



Universidad  
Norbert Wiener

**ESCUELA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**

**Tesis**

Factores asociados en la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar  
en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024

**Para optar el Grado Académico de  
Maestro en Salud Pública**

**Presentado por:**

**Autora:** Cuba López, Redelina

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-6949-1720>

**Asesor:** Dr. Yacarini Martínez, Antero Enrique

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-4716-4371>

**Lima – Perú**

**2025**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo, Cuba López, Redelina Egresado(a) de la Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que la tesis "Factores Asociados en la Automedicación de los Pobladores del Barrio Bolívar en el Distrito de Sapallanga - Huancayo 2024." Asesorado por el docente: YACARINI MARTÍNEZ ANTERO ENRIQUE Con DNI 17620568 Con ORCID 0000-0003-4716-4371 tiene un índice de similitud de (13) (TRECE)% con código oid: 14912:532769032 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.

**En caso se supere el porcentaje de similitud máximo establecido (mayor a 20%), tanto general como por fuente primaria, afirmo que dicho excedente corresponde al marco metodológico del documento. Procedo a detallar y justificar del mismo:**

En Fuentes principales reporta 6% afirmo que corresponde a aspectos propios como subtítulos de Problema, problemas específicos, Objetivos, justificación y marco metodológico del informe de tesis.



.....  
 Firma de autor 1  
 Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: 41520495



.....  
 Antero Enrique Yacarini Martínez  
 DNI: 17620568

Lima, 24 de noviembre de 2025

## **DEDICATORIA**

A Mi madre Elena López Paucar por su dedicación, cariño, su amor incondicional, me enseñó a luchar por mis sueños y lograr mis objetivos trazados.

A mis hermanos Rocío, Jhovana, Víctor, expreso mi admiración, gratitud por todo lo que realizaron en mi niñez, quienes me inspiraron a seguir estudiando.

**AGRADECIMIENTO:**

Primeramente, agradecer a Dios por la vida, por la fortaleza, por llenar mi vida de alegría y felicidad, a los docentes que me apoyaron incondicionalmente.

A mi asesor, Dr. Antero Enrique Yacarini Martínez, por su permanente apoyo y orientación.

Carátula	
Declaración jurada de autoría y originalidad del trabajo	
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice (general, de tablas y gráficos)	iv
Índice de tabla	vii
Índice de gráfica	viii
Resumen español	ix
<i>Abstract (ingles)</i>	x
Introducción	xi
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1 Problema general	4
1.2.2 Problema específico	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1 Teórica	5

1.4.2 Metodológica	5
1.4.3 Practica	6
1.5. Limitaciones de la investigación	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	7
2.2. Bases teóricas	14
2.3. Formulación de hipótesis	20
2.3.1 Hipótesis trabajo	20
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	
3.1. Método de investigación	22
3.2. Enfoque investigativo	22
3.3. Tipo de investigación	23
3.4. Diseño de la investigación	23
3.5. Población, muestra y muestreo	23
3.5.1 Criterio de inclusión y exclusión	24
3.6. Variables y operacionalización	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.7.1 Técnica	26
3.7.2 Descripción	26
3.7.3 Validación	26

3.7.4 Confiabilidad	27
3.8. Procesamiento y análisis de datos	27
3.9. Aspectos éticos	28
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	
4.1. Resultados	29
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados	29
4.1.2 Prueba de hipótesis (si aplica)	39
4.1.3 Discusión de resultados	48
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	53
5.2. Recomendaciones	55
REFERENCIAS	57
ANEXOS	
Anexo 1: Matriz de consistencia	65
Anexo 2: Instrumentos	67
Anexo 3: Validez del instrumento	70
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	85
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética	87
Anexo 6: Formato de consentimiento informado	88
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	90

Anexo 9: Reporte de similitud de Turnitin	91
---	----

### Índice de tabla

Tabla 1: Distribución de pobladores según los indicadores del factor económico.	29
Tabla 2: Distribución de pobladores según los indicadores del factor medios de comunicación.	31
Tabla 3: Distribución de pobladores según los indicadores del factor tiempo.	33
Tabla 4: Distribución de pobladores según los indicadores del factor estilo de vida.	35
Tabla 5: Distribución de pobladores según los indicadores de la automedicación.	37
Tabla 6: Prueba de hipótesis de los indicadores asociados con la automedicación de los pobladores.	40
Tabla 7: Prueba de hipótesis de los indicadores asociados con el factor económico y la automedicación.	41
Tabla 8: Prueba de hipótesis de los indicadores asociados por medios de comunicación y la automedicación.	43
Tabla 9: Prueba de hipótesis de los indicadores asociados con el factor tiempo y la automedicación.	45
Tabla 10: Prueba de hipótesis de los indicadores asociados con el estilo de vida y la automedicación.	47

## Índice de grafica

## Grafica 1

Distribución de pobladores según los indicadores del factor económico. 30

## Grafica 2

Distribución de pobladores según los indicadores del factor medios de comunicación. 32

## Grafica 3

Distribución de pobladores según los indicadores del factor tiempo. 34

## Grafica 4

Distribución de pobladores según los indicadores del factor estilo de vida. 36

## Grafica 5

Distribución de pobladores según los indicadores de la automedicación. 38

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar cuáles son los factores asociados en la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga. Se realizó un cuestionario de 20 preguntas. **Metodología:** Es un estudio observacional, analítico y descriptivo es considerado transeccional o transversal por recolección de datos en un solo momento. **Hipótesis** la prueba de independencia de variables (Chi-cuadrado), es la que se aplicó para encontrar asociación entre los indicadores de cada factor con la variable automedicación. **Resultados:** El 46.3% de los pobladores cuentan con seguro de salud, en cambio, la mayoría (53.7%) no tienen seguro. La mayoría opinaron que el ingreso mensual no le permitió cumplir con el tratamiento médico, representa el 63%. Se encontró que el 49.1% se automedicaron con fármacos que observaron en la televisión; también se encontró que el 48.1% confió en la información sobre salud que se difunden en redes sociales. El 46.3% trabajan 8 horas al día, le seguido del 26.9% con más de 12 horas de trabajo. El 47.2% consideraron que el estilo de vida que llevan complico su salud por comprar medicamentos sin receta médica. Otra característica importante son las tradiciones culturales, en este caso, el 36.1% indicaron que dichas tradiciones afectaron el acceso a servicios de salud. **Conclusión:** Se concluyó que los indicadores del factor tiempo; donde el 55.6% de los pobladores indicaron que la falta de tiempo les imposibilitó asistir a chequeos médicos regulares; por ello, también se encontró que el 48.1% optaron por automedicarse por la falta de tiempo.

**Palabra clave DeCs:** Factores asociados, automedicación, población.

### ***ABSTRACT***

Objective: To determine the factors associated with self-medication among residents of the Bolívar neighborhood in the district of Sapallanga - Huancayo 2024. A questionnaire of 20 questions was applied in the mentioned neighborhood. Methodology: It is an observational, analytical, and descriptive study considered cross-sectional for data collection at a single point in time for this research work. . The hypothesis of the test of independence of variables (Chi-square) was applied to find an association between the indicators of each factor and the self-medication variable. Results: 46.3% of the residents have health insurance, while the majority (53.7%) do not have insurance. Most residents opined that their monthly income did not allow them to comply with medical treatment, which represents 63%. It was found that 49.1% of the residents self-medicated with drugs they saw on television; it was also found that 48.1% relied on health information disseminated on social media. 46.3% of the residents work 8 hours a day, followed by 26.9% who work more than 12 hours. 47.2% considered that the lifestyle they lead complicates their health due to buying medications without a prescription. Another important characteristic is cultural traditions; in this case, 36.1% indicated that these traditions affected access to health services. Conclusion: Factors of lack of time leading to self-medication were identified; it was concluded that the indicators of the time factor show that 55.6% of the population indicated that the lack of time prevented them from attending regular medical check-ups; therefore, it was also found that 48.1% chose to self-medicate due to lack of time.

Keyword MeSH: Associated factors, self-medication, population.

## INTRODUCCIÓN

Para el presente trabajo de investigación se realizó: un cuestionario con 20 preguntas con alternativas para marcar, de las cuales 15 preguntas correspondieron a los factores que conllevan a una automedicación, 5 preguntas correspondieron al tema de automedicación, el cuestionario se aplicó en el mes de diciembre del año 2024 en reunión mensual que se realiza en el barrio, se coordinó con el presidente del barrio para que se realice el cuestionario en el intermedio de la reunión, para contar con todos los participantes adultos mayores de edad que se encuentran en la reunión que desean participar de la investigación.

