla 7

Prueba de relación de Rho de Spearman de las variables: Factor económico y automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023

coeficiente de relación			Factor relacionado económico	Automedicación
Grado de Rho de Spearman	Factor relacionado económico	Coeficiente de correlación	1.000	0.83
		P	.	0.002
		N	92	92
	Automedicación	Coeficiente de correlación	0.83	1.000
		P	0.002	.
		N	92	92

En la tabla 7 se evidencia que el p-valor (p = 0.002) además el coeficiente de correlación (r = 0.83) por lo que se señalaría que existe una relación directa significativa entre el factor relacionado económico y la automedicación.

Hipótesis especifica 3

H1: Existe relación significativa entre el factor cultural y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

H0: No existe relación significativa entre el factor cultural y la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

Tabla 8

Prueba de relación de Rho de Spearman de las variables: Factor cultural y automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023

coeficiente de relación			Factor relacionado cultural	Automedicación
Rho de Spearman	Factor relacionado cultural	Coeficiente de correlación	1.000	0.93
		P	.	0.003
		N	92	92
	Automedicación	Coeficiente de correlación	0.93	1.000
		P	0.003	.
		N	92	92

En la tabla 8, se evidencia que el p-valor (p = 0.003) así mismo el coeficiente de correlación (r = 0.93) por lo que se señalaría que existe una relación directa significativa entreel factor cultural y la automedicación.

.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En respuesta a la problemática general de la actual investigación, en la tabla 1, se muestra que los factores que están relacionados con la automedicación son el factor social con un 22%, factor económico con un 37% y el cultural con un 41%. Es decir, existe relación directa entre factores relacionados y la automedicación de la urbanización Manantial de Naranjal. Resultados similares obtuvo Arispe (2020) en Ucayali ya que encontró relación directa entre el factor socioeconómico, factor cultural y la automedicación.

Por otro lado, en la tabla 2, el factor social y la automedicación tienen una relación directa y significativa en los pobladores de la urbanización Manantial de Naranjal. Polak y Green, (2020) la automedicación no se explica desde los modelos cognitivos clásicos sobre el proceso de toma de decisiones en el que se automedica; sino se desplaza la cognición como centro principal de la explicación más relevante en un modelo que implica la construcción de un discurso social del uso de medicamentos alrededor de "hacer lo correcto", en el que la decisión es la automedicación puede ser influenciada socialmente.

En el factor social el 81% los familiares sugieren que medicamento deben tomar, ocupando el más alto porcentaje de los factores sociales estudiados en la presente investigación, superando la sugerencia de un amigo (79%) dichos resultados son similares al que obtuvo Hernández (2021) en Ica Perú ya que encontró que las personas se automedican por tener algún familiar que le haya recomendado algún medicamento , de igual forma guardan similitud con los resultados que obtuvo Oviedo et al. (2021) en Colombia donde hallo que el 46% se automedica por consejo de familiares. Respecto a la publicidad el 55% de la población del presente estudio se automedica por esta razón, dichos resultados son parecidos a la de Oviedoet al. (2021) ya que hallo que el 87% de su población se automedico por influencia de la publicidad como televisión e internet.

Es decir, los familiares, amigos y la publicidad son los que contribuyen en la decisión

personal del que se automedica ya que inspiran confianza y seguridad al recomendar el medicamento.

En la tabla 3 se demostró que el factor económico y la automedicación tienen una relación directa y significativa en los pobladores de la urbanización Manantial de Naranjal. Debido a que el 76% de la población se automedica por el tiempo y dinero que conlleva asistira los servicios de salud, dichos resultados son parecidos a los que encontró Castro et al (2022) en Colombia que el 20% de su población se automedicó por no tener tiempo para asistir al médico. Así como también se encontró similitud en el resultado del estudio realizado en Colombia por Del Toro et al. (2017) que hallaron que el 22.7% de población se automedicó por la demora en la atención médica. En el presente estudio también se encontró que el 66% de la población de la urbanización Manantial de Naranjal se automedico porque le pareció cara la consulta , resultados semejantes obtuvo Coronel 2018 en Ecuador ya que su población con ingresos económicos bajos estuvo más expuesta a la automedicación por no contar con los recursos para pagar una consulta médica, además en el presente estudio el 60% considero más eficiente la labor del farmacéutico que la del médico, datos que son similares con la investigación que llevo a cabo Burga (2022) en Ica que encontró que 50% acuden directamente a las boticas y farmacias para adquirir medicamentos sin receta médica.

En otras palabras, la falta de tiempo y dinero conlleva a un alto porcentaje de la población a la automedicación poniendo en riesgo su salud y su vida.