Consta de 5 capítulos, se desarrollaron de la siguiente manera:

Capítulo I. El problema: Planteamiento del problema, formulación del problema, problema general, específico, objetivo general, específico, justificación de la investigación.

Capítulo II. Marco teórico: Antecedentes de la investigación, bases teóricas, formulación de hipótesis.

Capítulo III. Metodología de la investigación, fue de un enfoque cuantitativo y diseño observacional, técnica e instrumento de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos y aspectos éticos.

Capítulo IV. Presentación, discusión de los resultados, análisis descriptivo de los resultados.

Capítulo V. Conclusiones y recomendaciones.

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del Problema.**

La OMS alerta el creciente de microorganismos resistentes a los fármacos por causa de la automedicación. La Organización Mundial de la Salud reporta la causa por adquisición inadecuado de antibióticos sin presentar receta médica, una costumbre que se multiplica con el pasar del tiempo (1).

De igual manera el Ministerio de Salud indica sobre la automedicación que causa la muerte de 700 000 individuos a nivel mundial por año, a causa de infecciones resistentes a antimicrobianos, conforme a la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2).

De igual manera el ministerio de salud refiere que: el uso impropio de los fármacos incrementa la resistencia de los antimicrobianos, es decir, ocasiona que las bacterias, virus, hongos y parásitos manifiestan cambios ocasionando resistencia en los fármacos utilizados en los tratamiento, reduciendo así la efectividad de los medicamentos y aumentando complicaciones con salud de los individuos, recomienda la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (Digemid) del Ministerio de Salud (Minsa) (3).

Por otro lado, el consumo de fármacos presenta los siguientes signos o síntomas como se detalla a continuación: presento mayor porcentaje en N.A. con resultado de 27.8 %, de

igual manera agotamiento y debilidad 17.7 %, mareos presento el 15.2 %, diarreas el 8.9 %, vómitos y dolor abdominal el 7.6 %, consecutivo por hipotensión, taquicardia con el 6.3 %, visión borrosa y urticaria representa el 3.8 %, de todos los individuos entrevistadas el 1.3 % manifestó dolor en las articulaciones (4).

De igual manera se observa un porcentaje de 64% (32) no acude a consulta médico por el tema de factor de tiempo, seguido por el 36% (18) si acude a consulta médica. En referencia a la automedicación y el uso indiscriminado del medicamento conlleva a resistencia antimicrobiana, por ende, ocasiona que: las bacterias, virus, hongos y parásitos producen resistencia a los medicamentos, por ende, reduce el efecto del medicamento y produce riesgo en la salud del individuo que se automedica, así también, el uso incorrecto de medicamento puede ocasionar resistencia antimicrobiana, es decir que: bacterias, virus, hongos y parásitos muten y sean más resistentes a los medicamentos administrados en el tratamiento, reduce así el efectos de los fármacos y pone en riesgo la salud de la población económico el 60% (30) refiere que el motivo para automedicarse y el 40% (20) lo niega. Los costos elevados en los fármacos representan el 52% (26) manifiesta causa para automedicarse, el 48% (24) refiere que no lo son. En cuanto al desconocimiento de los fármacos, el 66% (33) menciona un motivo para automedicarse y el 34% (17) menciona que no es motivo alguno para automedicarse (5).

Así también, consumen medicamentos antiinflamatorios y analgésicos, el de mayor consumo es el paracetamol 82.9% y diclofenaco 72.5%. El consumo de medicamentos según la gravedad de la enfermedad, cuando la enfermedad es gravedad se consumió principalmente diclofenaco el 67.4%, cuando la gravedad es media un 79.4%, cuando la gravedad fue baja el consumo fue de naproxeno. Con respecto a los analgésicos cuando la enfermedad es de alta gravedad se consumió generalmente paracetamol en un 79.7%, cuando la enfermedad es de gravedad represento el 84.4% (6).

De igual manera, se observó un 73.7% de los alumnos se automedicaron con paracetamol el 70.3%. Además, se encuentra que, dentro de 27 los antibióticos, de mayor uso fue azitromicina con 20%, la amoxicilina o amoxicilina/ácido clavulánico se utilizó un porcentaje de 1.14% seguido de la penicilina con 0.6%. Asimismo, se utilizó ivermectina en la humanidad el cual tuvo un porcentaje de 6.29% (7).

Así mismo, en el distrito de Baños del Inca los resultados fueron los siguientes: Se automedicaron un porcentaje de 90,83% (N = 198), en relación a un porcentaje inferior que no se automedicaron (9,17%; N = 20) (8).

Por otro lado, en otros países manifestaron más incremento en el tema de automedicación en primer lugar está El Salvador con un porcentaje de 79 % en automedicación, continua Perú, Chile y Ecuador con el porcentaje de 66 %. Por otro lado, los países que presentaron inferior reporte en el tema de automedicación fue Panamá que representa el 35%, seguido por Honduras con el 32 % (9).

Sin embargo, la automedicación también está presente en los universitarios de la carrera de farmacia se realizó por el factor o motivo urgente por los siguientes síntomas: la acidez gástrica y/o gastritis: Trastornos digestivos hepático representa el 21% (39), por los tipos de medicamentos como: analgésico, antiinflamatorio, antifebril representan el 21% (40), los medicamentos antiácidos y digestivos representan el 21 % (39). Con respecto al factor falta de tiempo para acudir al médico representa el 22 % (42), cuenta con suficiente conocimiento con respecto al medicamento con el que se automedica representa el 22 % (41). Otras características de los universitarios de farmacia, los medicamentos se obtuvieron en boticas el 38 % (71), en farmacias el 18 % (34), se compró de los vendedores ambulantes el 1 % (2) (10).

## **1.2. Formulación del Problema.**

### **1.2.1 Problema General.**

¿Cuál será la relación entre factores asociados y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024?

### **1.2.2 Problemas Específicos.**

P.E.1 ¿Cuál será la relación entre factor económico que conllevan a la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024?

P.E.2 ¿Cuál será la relación entre factor medios de comunicación que conllevan a la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024?

P.E.3 ¿Cuál será la relación entre factor tiempo que conllevan a la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga -Huancayo 2024?

P.E.4 ¿Cuál será la relación entre factor estilo de vida que conllevan a la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024?

## **1.3. Objetivos de la Investigación.**

### **1.3.1 Objetivo General.**

Identificar cual será la relación entre factores asociados y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el del distrito de Sapallanga.

### **1.3.2 Objetivos Específicos.**

O.E.1 Identificar cual será la relación entre factor económicos asociados y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar.

O.E.2 Identificar cual será la relación entre factor medios de comunicación asociados y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar.

O.E.3 Identificar cual será la relación entre factor tiempo asociado y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar.

O.E.4 Identificar cual será la relación entre factor estilo de vida asociado y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar.

#### **1.4. Justificación de la Investigación.**

##### **1.4.1 Teórica.**

La actual investigación aporta en la población del barrio bolívar del distrito de Sapallanga información actualizada con respecto a la automedicación con información nacionales e internacionales, de páginas confiables que contribuyen con información actualizada sobre automedicación, factores asociados, determinantes, complicación de la salud por automedicarse, produce resistencia bacteriana, agravamiento y complicación de la enfermedad, deterioro del paciente, incrementó del gasto de bolsillo, secuelas por automedicación, morbilidad, mortalidad (11).

##### **1.4.2 Metodológica.**

En el presente trabajo de investigación se realizó mediante un proceso metodológico, ordenado, sistematizado, para lograr el objetivo, se utiliza la metodología cuantitativa. El proceso de la investigación se realiza mediante un instrumento adecuado para recolectar información requerida, se elabora un

cuestionario con los factores asociados a la automedicación en distrito de Sapallanga. Es de utilidad en posteriores investigaciones (11).

### **1.4.3 Práctica.**

Es importante realizar el presente trabajo de investigación en el distrito de Sapallanga para contribuir con salud de la población, recuperar y conservar la salud, contribuir con la calidad de vida, dar a conocer las secuelas, complicaciones que se presentan en la automedicación, dar a conocer sobre la importancia de la no automedicación, no comprar un medicamento recomendado por medios de comunicación, por familiares, amigos, vecinos, invertir el tiempo para acudir al médico y ser diagnosticado como corresponde (11).