En la tabla 4 se encontró que el factor cultural y la automedicación tienen una relación directa y significativa en los pobladores de la urbanización Manantial de Naranjal ocupando el primer lugar de factores relacionados a la automedicación, Puesto que el 81% de la población se automedica porque cree que el problema de salud es leve, coincidiendo con el autor que realizo un estudio en España donde el 90.8% de su población se automedico por síntomas leves, datos similares también obtuvo Hernández (2021) en Ica que hallo que el 69.9% de su

población se automedicó por presentar síntomas no severos es decir leves. En el presente estudio el 69% se automedica porque piensa que automedicarse con algún antibiótico no generan ningún problema y el 68% considera que automedicarse es bueno, datos parecidos encontró Burga (2022) en Ica ya que el 52.6% indican que los medicamentos no les hace daño después de consumirlos y el 38.8% consideran que la automedicación es buena. Por otra parte, Sosa (2019) obtuvo resultados contrarios a nuestro estudio pues dio a conocer que la mayoría de su población considera que la automedicación puede generar daño a la salud. Es decir, como factor cultural el presentar síntomas leves conlleva a la población a automedicarse.

VI. CONCLUSIONES

6.1 Existen factores relacionados con la automedicación los cuales son: el factor social con un 22%, factor económico con un 37% y el cultural con 41%, la población de la urbanización Manantial de Naranjal prefiere automedicarse poniendo en riesgo su salud.

6.2 Los factores sociales: publicidad, amigos, familiares y ausencia de profesionales médicos en la urbanización Manantial de Naranjal está en correspondencia considerable con la automedicación. Por lo tanto, existe relación directa significativa entre el factor social y la automedicación.

6.3 El factor relacionado económico: el costo de la consulta médica privada es cara y la accesibilidad al servicio de salud público, así como la demora en la atención determinan la relación directa significativa entre el factor económico y la automedicación en los pobladores de la urbanización Manantial de Naranjal.

6.4 El factor cultural tiene una relación directa y significativa en los pobladores de la urbanización Manantial de Naranjal ocupando el primer lugar de los factores relaciones con la automedicación, atribuyendo que si el problema de salud es leve la población puede utilizar medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención médica.

VII. RECOMENDACIONES

7.1 La automedicación continua en aumento originando un problema de salud pública que debe ser considerado en las estrategias sanitarias.

7.2 La presencia y aumento de personal de salud, así como apoyo publicitario sobre peligros de la automedicación en poblaciones vulnerables y población en general, favorecerá la medicación prescrita.

7.3 Fortalecer la accesibilidad al servicio de salud público y el SIS, así como buscar estrategias para una atención sin demora, ayudará al aumento de cobertura de atención de salud.

7.4 Trazar puentes culturales de la medicina occidental con la medicina tradicional reforzando la medicina alternativa para evitar la automedicación.

VIII. REFERENCIAS

Arispe, V. (2020). *Factores de riesgo y automedicación en feligreses de la Iglesia Adventista del Séptimo Día, distrito de Yarinacocha, provincia de Coronel Portillo, Perú 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Unión]. Repositorio Institucional UPeU. https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3134

Burga, Y. (2022). *Factores sociodemográficos, económicos y culturales relacionados con la automedicación en la población de la comunidad de Shaullo Chico, Baños del Inca* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Cajamarca]. Repositorio Institucional UNC. https://repositorio.unc.edu.pe/items/8af16b90-78e7-4aec-a87b-736932b9c405

Camayo, K. (2018). *Factores asociados a la automedicación en la población del distrito de El Tambo, 2017* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Callao]. Repositorio Institucional UNAC.

Castro Cataño, M. E., Pechené-Paz, P. A., Rocha Tenorio, V. E., & Loaiza Buitrago, D. F. (2022). Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enfermería Global*, *21*(2), 274–301. https://doi.org/10.6018/eglobal.487901

Coronel, C. (2018). *Relación entre el nivel de ingreso económico y la automedicación en adultos de 18 a 44 años de edad, de la parroquia Yanuncay de la ciudad de Cuenca – Ecuador, 2017* [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Cuenca]. Repositorio Institucional UCACUE. https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/4884

Da Silva, D. (2021). *4 factores que influyen en el comportamiento del consumidor*. Zendesk MX.

Daguerre, M. (2010). Sobre el valor de la amistad y su conflicto potencial con la moral: Una revisión del debate contemporáneo. *Diánoia*, *55*(64), 47–69. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-24502010000100003&script=sci_abstract

Del Toro Rubio, M., Díaz Pérez, A., Barrios Puerta, Z., & Castillo Ávila, I. Y. (2017). Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. *Revista CUIDARTE, 8*(1), 1509. https://doi.org/10.15649/cuidarte.v8i1.367

Espinoza, A. E., & Oré, E. L. (2017). *Principales factores socio-económicos que influyen en la calidad de vida de los jóvenes venezolanos inmigrantes de 18 – 25 años de la Organización No Gubernamental Unión Venezolana en la ciudad de Lima – Perú, 2017* [Tesis de maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5084

Esteinou Madrid, J. (2014). La publicidad y la transformación cultural del país. *Argumentos*, *27*(76), 285–295. https://bibliotecadigitalconeicc.iteso.mx/handle/123456789/5461?show=full