### **1.5. Limitaciones de la Investigación.**

Las limitaciones que se presentó al realizar el presente trabajo de investigación:

- El lugar donde realizar la investigación fue tedioso hay establecimientos que no permiten realizar investigación por diversos motivos, el presente trabajo inicialmente se inicialmente se realizaría en la ciudad de Lima.
- Otra limitación fue que algunas personas no desean participar del presente trabajo de investigación, la encuesta se realizó de forma voluntaria de acuerdo a la disponibilidad del tiempo, interés de los pobladores.
- El instrumento utilizado en la presente investigación es de autoría propia ya que no hay instrumentos con respecto a la presente investigación.
- No se considera en la presente investigación la inteligencia artificial con respecto a factores medios de comunicación.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes de la Investigación.**

#### **2.1.1. Antecedentes Internacionales.**

Romero (12) (2022), tiene como objetivo “Estudiar el hábito de automedicación entre los estudiantes de tres universidades públicas gallegas”. Se realizó un estudio metodología descriptivo de corte transversal, se realizó en tres universidades (Universidad de Santiago de Compostela, U. de A Coruña y U. de Vigo. Aplico el instrumento de cuestionario, fue anónima y voluntaria. Resultados: La muestra fue 300 alumnos, el 76.7% confirma que se automedico alguna vez en su vida. La frecuencia en auto-medicarse fue mayoritariamente es una vez cada varios meses. Se concluyó que: frecuentemente los universitarios de Gallegos consumen fármacos sin receta médica. Los analgésicos y antiinflamatorios son los más utilizados sin receta médica y se administra por un día y/o varios días incluso por meses (12).

Díaz (13) (2021), tiene como Objetivo: “Identificar cómo influyen los factores socioculturales en la automedicación de niños menores de 5 años”. Realizaron un estudio método utilizando un enfoque cuantitativo, muestreo no probabilístico. Se

aplicó el instrumento de cuestionario en escala de Likert. Resultados: el 21% refiere que acude a consulta médica, el 20% incrementa la dosis del fármaco administrado, el 54% cambia de fármaco, el 4% opta por otras alternativas para aliviar sus síntomas, el 2% no responde. Se concluyó que: los factores socioculturales influyen de manera significativa en los padres de quienes auto-medican a sus menores hijos de 5 años, los padres frecuentemente auto-medican a sus hijos, por sugerencia de familiares y/o amistades, adquieren los medicamentos sin receta médica (13).

Oviedo et al. (14) (2021), tuvieron como objetivo “Determinar la prevalencia y los patrones de consumo que influyen en la automedicación de los estudiantes de la Universidad del Magdalena”. Realizaron un método de estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, enfoque cuantitativo, la muestra se detalló por conglomerados, constituido por 312 alumnos matriculados activos de la Universidad del Magdalena. Se aplicó un instrumento un cuestionario de 15 preguntas. Resultados: el 97% se automedican, por recomendaciones de familiares 46.87%; por anuncios publicitarios televisión e internet; el 71%. Se concluyó que: la automedicación es un habito en los universitarios; los factores que influyeron: recomendaciones de familiares, anuncios publicitarios, y el factor falta de tiempo para asistir a consulta médica (14).

Gomez et al. (15) (2020), Objetivo: fue “Conocer los factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina publicados en estudios de revistas de ciencias de la salud”, el método de estudio: se realizó una revisión sistemática, revisión crítica, en el metanálisis. Resultados: se observó una prevalencia en los estudiantes de medicina que se auto-medican del 65% al 98%, cinco factores, factor social, cultural, económico, relacionado a la carrera de medicina. Se concluyó que: los factores sociales contribuyen con mayor frecuencia en la automedicación, otro factor esta relacionados con el hecho de estudiar medicina. Uno de los factores que

conlleva a esta práctica está relacionada directamente con los conocimientos de farmacología que se han adquirido en la carrera profesional (15).

Orellana et al. (16) (2019), objetivo: fue “Caracterizar la automedicación en estudiantes que viven en una residencia universitaria de la ciudad de Chillán”, el método utilizado fue: diseño metodológico descriptivo transversal, no probabilística de 102 alumnos que representa el 68 % del universo. Se aplicó como instrumento una encuesta de 18 preguntas fue aprobado por tres expertos. Resultados: se automedican el 81.2 %. El principal argumento fue no considerar importante acudir al médico (46 %). Si los síntomas continúan, un 56 % acude al médico. Obtienen los medicamentos en farmacias 63 % y se auto-medicaron por recomendación de familiares 51 % y amistades 47,6 %. Se concluyó que: La automedicación se debe analizar en forma coordinada por los entes concurrentes a fin de disminuir los potenciales riesgos asociados (16).

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales.**

García (17) (2024), el objetivo fue: “Determinar los factores asociados a la automedicación en pobladores del centro poblado Víctor Raúl, Huanchaco, abril-mayo 2024”, el método utilizado fue: diseño no experimental, descriptivo, con enfoque cuantitativo, observación de análisis. Resultados: ingreso económico mensual de 1000 a 2000 soles representa el 49.3%, ingreso menos de 1000 mil representa 35.31%, ingreso mayor a 2000 mil soles representa el 15.38%. Se concluye lo siguiente: “El 74.87% de los pobladores del centro poblado Víctor Raúl, Huanchaco,” “se automedican, lo que indica una práctica extendida de automedicación en esta comunidad. En relación a los factores económicos, los pobladores con ingresos mensuales entre 1000 y 2000 soles son los que más se

automedican y la mayoría de los automedicados están afiliados al Seguro Integral de Salud (SIS)” (17).

Huamán (18) (2023), el objetivo fue: “Determinar los factores que influyen en la automedicación en pobladores del centro poblado Alto Perú, distrito Santa, Ancash entre octubre a diciembre del 2023.”, el método fue descriptivo de tipo cuantitativo de corte transversal. Se utilizó como instrumento un cuestionario de 15 preguntas. Resultados: factores Sociodemográficos la automedicación en el sexo femenino representa el 64.4%, masculino el 35.6%; según tipo de seguro, cuenta con SIS el 89.1%, Essalud el 6.4%, no cuenta con seguro 4.5%. “Se concluye que la automedicación en los pobladores del centro poblado alto Perú fue de 86.7%, con respecto a los factores sociodemográficos, se concluye la mayor incidencia fue por parte del sexo femenino 68.1%, asimismo el grupo etario con más alta incidencia de automedicación fue del 48.9%, de la misma manera el estado civil fue para conviviente el 51.5% y el mayor porcentaje de ocupación fue ama de casa el 45.5%.” (18).

Vásquez (19) (2022), objetivo fue “Determinar los factores asociados a automedicación en internos de medicina del Hospital Belén de Trujillo durante el año 2021”, la metodología utilizada fue: enfoque cuantitativo; no experimental, analítico – transversal. Se utilizó como instrumento un cuestionario de 20 preguntas virtual por google. Resultados: representan el 85%; los internos de la carrera de medicina, No representa relación con el factor económico, los factores socioculturales en la automedicación. Se concluyó que hay desinterés por los internos de medicina para consultar a un médico al presentar síntomas; la confianza del manejo terapéutico propio, ocasionando una relación asociada con el factor personal y la automedicación en los estudiantes de medicina (19).

Chacón y Vega (20) (2022), el objetivo “fue evaluar el nivel de conocimiento y actitudes frente a la automedicación en usuarios con síntomas de COVID- 19 de la botica Auxiliadora de la ciudad de Barranca en el periodo de febrero a marzo del 2022”, el método utilizado fue: diseño no experimental, de corte transversal. Se utilizó instrumento un cuestionario de 17 preguntas. Resultados: el 67.3 % se administraron corticoides sin receta médica, el 65.8 % se administraron sin receta médica y sin tener la enfermedad de COVID- 19, el 53.6 % se administraron al enterarse que un familiar se contagió con COVID- 19 y el 31.5 % no se administraron ni compraron corticoides. Se concluyó que: respecto a la automedicación con COVID- 19 el 60.3 % conocen la acción farmacológica, dosis, frecuencia, y efectos adversos en los corticoides (20).

Rosales (21) (2022), el objetivo fue “determinar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022”, el diseño metodológico utilizado fue: enfoque cuantitativo. Se utilizó como instrumento una encuesta virtual de 16 preguntas. Resultados: el 81.8% se automedican, el 78.5% son influidos por medios de comunicación, el 80.2% indican accesibilidad a boticas y farmacia. Se concluyó que: las influencias por los medios de comunicación, consecutivo es la accesibilidad, el facilismo de adquirir en botica y/o farmacias, aceptan sugerencia y recomendación del que expende el medicamento (21).