Figueroa Pedraza, D., & Cavalcanti Costa, G. M. (2014). Accesibilidad a los servicios públicos de salud: la visión de los usuarios de la Estrategia Salud de la Familia. *Enfermería Global*, *13*(33), 267–278. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100013

Flores, C., & Romero, M. (2021). *Factores socioeconómicos y culturales asociados en la automedicación de pacientes adultos mayores que acuden al consultorio externo del Centro de Salud San Fernando del distrito de Manantay, 2020* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Ucayali]. Repositorio Institucional UNU. https://hdl.handle.net/20.500.14621/5208

García Milian, A. J., López Verde, L., Pría Barros, M. C., & León Cabrera, P. (2016). Consumo de medicamentos y condiciones de vida. *Revista Cubana de Salud Pública*, *42*(3), 442–450. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662016000300011&lng=es&tlng=es

Gonzales, K., & Cortez, C. (2007). *Análisis de los factores sociales que influyen en el*

empoderamiento de los actores locales previo a la implementación de proyectos de desarrollo rural [Tesis de grado, Universidad Nacional Agraria]. Repositorio Institucional UNA. https://cenida.una.edu.ni/Tesis/tne14g643.pdf

González-Muñoz, F., Jiménez-Reina, L., & Cantarero-Carmona, I. (2021). Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. *Educación Médica*, *22*(3), 124–129. https://doi.org/10.1016/j.edumed.2020.01.005

Hernández, K. (2021). *Factores asociados a la automedicación en alumnos de 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Medicina Humana "Daniel Alcides Carrión" 2020* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional San Luis Gonzaga]. Repositorio Institucional UNSLG. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF_66639a7007bddd89b5696f2b1ae9038b

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Interamericana. https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612

Larrosa, J. (2021). *Todo lo que hay que saber sobre la carrera profesional*. PayFit. https://payfit.com/es/contenido-practico/carrera-profesional/

Machado-Alba, J. E., Echeverri-Cataño, L. F., Londoño-Builes, M. J., Moreno-Gutiérrez, P. A., Ochoa-Orozco, S. A., & Ruiz-Villa, J. O. (2014). Factores económicos, sociales y culturales asociados con automedicación. *Biomédica*, *34*(4), 580–588. https://doi.org/10.7705/biomedica.v34i4.2229

Maguiña-Vargas, C., Ugarte-Gil, C. A., & Montiel, M. (2006). Uso adecuado y racional de los antibióticos. *Acta Médica Peruana*, *23*(1), 15–20. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172006000100004

Ministerio de Salud. (2020). *Minsa advierte que automedicación en caso de enfermedades diarreicas puede empeorar la salud de la persona*. Gob.pe. *(Completar URL directa)*

Ministerio de Salud. (2021, 27 de noviembre). *Automedicación y uso inadecuado de antibióticos ponen en riesgo la salud de las personas y generan mayores gastos*. Gob.pe. https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/564186-automedicacion-y-uso-inadecuado-de-antibioticos-ponen-en-riesgo

Ministerio de Salud. (2022). *Norma Técnica de Salud para la Implementación del Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos a nivel hospitalario* (NTS N.º 170-MINSA/DIGEMID-2022). Gob.pe. https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/2793136-170-2022-minsa

Organización Mundial de la Salud. (2018). *Género y salud*. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender

Organización Mundial de la Salud. (2021, 4 de marzo). *Crece el mapa de motivaciones para automedicarse*. OPS/OMS. https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse

Osorio-Merchán, M. B., & López Díaz, A. L. (2008). Competencia cultural en salud: necesidad emergente en un mundo globalizado. *Index de Enfermería*, *17*(4), 266–270. http://www.index-f.com/ene/7pdf/7202.pdf

Oviedo, H., Cortina, C., Osorio, J., & Romero, S. (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global*, *20*(62), 531–556. https://doi.org/10.6018/eglobal.430191

Pari-Olarte, J. B., Cuba-García, P. A., Almeida-Galindo, J. S., Aliaga-Guillén, N. E., Solano-García, C. G., Chacaltana-Ramos, L. J., Quispe-Ilanzo, M. P., & Oyola-García, A. E. (2021). Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, *14*(1), 29–34.

https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.141.867

Pino Montoya, J. W., Gallego Henao, A. M., & López Correa, J. F. (2019). Dinámica interna familiar como espacio educativo para la construcción de ciudadanía. *Educación y Educadores*, *22*(3), 377–394. https://doi.org/10.5294/edu.2019.22.3.3

Ramírez, D., Villavicencio, J., & Paredes, S. (2023). *Revisión de la automedicación en América Latina y sus consecuencias en la salud pública*. Repositorio Digital Universidad Católica de Cuenca. https://dspace.ucacue.edu.ec/items/1ca27616-0e5f-4cb3-ae0b-741aff64360b

Real Academia Española. (2022). Factor. En *Diccionario de la lengua española* (23.ª ed.). https://dle.rae.es/factor

Rodríguez, M., & Morales, A. (2022). *Factores asociados a la automedicación en población latinoamericana*. Repositorio Digital Universidad Central del Ecuador. https://www.dspace.uce.edu.ec/entities/publication/0d3107e8-8fe1-41d0-a17c-c48330872be1

Rojas Ochoa, F. (2008). Problemas de salud. *Revista Cubana de Salud Pública*, *34*(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000200001

Sanchez, Y., & Mendoza, N. (2020). *Automedicación y su relación con los factores sociodemográficos en personas mayores del distrito de San Vicente de Cañete, julio 2020* [Tesis de pregrado, Universidad Interamericana para el Desarrollo]. Repositorio Institucional UNID. http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/118

Santos Muñoz, L., Jiménez López, G., & Alfonso Orta, I. (2018). Caracterización de las reacciones adversas medicamentosas de baja frecuencia de aparición. *Revista Cubana de Salud Pública*, *44*(1), 71–85. https://www.scielosp.org/article/rcsp/2018.v44n1/71-85/

Schmidt, M. S. (2024). *Definición de automedicación según la OMS. (Completar URL directa)*

Silva, I., Vargas-Ferreira, L., Marques de Sá-Ciabattari, A. C., Pires-Bellei, L., Machado-Saraiva, J., & Barros-Costa, M. (2016). Capacidad de comunicación: fundamental para comprender la consulta médica. *FEM: Revista de la Fundación Educación Médica*, *19*(4), 187–191. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2014-98322016000400005

Solís, R., Sánchez, S. E., Carrión, M., Samatelo, E., Rodríguez-Zubiate, R., & Rodríguez, M. (2009). Cobertura de seguros de salud en relación con el uso de servicios médicos, condiciones de vida y percepción de la salud en Lima, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, *26*(2), 136–144. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8914856

Sosa, J. (2019). *Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH "12 de agosto" San Martín de Porres-Lima-Perú, 2019* [Tesis de pregrado, Universidad María Auxiliadora]. Repositorio Institucional UMA. https://repositorio.uss.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/e3879972-1a5d-408e-8ff8-e9e20bffc0e6/content

IX. ANEXOS

Anexo A: MATRIZ DE DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS / VARIABLES	METODOLOGÍA
PROBLEMA GENERAL: ¿Cuáles son los factores relacionados con la automedicación en la población de la urbanización Manantial de Naranjal, SMP- 2023? **PROBLEMAS ESPECÍFICOS:** - ¿Qué relación existe entre el factor relacionado social y la automedicación en la población de la urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023? - ¿Qué relación existe entre el factor relacionado económico y la automedicación en la población de la urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023? - ¿Qué relación existe entre el factor relacionado cultural y la automedicación en la población de la urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023?	**OBJETIVO GENERAL:** Determinar los factores relacionados social, económico y cultural con la automedicación en la población de la urbanización manantial de naranjal, SMP-2023 **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** - Determinar la relación que existe entre el factor relacionado social y la automedicación en la población de la urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023 -Determinar la relación que existe entre el factor relacionado económico y la automedicación en la población de la urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023 -Determinar la relación que existe entre el factor relacionado cultural y la automedicación en la población de la urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.	**Ho:** No Existe relación directa y significativa entre factores relacionados y la automedicación en la población de la urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023. **Ha**: Existe relación directa y significativa entre factores relacionados con la automedicación en la población de la urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023. **VARIABLES:** **Variable 1**: Factores relacionados - Factor social -Factor económico -Factor cultural **Variable 2**: Automedicación - Muy frecuente - Frecuente - No frecuente	**TIPO DE INVESTIGACIÓN** Enfoque cuantitativo, tipo descriptivo relacional, diseño no experimental y corte transversal. **POBLACIÓN** 120 personas de la urbanización Manantial de Naranjal del distrito de San Martin de Porres, que cumplieron con los criterios de selección. **MUESTRA** 92 personas de la urbanización Manantial de Naranjal **INSTRUMENTO:** Se empleó un cuestionario de 32 preguntas. De la pregunta 1 a la 10 son las preguntas de la variables 1. De la pregunta 11 a 32 de la variable 2 que están repartidas en 3 dimensiones Dimensión factor social de la pregunta 11a la 19, factor económico de la 20 a la 24, factor cultural de la 25 a la pregunta 32. El instrumento fue elaborado por Luz Melba Angulo Espinar Y validado por 5 jueces expertos y la confiabilidad se dio mediante la fórmula 20 de Kuder- Richardson.