Llanos (22) (2022), el objetivo fue “Identificar y describir los factores biosocioculturales en la población mayor de 18 años de edad del Centro Poblado de Otuzco, del distrito Baños del Inca Cajamarca”, el método utilizado fue: el diseño metodológico cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal. Se utilizó como instrumento un cuestionario dicotómico de 24 preguntas. Resultados:

el 56.6% se automedicó al presentar resfrió, el 83.2% refiere que la automedicación es peligrosa, el 50.4% se auto-médico, el 58.4 vincula a la automedicación en reducir gastos, el 67,3% manifestó vértigo al automedicarse. Se concluyó que: el factor biológico representa el 52.7% de 34- 65 años, grado de instrucción; superior técnica representa el 23.1%, cuenta con seguro de salud el 89.3% (22).

Cañabi (23) (2021), el objetivo fue “evaluar el nivel conocimiento de la automedicación con azitromicina en los usuarios que acuden a la Botica Cruz de Chalpón Los Olivos 2021”, se utilizó el método científico, método deductivo. Se utilizó de instrumento un cuestionario. Resultados: el 59.0% de la población se automedica, el 80.3% fue con azitromicina, el 45.2% de los compradores de la Botica Cruz de Chalpón cuentan con un nivel de conocimiento intermedio con respecto a la resistencia bacteriana con el uso indiscriminado de azitromicina. Se concluyó: en la investigación al logró identificar el nivel de conocimiento de la población, se identificó un nivel intermedio de conocimiento con respecto a la automedicación (23).

Maravi y Mayta (24) (2021), el objetivo fue “describir cómo los factores de riesgo se relacionan con la automedicación con antibióticos para tratamiento de SARS-Cov-2 en usuarios atendidos en boticas de la avenida 225 Pachacútec – Ventanilla, 2021”, el método utilizado es descriptivo, correlacional, transversal y prospectivo. Se utilizó como instrumento un cuestionario de 18 preguntas. Resultados: la automedicación es una práctica frecuente en los universitarios de Ciencias de la Salud, representa un 77.8% de la población universitaria. Se concluyó que: se identificó que los factores de riesgos están relacionados significativa en la automedicación con antibióticos en el tratamiento de SARS-Cov-2 en los usuarios

que compraron en la botica de Pachacútec representa una relación directamente proporcional. (24).

Bendezu (25) (2021), objetivo: fue “Identificar cuál es la relación entre los factores asociados a la automedicación según la dimensión factor social con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia”, el método utilizado fue: método científico, en el método estadístico se utiliza paramétrica chi-cuadrada. Se utilizó un instrumento, un cuestionario aprobó por el comité de ética. Resultado refieren que a mayor grado de instrucción en los profesionales de enfermería se administran con más libertad y se automedican por sus conocimientos adquiridos en ciencias de la salud el cual le genera seguridad para automedicarse. Se concluyó que: los factores asociados con respecto a la automedicación son ocasional a la práctica en los profesionales de la carrera de enfermería (25).

Izquierdo (26) (2020), el objetivo fue “Identificar la frecuencia de automedicación en internos de medicina humana de la UNMSM - Facultad “San Fernando”, método utilizado fue: método no experimental, descriptivo, observacional, corte transversal. Se utilizó un instrumento, un cuestionario con preguntas cerradas. Resultados: todos los internos de medicina se automediron; el factor más frecuente fue falta de tiempo, consecutivo por autoconocimiento propio al presentar los síntomas. Se concluyó que: los factores que conllevan a la automedicación es por recomendación de un tercero, acudiría a consulta médica si el tratamiento no resulta; suspende el tratamiento al reducir los síntomas. Los síntomas que conllevan a automedicarse es: fiebre, dolor e infección, sea viral o bacteriano. (26).

Cabanillas (27) (2020), el objetivo fue “establecer la relación entre la automedicación con benzodiazepinas y el riesgo de abuso, que requiere tratamiento, en pacientes adultos en el Hospital San Juan de Lurigancho 2019”, el método utilizado fue: diseño metodológico de estudio observacional. Se utilizó un instrumento, un cuestionario. Resultados: El 55.49% cuentan con receta médica, el 44,51% se automedica, el 62,98% requieren tratamiento para afrontar el abuso del medicamento que se administra con receta médica y el 26,60% requiere tratamiento contra el abuso del medicamento sin receta médica. Se concluyó que: existe una relación significativa en la automedicación con benzodiazepinas y el peligro de abuso indiscriminado en el tratamiento de los pacientes adultos (27).

## **2.2. Bases Teóricas.**

### **2.2.1 Automedicación.**

Según Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) refiere sobre la automedicación que: ha provocado, sin duda, resistencia antimicrobiano en la humanidad, está prohibido la venta de medicamentos sin receta médica, los diferentes estudios nos demuestran que no se cumple, los estudios realizado demuestran que es posible comprar antibióticos en un porcentaje de 80% en los establecimientos como farmacias y boticas sin receta médica o, peor aún, son recetados en las farmacias y boticas, o son sugeridos por los familiares, las amistades, compañeros de trabajo, automedicarse con antibióticos y otros antimicrobianos es una práctica frecuente, y se incrementa constantemente, postergando la consulta médica (28).

Rojas T., (2024), el objetivo fue: “*Determinar los factores asociados a la automedicación en pobladores del centro poblado El Milagro, Distrito Huanchaco. Abril - Mayo 2024.*”, el método utilizado fue: tipo básico, nivel descriptivo, diseño no experimental por ende, no se manipula la variable, se concluye que: “La prevalencia de automedicación fue alta, afectando a más de la mitad de los pobladores encuestados, con un 63.78% en el Centro Poblado El Milagro, Distrito de Huanchaco.”, “Los factores culturales revelaron que el 34.38% de los pobladores se automedicaban por influencia de un familiar, y la mayoría (51.44%) desconocía los efectos secundarios de la automedicación.” (29).

Según Inesem, menciona que la automedicación se convirtió en una costumbre habitual de la humanidad, se considera un beneficio que soluciona el problema de salud de la población de manera individual en las diversas afecciones que requiere, tener precaución con los fármacos antes de su administración, grupos terapéuticos establecidos por posible administración incorrecto como; **analgésicos, AINE y antibióticos**. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más del 50% de los fármacos se prescribieron para adquirir, dispensar o vender de forma incorrecta no se cumple con la norma establecida, además se evidencia que el 50% de la población no cumple con el tratamiento médicos prescrito (30).

La automedicación es la administración de drogas que son manufacturadas en grandes industrias o realizadas empíricamente, como es el caso de los remedios caseros (infusiones, machacados, etc.), se obtiene fármacos sin receta médica, reutilizar recetas prescritas caducadas para obtener fármacos, compartir los fármacos con los familiares y/o amistades del entorno, reutilizar fármaco remanentes que se encuentra en casa, incumplir con el tratamiento prescrito para la enfermedad como:

extender la administración, incumplir el tratamiento, subir de la dosis, bajar la dosis, prescrito por el médico tratante (31).

Según Revista del Cuerpo Médico Perú, refiere que la automedicación definitivamente fue impedida para contrarrestar los síntomas, para no enmascarar posibles enfermedades que pueden complicarse y poner en riesgo la salud del individuo incluso la vida, por ende, se sugiere acudir al médico para combatir la enfermedad con el tratamiento adecuado; sin embargo, hay dificultad para ser atendido cuando se presente síntomas leves en el primer nivel de atención del sistema de salud, por esta razón, algunos autores están a favor apoyan de la automedicación cuando se presentan síntomas leves a fin de reducir la alta demanda en el primer nivel de atención del sistema de salud (32).

### **2.2.2 Reacciones Adversas de los Medicamentos (Ram):**

Es una respuesta que causa daño no intencionado producido por un fármaco. Las RAM constituyen una grave causa efecto de morbimortalidad y de un crecimiento económico de los costos sanitarios, frecuentemente la reacción adversa a fármacos está sujeto a la dosificación; algunos manifiestan alergias o idiosincrasia. Las reacciones adversas a fármacos se clasifican como leves, moderadas, graves o letales que ocasionan la muerte del individuo (33).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) como la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y otros organismos tienen una postura nítido con respecto al problema de la salud, presenta notablemente a la automedicación e invitándonos a intervenir por distintos medios afin de promover el uso correcto de los antibióticos, está prohibido la venta sin receta médica debe contar con fecha

actual, los estudios realizados muestran que esta disposición no se cumple, la cifra es impresionante que el 80% consiguen antibióticos sin receta médica en boticas y farmacias, lo que es más inquietante son recetados recomendados en las mismas boticas y farmacias, o son aconsejados por familiares, amistades (34).