Anexo B: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	ESCALA DE VALORES	Niveles de rango
Variable1 Factores relacionados	Se define factor como un motivo o razón que actúa junto con otros para desencadenar un hecho o acción. Los factores pueden ser sociales, económicos y culturales.	**Factor relacionado Social:** Son influencias externas querecibimosde forma cercana y que ayudan para realizar algún hecho o tomar una decisión.	- sugerencia de un compañero - sugerencia de un amigo - (costumbre)de un familiar - publicidad - ausencia de profesional medico -Establecimiento de salud lejos de su vivienda - Genero: Automedicación: Hombre-Mujer	11 12 13 14 15 16 17,18,19	NO(0) Si (1)	Alta : 6-9 Media: 2 – 5 Baja: 0– 1
		Factor relacionado económico: Es un elemento o variable que influye en el accionar del individuo	- Ausencia de seguro de salud - Consulta médica costosa - Servicio de salud demora en la atención - Labor del médico y farmacéutico - No tiene trabajo estable	20 21 22 23 24	NO(0) Si (1)	Alta : 4-5 Media: 2-3 Baja: 0– 1
		Factor relacionado cultural: Son todos aquellos elementos y aspectos que influyen en la forma de vida de las personas y está relacionado con las prácticas, creencias y conocimientos.	- Carece de una profesión -Pensar que automedicarse es bueno - Antibióticos -Creencias y normas de conductas adquiridas en comunidad -Ausencia valores -Medicamentos -Grados de una enfermedad -Experiencia con el medicamento	25 26 27 28 29 30,31, 32	NO(0) Si (1)	Alta: 6 – 8 Media: 3 – 5 Baja: 1 - 2
Variable 2 Automedicación	la automedicación es la selección y uso de medicamentos por los individuos para tratar enfermedades o síntomas auto reconocidos		-Utilizar medicamento sin receta medica -Automedicación muy frecuente -Automedicación frecuente -Automedicación poco frecuente -Automedicación	1,2 3,4 5 6 7,8,9, 10	NO(0) Si (1)	Muy frecuente 8-10 Frecuente: 3-7 No frecuente: 1-2

Anexo C: Instrumento para evaluar los factores relacionados

Cuestionario, elaborado por Luz Melba Angulo Espinar en el año 2023.

El presente cuestionario tiene como objetivo general determinar los factores relacionados con la automedicación en la población de la urbanización manantial de naranjal, SMP-2023. La encuesta es completamente confidencial y anónimo, no tiene que identificarse. Puede escribir o marcar con una (x) la alternativa que Ud. crea conveniente

I. Preguntas sobre automedicación

		Si	No
1	¿Alguna vez usted utilizó algún medicamento sin receta médica?		
2	¿Usted se automedica de manera muy frecuente?		
3	¿Usted compra frecuentemente medicamentos?		
4	¿Usted compra analgésicos al menos 3 veces por semana?		
5	¿Usted compra pastillas para el dolor u otro padecimiento?		
6	¿Usted compra antibióticos de manera reiterada?		
7	¿A Usted le venden con facilidad los medicamentos sin receta médica?		
8	¿Usted invita a su familia a automedicarse?		
9	¿Usted ha sido evaluado por el médico alguna vez?		
10	¿Usted repite la receta ante la misma molestia?		

II. Preguntas sobre factores relacionados

Factor social		Si	No
11	¿Alguna vez usted se automedico por sugerencia de un compañero de trabajo o vecino que le hablo sobre el medicamento?		
12	¿Usted alguna vez se automedico por sugerencia de un amigo?		
13	¿A Usted su familiar le sugiere que medicación debe tomar?		
14	¿Usted alguna vez se automedico porque en la publicidad vio el medicamento?		
15	¿Usted se automedica porque no existe consultorio médico en el lugar donde vive?		
16	¿El puesto de salud o establecimiento queda lejos de su casa?		
17	¿En su familia o conocidos usted observa que las mujeres se automedican más que los varones?		
18	¿Las mujeres se automedican más frecuentemente para no descuidar su trabajo?		
19	¿Usted cree que los hombres tienen menos tolerancia al malestar físico?		

Factor económico

		Si	No
20	¿Usted prefiere automedicarse porque no cuenta con un seguro de salud?		
21	¿Usted algunas veces se automedicó porque le pareció caro la consulta médica?		
22	¿Usted algunas veces se automedicó porque considera que atenderse en los servicios de salud demanda mucho tiempo y dinero?		
23	¿Usted considera más eficiente la labor del farmacéutico que el médico?		
24	¿Cuenta Usted con trabajo estable?		

IV.- Factor cultural

		Si	No
25	¿Usted carece de una formación superior?		
26	¿Usted piensa que automedicarse es bueno?		
27	¿Usted cree que automedicarse con antibióticos no genera ningún problema?		
28	¿Usted cree que todos los medicamentos son seguros y no generan ningún daño a su salud?		
29	¿Usted algunas veces se automedicó porque el problema de salud no le pareció grave?		
30	¿Usted algunas veces se automedicó porque ya tuvo experiencia con el medicamento (¿lo uso anteriormente?		
31	¿Sabe Usted el riesgo de ingerir o utilizar un medicamento sin receta?		
32	¿En su familia o comunidad creen que la automedicación es buena?		

Anexo D Validez de instrumento: Para determinar los factores relacionados con la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023, por medio de la prueba binomial. **-Consolidación de jueces de expertos**

	JUEZ DE EXPERTOS						
N°preguntas	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	SUMA	Valor de "p"
item 1	1	1	1	1	1	5	0.03125
item 2	1	1	1	1	1	5	0.03125
item 3	1	1	1	1	1	5	0.03125
item 4	1	1	1	1	1	5	0.03125
item 5	1	1	1	1	1	5	0.03125
item 6	1	1	1	1	1	5	0.03125
item 7	1	1	1	1	1	5	0.03125
item 8	1	1	1	1	1	5	0.03125
item 9	1	1	1	1	1	5	0.03125
item 10	1	1	1	1	1	5	0.03125
item11	1	1	1	1	1	5	0.03125
item12	1	1	1	1	1	5	0.03125
item13	1	1	1	1	1	5	0.03125
item14	1	1	1	1	1	5	0.03125
item15	1	1	1	1	1	5	0.03125
item16	1	1	1	1	1	5	0.03125
item17	1	1	1	1	1	5	0.03125
item18	1	1	1	1	1	5	0.03125
item19	1	1	1	1	1	5	0.03125
Ítem 20	1	1	1	1	1	5	0.03125
Ítem 21	1	1	1	1	1	5	0.03125
Ítem 22	1	1	1	1	1	5	0.03125
Ítem 23	1	1	1	1	1	5	0.03125
Ítem 24	1	1	1	1	1	5	0.03125
Ítem 25	1	1	1	1	1	5	0.03125
Item26	1	1	1	1	1	5	0.03125
Ítem 27	1	1	1	1	1	5	0.03125
Ítem 28	1	1	1	1	1	5	0.03125
Ítem 29	1	1	1	1	1	5	0.03125
Ítem 30	1	1	1	1	1	5	0.03125
Ítem 31	1	1	1	1	1	5	0.03125
Ítem 32	1	1	1	1	1	5	0.03125

Suma	0.5
Div. Entre N°items	0.01

Validez de instrumento (prueba binomial)

n = 5 (número de expertos) SI=1

x = 5 (número de aciertos) NO=0

p = 0.5 (probabilidad

de éxito) Análisis del

instrumento:

P= Σ p valor = 0.5 = **0.01** P< 0.05

N° Ítems 32

Conclusión: Si ¨p¨ es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa, por lo que se concluye que, el instrumento para determinar los factores relacionados con la automedicación en la población de la Urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023 es válido según la prueba binomial aplicado a los juicios de expertos.

Anexo E Confiabilidad del instrumento mediante Kuder-Richardson

Suejtos	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30	P31	P32	Sum
1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	18
2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	26
3	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	15
4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	11
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	27
6	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	18
7	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	20
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	22
9	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	24
10	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	29
11	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	26
12	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	26
13	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	29
14	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	27
15	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	25
16	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	28
17	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	28
18	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	25
19	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	18
20	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	26
21	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	18
22	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	26
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	15
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	25
25	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	23
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	26
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	24
28	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	23
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	24
30	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	20
total	15.00	17.00	16.00	15.00	15.00	17.00	17.00	14.00	15.00	11.00	11.00	13.00	16.00	17.00	15.00	13.00	12.00	12.00	15.00	16.00	16.00	14.00	17.00	17.00	17.00	15.00	17.00	12.00	14.00	17.00	17.00	17.0	
P	0.75	0.85	0.80	0.75	0.75	0.85	0.85	0.70	0.75	0.55	0.55	0.65	0.80	0.85	0.75	0.65	0.60	0.60	0.75	0.80	0.80	0.70	0.85	0.85	0.85	0.75	0.8	0.60	0.7	0.8	0.85	0.8	
Q	0.25	0.15	0.20	0.25	0.25	0.15	0.15	0.30	0.25	0.45	0.45	0.35	0.20	0.15	0.25	0.35	0.40	0.40	0.25	0.20	0.20	0.30	0.15	0.15	0.15	0.25	0.1	0.40	0.3	0.1	0.15	0.1	
p*Q	0.1875	0.1275	0.16	0.1875	0.1875	0.1275	0.1275	0.21	0.1875	0.2475	0.2475	0.2275	0.16	0.1275	0.1875	0.2275	0.24	0.24	0.1875	0.16	0.16	0.21	0.1275	0.1275	0.1275	0.1875	0.1275	0.24	0.2	0.1275	0.1275	0.1175	
Σ (p*q)	5.6475																																
	486928																																
K	30																																

Variable	encuestados	KR-20	Confiabilidad
Factores relacionados y automedicación	30	0.85	Buena

Anexo E: confiabilidad del instrumento: kr20 Kuder – Richardson

Donde	**Kr-20**	**interpretación**
K= Numero de ítems de instrumento	0,9-1	Excelente
P= Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem	0.8-09	Buena
q2=Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem	0.7- 08	Aceptable
σ2 =Varianza total del instrumento.	0,6-0,7	Débil
	0,5-0,6	Pobre
$KR-20=(\frac{k}{k-1})*(1-\frac{\sum p.q}{Vt})$	< 0,5	inaceptable

- KR-20 = Coeficiente de Confiabilidad (Kuder-Richardson)
- k = Número total ítems en el instrumento.
- Vt: Varianza total.
- Sp.q = Sumatoria de la varianza de los ítems.
- p = TRC / N; Total de Respuestas Correctas (TRC) entre el Número de sujetos participantes (N)
- q = 1 – p

La confiabilidad del instrumento se determinó por medio de la formula Kuder-Richardson (Kr- 20) obteniendo el valor de 0.85. Con ello se concluye que es un valor bueno.