La automedicación reduce el efecto de los medicamentos y complica el efecto del tratamiento. La resistencia que presenta a los antimicrobianos hoy en día es considerado una amenaza para la salud pública, La resistencia bacteriana se incrementó, por tomar antibióticos cuando no se requiere como en el resfriado común, o administrar el mismo tratamiento que han sido recetados para otras personas, la Digemid recomienda a la población no automedicarse, finalizar el tratamiento prescrito por el médico y ante una duda consultar al químico farmacéutico, las infecciones por gérmenes ocasionan fármaco-resistentes, en el futuro podría ser la principal causa de muerte en la humana, crecimiento considerable en los gastos económico al estado y la sociedad (4).

### **2.2.3. Riesgos de la Automedicación**

Si al presentar síntomas leves o molestia asistimos inmediatamente a la automedicación, estamos complicando a diagnóstico asertivo y oportuno, ciertos síntomas de algunas enfermedades son parecidos o similares y, al no obtener un diagnóstico oportuno realiza un tratamiento incorrecto, el cual puede complicar la salud del individuo en situaciones llegas hasta la muerte (35)

Se define a la automedicación como el uso inadecuado de los fármacos que puede ocasionar resistencia de los antimicrobianos, por ende, provocar que las bacterias, virus, hongos y parásitos experimenten cambios para ser más resistentes a los

antibióticos que se administran en los tratamientos, por ende, acorta el efecto de los fármacos, se incrementa el riesgo de la salud en la humanidad (4).

Auto-diagnosticarse para combatir la enfermedad para luego automedicarse con el propósito de recuperar la salud, conlleva a presentar efectos adversos no deseados, como los siguientes síntomas: dolor de cabeza, somnolencia, náuseas, diarrea, urticaria e incluso algunas consecuencias graves como se detalla:

- Resistencia a los antibióticos administrados.
- Intoxicación por fármaco.
- Enmascarar, ocultar la enfermedad de fondo.
- Dependencia e incluso adicción a los fármacos.
- Complicación del dolor, de los síntomas y, en algunos casos, podría ocasionar hasta la muerte (36).

#### **2.2.4. Factores asociados a la Automedicación.**

La automedicación trasciende las culturas en los grupos y comunidades, es administrado incluso en mujeres gestantes, la necesidad de la humanidad de reparar los problemas que aquejan la salud de manera rápida impulsa y refuerza la atracción a automedicarse, el consumo de los fármacos sin prescripción médica por el agente sanitario es ocasionado por diversos factores que se asocian al contexto económico, sociocultural y presión circunstancial de la sociedad (37).

Hernández A. y Mercado A. Refieren que los factores que influyen en la automedicación a veces hasta son con ayuda de algunos profesionales de la salud, la automedicación es un problema social, clasifican los factores que influyen en automedicación como: Factor socioeconómico, factores ambientales, estilos de vida, factores medios de comunicación (38).

Caamaño F, et al, clasifican los factores asociados de la automedicación en dos grandes grupos:

factor sociodemográfico; está representado por la edad, sexo, es una de las variables con mayor cantidad y está relacionada con la automedicación.

Factor social; la percepción que realizan los pacientes sobre la naturaleza de su enfermedad determina un papel fundamental en la automedicación, cuando presenta síntomas como: dolor, gripe, descomposición del cuerpo, trastornos crónicos (39).

### **2.2.5 Factor Económico:**

La pobreza y la desigualdad de los recursos generan buscar la solución consideran a la automedicación una alternativa, los ingresos económicos obstaculizan el acceder al servicio de salud, disminuye la posibilidad de contar con bienes o servicios que brinden una atención de salud oportuna, los individuos considera como una solución la automedicación, actualmente la población dedican más tiempo al trabajo afín de contar con un ingresos, por ende, no acuden a ninguna consulta médica, se encuentra frecuentemente dedicados al trabajo incluso realizan horas extra o trabajan en más de un lugar para poder solventar sus gastos; la costumbre no les permite acudir al médico oportunamente cuando presentan síntomas (40).

### **2.2.6 Factor Medios de Comunicación.**

Los medios de comunicación, los anuncios que son transmitidos por la televisión, internet, periódicos, producen un impacto en los individuos es más fácil recordar lo observado, el cual produce un riesgos en la salud del consumidor, se observa que la información se realiza solo de lo bueno que es el fármaco, el anuncio no cuenta con ninguna información de reacción adversa influye en la

automedicación; está establecido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) los criterios que se deben tomar en cuenta para promocionar los medicamentos, el cual no informan en los anuncios, la población que es influenciada es la más afectada por el uso indiscriminado de los fármacos (41).

### **2.2.7 Factor Estilo de Vida:**

El estilo de vida está relacionado con la cultura, el cuales afectan en el desarrollo de la comunidad, reconoce entiende los cambios a través de la historia y las costumbres humanas por medio de elementos emocionales, materiales y espirituales, en los diversos grupos sociales se diferencian aspiraciones y afán en común en el desarrollo de la comunidad. Son actividades propias, sus costumbres y creencias de la comunidad que se ven afectados por el desarrollo del mismo (42).

### **2.2.8 Factor Falta de Tiempo:**

La falta de tiempo para acudir a consulta médica principalmente se produce por el factor tiempos de espera, los cupos reducidos para la atención en los servicios de salud desalientan al usuario para acudir a consulta médica, el usuario que acude al primer nivel de atención afectado por una dolencia que presenta; no es atendido como corresponde, así como también por las obligaciones cotidianas con actividad académica y las laborales que realiza en la comunidad, las laborales domésticas que se realiza dentro del hogar (43).

## **2.3. Formulación de Hipótesis.**

### **2.3.1 Hipótesis de trabajo (Ht):**

1. Existen indicadores del factor económico que conllevan a una automedicación en pobladores del barrio Bolívar.

2. Existen indicadores del factor tiempo que conllevan a una automedicación en pobladores del barrio Bolívar.
3. Existen indicadores del factor estilo de vida que conllevan a una automedicación en pobladores del barrio Bolívar.
4. Existen indicadores del factor del estilo de vida que conllevan a una automedicación en pobladores del barrio Bolívar.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método Deductivo.**

Son procedimientos que se realizaron para obtener los resultados del razonamiento general, lógico, con principios para obtener los resultados que iniciaron de lo general a lo particular, parte de universal a individual (44).

### **3.2. Enfoque Investigativo.**

El presente trabajo realizado es estudio de enfoque cuantitativo, el cual demanda constatar la hipótesis por medio del cálculo numérico, cantidad, análisis estadístico, Siguiendo la perspectiva de Hernández-Sampieri & Mendoza, el enfoque cuantitativo se caracteriza por su objetividad, ya que lo estudiado sigue un método predecible con cierta estructura, permitiendo generalizar resultados, dando confirmación a predicciones similares. Dado que se usó un instrumento que, al ser aplicado, generó una serie de datos que se procesaron por un estadístico para su análisis e inferencia, la investigación se consideró de enfoque cuantitativo (44).

### **3.3. Tipo de Investigación.**

Es de un alcance correlacional. Los estudios correlacionales presentan el objetivo de que se establezca la relación entre diferentes conceptos, variables, características, así como determinar si dicha relación existe o no.

Por otro lado, los estudios identifican las causas que provocan determinados fenómenos.

Su interés principal radica en explicar por qué se relacionan dos o más variables (44).

### **3.4. Diseño de la Investigación.**

El estudio adoptó el diseño no experimental, esto es donde los datos no serán sometidos a intervención experimental. En su lugar, fueron obtenidos directamente de la población sin alterar ni manipular la muestra; además es considerado transeccional o transversal por recolección de datos en un solo momento para realiza el presente trabajo de investigación (45).

### **3.5. Población, Muestra y Muestreo.**

#### **3.5.1. Unidad de Análisis**

Los pobladores del barrio Bolívar del distrito de Sapallanga - Huancayo.

#### **3.5.2. Población.**

Todos los pobladores mayores de edad del barrio Bolívar del distrito de Sapallanga – Huancayo.

#### **3.5.3. Muestreo**

Muestreo no probabilístico

#### **3.5.4. Muestra.**

No probabilístico por conveniencia.