Anexo F: Base de datos del instrumento: Factores relacionados y automedicación

Suejtos	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	25	p26	p27	p28	p29	p30	P31	P32
1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0
3	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
4	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1
6	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0
7	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1		
9	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0
11	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0
12	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0
13	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0
14	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0
16	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0
17	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1
18	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0
19	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0
20	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0
21	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0
22	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0
28	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0
30	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0
31	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
33	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
38	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
44	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
45	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
48	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0

Suejtos	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30	P31	P32
49	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
51	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
52	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
54	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
55	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
72	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
73	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
76	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
78	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
79	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
81	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
82	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
84	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
85	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
86	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
88	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
89	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
91	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
92	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Anexo G: Consentimiento informado

´´FACTORES RELACIONADOS CON LA AUTOMEDICACIÓN EN LA POBLACIÓN DE LA URBANIZACIÓN MANANTIAL DE NARANJAL, SMP-2023´´

Usted ha sido invitado a participar en una investigación que consiste en determinar los factores relacionados con la automedicación en la población de la urbanización Manantial de Naranjal, SMP-2023.

Esta investigación es realizada por el bachiller de enfermería Luz Angulo Espinar de la Universidad Nacional Federico Villarreal. El propósito de esta investigación es determinar los factores relacionados con la automedicación. Usted fue seleccionado para participar en esta investigación ya que cumple con los criterios de inclusión.

Si acepta participar en esta investigación, se le solicitará que llene un cuestionario corto de 32 ítems. El participar en este estudio le tomará de 12 a 15 minutos.

RIESGOS Y BENEFICIOS: El participar en esta investigación no conlleva a ningún riesgo. El beneficio de participar en esta investigación es reforzar la información que se tiene acerca de la automedicación

CONFIDENCIALIDAD La identidad del participante será protegida. Toda información o datos que pueda identificar al participante serán manejados confidencialmente. Si usted ha leído este documento y ha decidido participar, por favor comprenda que su participación es completamente voluntaria. Si tiene alguna pregunta o desea recibir más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con la investigadora Luz Angulo Espinar.

Si firma este documento significa que ha decidido participar voluntariamente después de haber leído la información presentada en esta hoja de consentimiento.

FIRMA DEL PARTICIPANTE	FIRMA DEL INVESTIGADOR

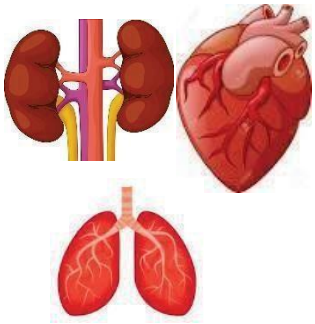
ANEXO H: HOJA INFORMATIVA

AUTOMEDICACIÓN

Es el consumo de medicamentos sin receta médica. Originando daños a la salud



- Consulta siempre con un médico antes de utilizar un medicamento.



La automedicación empeora el estado de salud comprometiendo órganos vitales como riñón, corazón, pulmón hígado y recuperar la salud en muchos casos es sumamente difícil
.

- Si algún familiar o amigo le recomiendan que compre algún medicamento no consuma sin antes haber consultado con un médico.



RECOMENDACIONES

- Acuda a un establecimiento de salud para que lo evalué el médico y sea el quien le indique con receta médica la compra de medicinas.
- No se automedique por más que usted considere leve sus síntomas.



Anexo I: JUEZ EXPERTOS

FICHA DE EVALUACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ EXPERTO

Estimada(o) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar su apreciación global del instrumento de investigación. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados a abordar el problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos contribuye a lograr el objetivo de la investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5	¿Existe coherencia lógica de los ítems con los aspectos teórico-científicos de la variable, dimensiones e indicadores?	X		
6	¿El diseño del instrumento de recolección de datos presenta alternativas de respuesta pertinentes?	X		
7	¿Las dimensiones son suficientes y pertinentes para medir la variable?	X		
8	¿Las instrucciones del instrumento son fáciles de seguir?	X		
9	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10	¿La redacción de los ítems del instrumento de recolección de datos es clara y precisa para la investigación?	X		

Recomendaciones y sugerencias finales sobre el instrumento evaluado:.....

.....

Estimada(o) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE: Francisco Vera Rosas

CARGO E INSTITUCIÓN: Médico Traumatólogo - Hospital Cayetano Heredia.