**3.5.4.1. Criterio de Inclusión.**

Pobladores que residen en el barrio bolívar del distrito de Sapallanga mayores de edad.

Pobladores del barrio bolívar que aceptan libremente y de forma voluntaria a participar en el desarrollo del cuestionario en la investigación.

**3.5.4.2. Criterio de Exclusión.**

pobladores que residan en otros barrios aledaño del distrito de Sapallanga.

Participantes que hayan llenado o respondido inadecuadamente el cuestionario.

### 3.6. Variables y Operacionalización.

Variabes	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1. Factores asociados a la automedicación.	Los factores que influyen en la automedicación a veces hasta son con ayuda de algunos profesionales de la salud.	Poder adquisitivo, trabajo dependiente o independiente.	Factor económico.	Ingreso mensual Trabajo que realiza Seguro de salud Ingreso mensual permite cumplir con el tratamiento médico.	nominal	Si No
		Influye los medios de comunicación en la toma de decisión de la salud.	Factor medio de comunicación.	Se automedica con fármacos que observa en la televisión, radio, medios de comunicación, Confía en la información sobre salud que encuentra en las redes sociales.		Si No
		Horas de trabajo que realiza al día.	Factor tiempo	La falta de tiempo me impide asistir a chequeos médicos regulares, lleva a optar por soluciones rápidas y poco saludables como automedicarse, impide seguir un tratamiento médico adecuado, cuantas horas al día trabaja.		Si No
		Costumbres, creencias, que influyen en la salud.	Estilo de vida	Mis creencias culturales influyen en mis decisiones sobre atención médica. El estilo de vida conlleva a complicar mi salud por comprar medicamento recomendados en las boticas y farmacias sin receta médica. Las tradiciones culturales afectan mi acceso a servicios de salud.		Si No
V2. Automedicación	la automedicación es un problema social a nivel nacional.	Cuenta con conocimiento sobre reacción adversa.	Automedicación eventual. Automedicación frecuente.	Usted se automedico en algún momento de su vida. Se automedica cuando presenta síntomas leves. Conoce o sabe los efectos secundarios de la automedicación. Se automedica cuando presenta enfermedades crónicas. Se automedica frecuentemente.	nominal	1: Totalmente en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Totalmente de acuerdo.

### **3.7. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.**

#### **3.7.1 Técnica.**

La técnica utilizada en ambas variables en el presente trabajo de investigación es una encuesta, el instrumento que se realizó en las variables es cuestionario, el cuestionario consta de 20 preguntas con alternativas para marcar la respuesta, antes de realizar la encuesta se explicó a la población el motivo de realizar investigación, se solicitó consentimiento informado a los participantes, se utilizó un código para cubrir su identidad, luego se utilizó una tabla de Excel para procesar los resultados obtenidos (11).

#### **3.7.2 Descripción.**

El instrumento utilizado fue cuestionario de título factores asociados en la automedicación de los pobladores del barrio bolívar en el distrito de Sapallanga, el instrumento es de autoría propia, el cual está conformado por 4 dimensiones, factor económico, medios de comunicación, tiempo, estilo de vida, consta de 15, asimismo consta de una dimensión, automedicación consta de 5 preguntas, el proceso de validas que paso el instrumento fue valides de juicio de 5 expertos, variable independiente (factores asociados a la automedicación) y la variable dependiente (automedicación) (11).

#### **3.7.3 Validación.**

El presente trabajo de investigación cuenta con el instrumento de medición con la firma de 5 expertos, por el tema de confiabilidad del instrumento debido a la naturaleza de la investigación, para el desarrollo del cuestionario se explicó el motivo de la investigación y se realizó una pequeña introducción sobre el tema, antes de la encuesta se realizó el consentimiento informado. La automedicación fue

recodificada en forma dicotómica (Si/No), para ello, se consideró 3 de los 5 indicadores en escala Likert, estos son: Se automedican cuando presenta síntomas leves, enfermedades crónicas. Las categorías “de acuerdo” y “totalmente de acuerdo” son equivalente a “Si”; mientras que el resto de las categorías son equivalentes a “No”; donde, el poblador fue clasificado que “si se automedica” cuando tenía afirmativo al menos uno de los 3 indicadores.

El presente trabajo de investigación cuenta con las firmas de 5 expertos, los 5 expertos están de acuerdo con los parámetros desarrollados, en señal de conformidad firmaron, el cual se encuentra en el anexo 3, se realizó la prueba piloto en 20 pobladores que realizaron el cuestionario como se detalla en el anexo 4 (11).

El ítem 17, 19, 20 han sido utilizados para crear la variable automedicación, la función del ítem es codificar en forma dicotómica, los resultados del instrumento realizado en la investigación.

#### **3.7.4 Confiabilidad.**

Debido a la naturaleza de la investigación se considerará la confiabilidad realizando coeficiente kuder Richardson, la prueba de independencia de variable (chi-cuadrado), es la que se aplicó para encontrar asociación entre los indicadores de cada factor con la variable automedicación, el resultado obtenido de confiabilidad de kuder Richardson es 0.86 (46).

#### **3.8. Procesamiento y Análisis de Datos.**

Se utilizó el programa SPSS versión 26, se utilizó estadística descriptiva con tablas y figuras. En el análisis inferencial se utilizó la prueba (chi-cuadrado) y el coeficiente V de cramer, este último mide el grado de asociación. El nivel de confiabilidad es de 95%. Para la inferencial se utilizó los baremos en 2 categorías (si y no) (47).

Se realizó tablas y gráficos de las variables de estudio, a fin de realizar la prueba de hipótesis, resultados nivel de significancia  $\alpha = 0.05$ , por ende, se rechaza Hipótesis nula  $p < 0.05$ ; por lo tanto, los cuatro indicadores tienen asociación significativa con la automedicación.

Se solicita autorización para realizar investigación a nombre del alcalde mediante mesa de partes de la municipalidad se adjunta en el anexo N° 7, se aplica consentimiento a todos los participantes del cuestionario se adjunta en el anexo N° 6, se coordinó con el presidente del barrio bolívar para ejecutar el cuestionario en reunión del barrio que se realiza en la casa comunal, la participación de los pobladores es voluntaria.

### **3.9. Aspectos Éticos.**

Se solicita autorización a la municipalidad de Sapallanga de la provincia de Huancayo, se emitió solicitud a nombre del alcalde, el cual se presentó por mesa de partes, para realizar cuestionario a los pobladores que radican en la provincia de Sapallanga. En la aplicación del instrumento se realiza un cuestionario, la encuesta no contiene datos personales de los pobladores por ello se coloca un código que inicia con 001, por ende, la información que se obtiene es de uso exclusivo de la investigación. Confiabilidad de datos recolectados para realizar la investigación. El presente trabajo de investigación fue aprobado por el comité de ética, se encuentra en el (anexo 5), asimismo se utilizó consentimiento informado el cual se encuentra en el (anexo 6), cuenta con autorización para realizar la investigación en el barrio Bolívar del distrito de Sapallanga se encuentra en el (anexo 7).

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Resultados.

#### 4.1.1 Análisis Descriptivo de Resultados.

##### Resultados descriptivos de los factores económicos.

Tabla 1: Resultados de los factores económicos.

**Tabla 1.** *Distribución de pobladores según los indicadores del factor económico. Barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024.*

Indicadores	Categorías	nº	%
Ingreso mensual	1025 nuevos soles menor o igual al sueldo mínimo	50	46.3%
	1026 a 2000 nuevos soles	29	26.9%
	2001 a 3000 nuevos soles	20	18.5%
	Mayor a 3000 nuevos soles	9	8.3%
Tipo de trabajo	Dependiente	50	46.3%
	Independiente	58	53.7%
Seguro de salud	Si	50	46.3%
	No	58	53.7%
Ingreso TM*	Si	40	37.0%
	No	68	63.0%

\* El ingreso mensual que obtienes por el trabajo que realizas te permite cumplir con el tratamiento médico.

En la tabla 1 y figura 1 se observa los indicadores considerados para el factor económico.

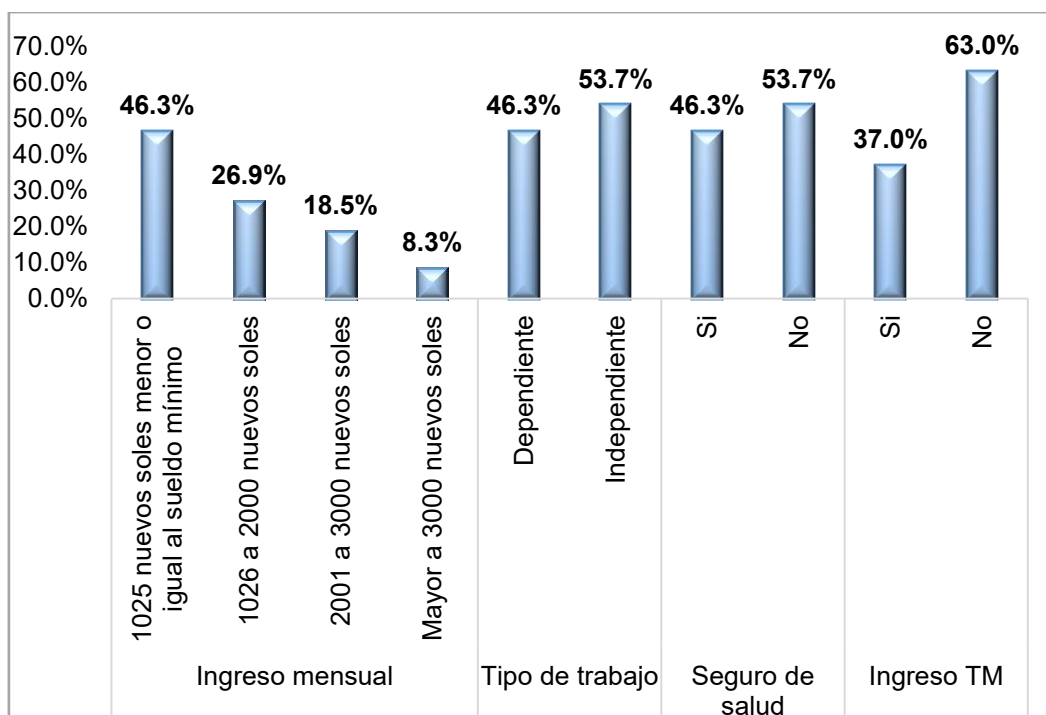
En el caso del ingreso mensual, la mayoría, que representa el 46.3%, tienen sueldos de 1025 soles a menos. En cuanto al tipo de trabajo, el 53.7% de los pobladores son independientes, mientras que, el 46.3% son dependientes.

El 46.3% de los pobladores cuentan con seguro de salud, en cambio, la mayoría (53.7%) no tienen seguro. La mayoría de los pobladores opinan que el ingreso mensual no le permitió cumplir con el tratamiento médico, esta representa el 63%.

**Figura 1.** Distribución de pobladores según los indicadores del factor económico.

Barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024.

**Grafica 1**



## Resultados descriptivos de los factores de medio de comunicación.

**Tabla 2.** *Distribución de pobladores según los indicadores del factor medios de comunicación. Barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024.*

Tabla 2: Resultados de los factores medios de comunicación.

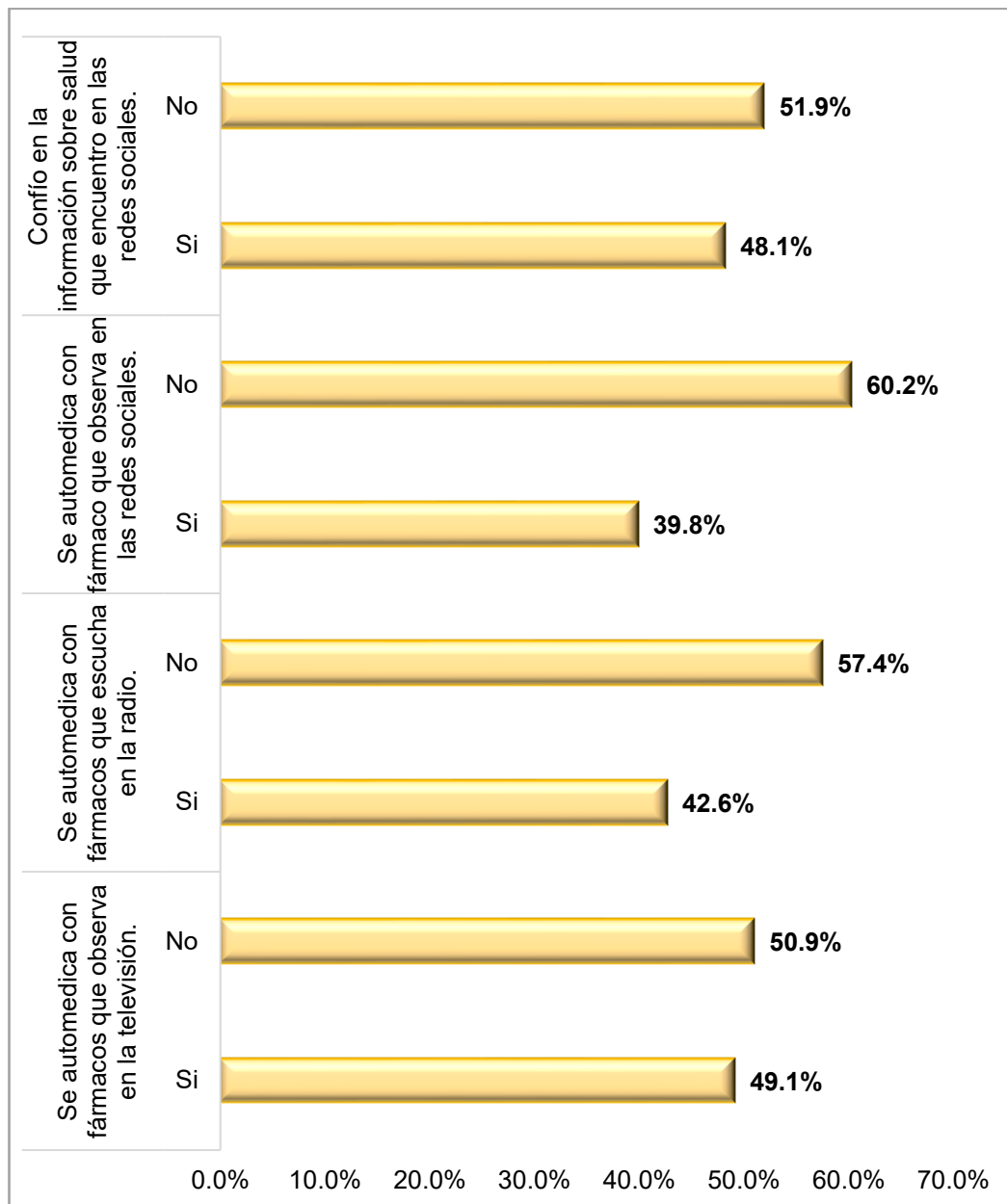
Indicadores	Categorías	n°	%
Se automedica con fármacos que observa en la televisión.	Si	53	49.1%
	No	55	50.9%
Se automedica con fármacos que escucha en la radio.	Si	46	42.6%
	No	62	57.4%
Se automedica con fármaco que observa en las redes sociales.	Si	43	39.8%
	No	65	60.2%
Confío en la información sobre salud que encuentro en las redes sociales.	Si	52	48.1%
	No	56	51.9%

En la tabla 2 y figura 2 se observa los indicadores para los factores de medio de comunicación. La categoría “No” es la que prevalece en cada indicador; sin embargo, las respuestas afirmativas están cercanas en valor.

Se encontró que el 49.1% de los pobladores se automedican con fármacos que observaron en la televisión; también hay un 48.1% que confiaron en la información sobre salud que se difundió en redes sociales.

**Figura 2.** Distribución de pobladores según los indicadores del factor medios de comunicación. Barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024

**Grafica 2**



### Resultados descriptivos de los factores de tiempo.

**Tabla 3.** *Distribución de pobladores según los indicadores del factor tiempo. Barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024.*

Tabla 3: Resultados de los factores del tiempo.