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
17/04/23	08233447	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA Dr. FRANCISCO VERA ROSAS TRAUMATÓLOGO ASISTENTE CMP. 15515 RNE 8101	949669554

FICHA DE EVALUACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ EXPERTO

Estimada(o) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar su apreciación global del instrumento de investigación. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados a abordar el problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos contribuye a lograr el objetivo de la investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5	¿Existe coherencia lógica de los ítems con los aspectos teórico-científicos de la variable, dimensiones e indicadores?	X		.
6	¿El diseño del instrumento de recolección de datos presenta alternativas de respuesta pertinentes?	X		
7	¿Las dimensiones son suficientes y pertinentes para medir la variable?	X		
8	¿Las instrucciones del instrumento son fáciles de seguir?	X		
9	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10	¿La redacción de los ítems del instrumento de recolección de datos es clara y precisa para la investigación?	X		

Recomendaciones y sugerencias finales sobre el instrumento evaluado:.....

.....

Estimada(o) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE: Enrique CHong Ramos

CARGO E INSTITUCIÓN: Jefe de DPTO. de Anestesiología - Hospital Cayetano Heredia

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
17/04/23	03674477	MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITAL CAYETANO HEREDIA DPTO. ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO DR. ENRIQUE CHONG RAMOS CMP. 28130 RNE. 14619 JEFE DEL DPTO. DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO	998613838

FICHA DE EVALUACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ EXPERTO

Estimada(o) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar su apreciación global del instrumento de investigación. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados a abordar el problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos contribuye a lograr el objetivo de la investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5	¿Existe coherencia lógica de los ítems con los aspectos teórico-científicos de la variable, dimensiones e indicadores?	X		
6	¿El diseño del instrumento de recolección de datos presenta alternativas de respuesta pertinentes?	X		
7	¿Las dimensiones son suficientes y pertinentes para medir la variable?	X		
8	¿Las instrucciones del instrumento son fáciles de seguir?	X		
9	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10	¿La redacción de los ítems del instrumento de recolección de datos es clara y precisa para la investigación?	X		

Recomendaciones y sugerencias finales sobre el instrumento evaluado:.....

.....

Estimada(o) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE: Rosa Amelia Viru Arroyo

CARGO E INSTITUCIÓN: Enfermera Asistencial - Hospital Cayetano Heredia.

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
17/04/23	08582344	Hospital Nacional Cayetano Heredia DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA Lic. ROSA AMELIA VIRU ARROYO ENFERMERA ASISTENCIAL C.E.P. 55	996424207

FICHA DE EVALUACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ EXPERTO

Estimada(o) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar su apreciación global del instrumento de investigación. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

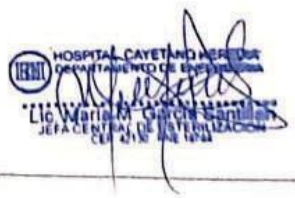
N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados a abordar el problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos contribuye a lograr el objetivo de la investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5	¿Existe coherencia lógica de los ítems con los aspectos teórico-científicos de la variable, dimensiones e indicadores?	X		
6	¿El diseño del instrumento de recolección de datos presenta alternativas de respuesta pertinentes?	X		
7	¿Las dimensiones son suficientes y pertinentes para medir la variable?	X		
8	¿Las instrucciones del instrumento son fáciles de seguir?	X		
9	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10	¿La redacción de los ítems del instrumento de recolección de datos es clara y precisa para la investigación?	X		

Recomendaciones y sugerencias finales sobre el instrumento evaluado:.....

Estimada(o) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE: Maria Garcia Santillan

CARGO E INSTITUCIÓN: Jefa Central de esterilización - Hospital cayetano Heredia



Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
18/04/23	08694228	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA Lic. María M. García Santillán JEFA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	996892655

FICHA DE EVALUACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ EXPERTO

Estimada(o) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar su apreciación global del instrumento de investigación. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados a abordar el problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos contribuye a lograr el objetivo de la investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5	¿Existe coherencia lógica de los ítems con los aspectos teórico-científicos de la variable, dimensiones e indicadores?	X		
6	¿El diseño del instrumento de recolección de datos presenta alternativas de respuesta pertinentes?	X		
7	¿Las dimensiones son suficientes y pertinentes para medir la variable?	X		
8	¿Las instrucciones del instrumento son fáciles de seguir?	X		
9	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10	¿La redacción de los ítems del instrumento de recolección de datos es clara y precisa para la investigación?	X		
Recomendaciones y sugerencias finales sobre el instrumento evaluado:.....				

Estimada(o) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE: Amparo Lucila Jacinto Rosales

CARGO E INSTITUCIÓN: Enfermera Asistencial - Hospital Nacional Cayetano Heredia

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
18/04/23	06081418	MINISTERIO DE SALUD Hospital Nacional Cayetano Heredia DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA LIC. AMPARO LUCILA JACINTO ROSALES C.E.P. 17542 RNE 2076 ENFERMERA ASISTENCIAL	949616308