Indicadores	Categorías	n°	%
La falta de tiempo me impide asistir a chequeos médicos regulares.	Si	60	55.6%
	No	48	44.4%
La falta de tiempo me lleva a optar por soluciones rápidas y poco saludables como automedicarse.	Si	52	48.1%
	No	56	51.9%
La falta de tiempo me impide seguir un tratamiento médico adecuado.	Si	42	38.9%
	No	66	61.1%
Cuántas horas al día trabaja.	6 horas	2	1.9%
	8 horas	50	46.3%
	12 horas	27	25.0%
	Más de 12 horas	29	26.9%

En la tabla 3 y figura 3 se muestran los indicadores del factor tiempo; donde el 55.6% de los pobladores indicaron que la falta de tiempo les impidió asistir a chequeos

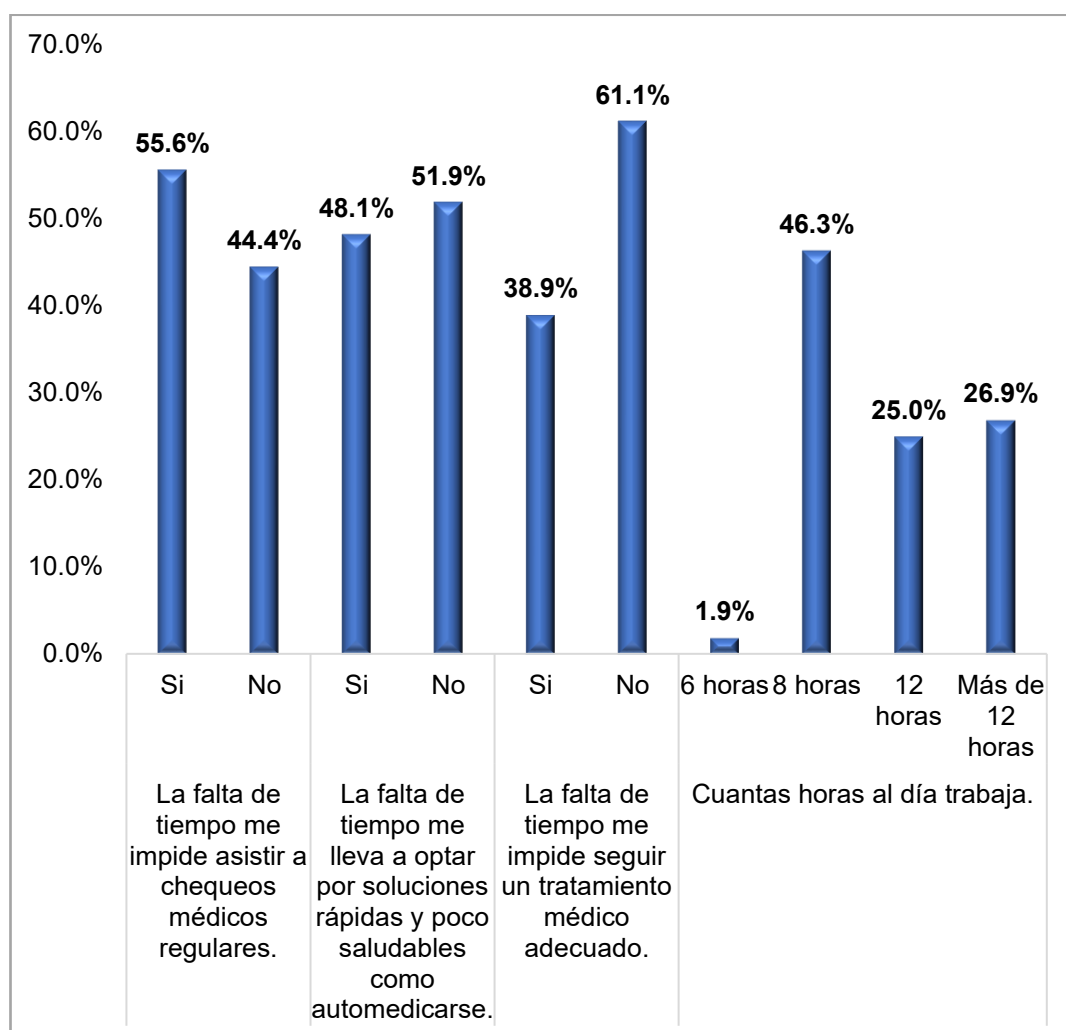
médicos regulares; por ello, también se encontró que el 48.1% optaron por automedicarse por la falta de tiempo.

El 46.3% de los pobladores trabajan 8 horas al día, le sigue el 26.9% con más de 12 horas de trabajo. Solo el 1.9% trabajan 6 horas. También se encontró que el 38.9% consideraron que la falta de tiempo les impidió seguir un tratamiento medica adecuado.

**Figura 3.** Distribución de pobladores según los indicadores del factor tiempo.

*Barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024.*

Grafica 3



### Resultados descriptivos de los factores de estilo de vida.

**Tabla 4.** *Distribución de pobladores según los indicadores del factor estilo de vida. Barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024.*

Tabla 4: Resultados de los factores de los estilos de vida.

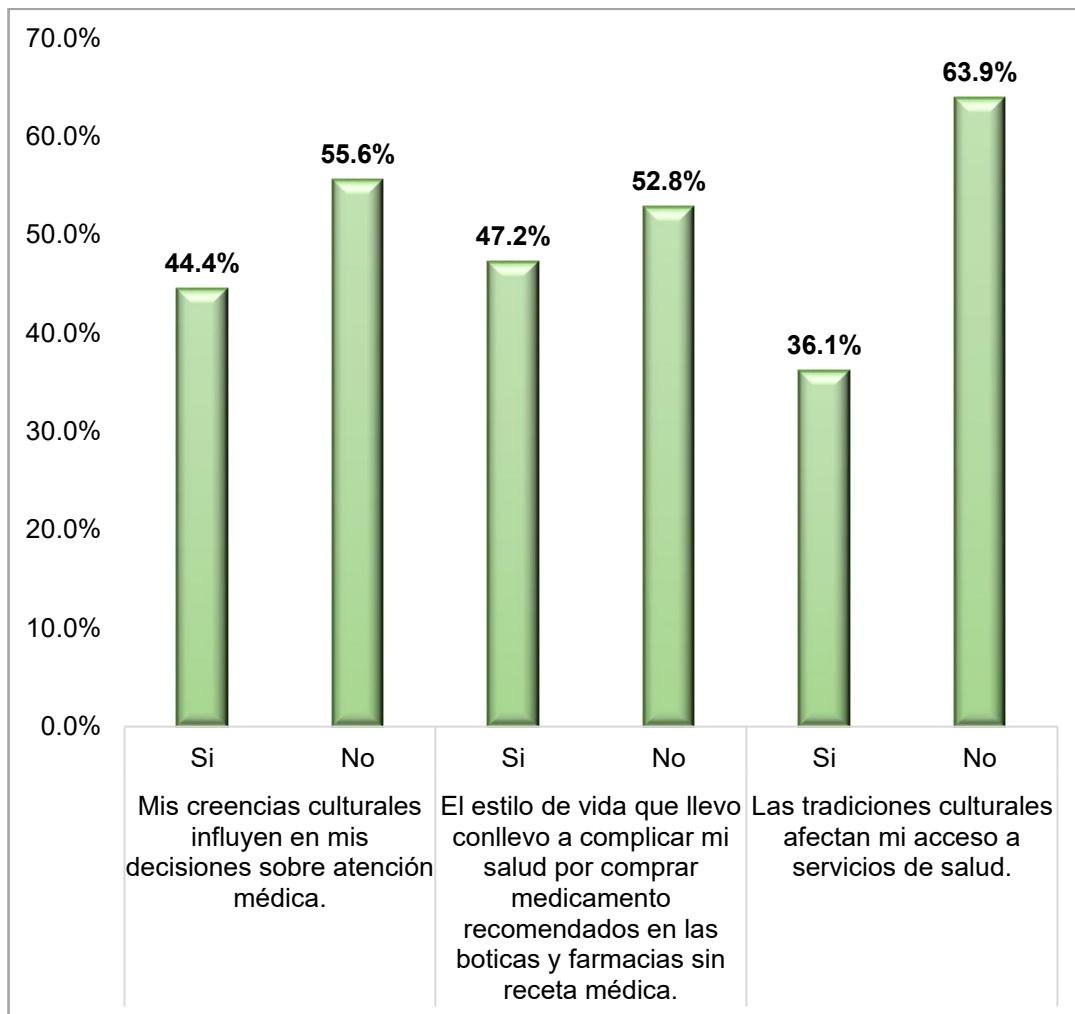
<b>Indicadores</b>	<b>Categorías</b>	<b>n°</b>	<b>%</b>
Mis creencias culturales influyen en mis decisiones sobre atención médica.	Si	48	44.4%
	No	60	55.6%
El estilo de vida que llevo conlleva a complicar mi salud por comprar medicamento recomendados en las boticas y farmacias sin receta médica.	Si	51	47.2%
	No	57	52.8%
Las tradiciones culturales afectan mi acceso a servicios de salud.	Si	39	36.1%
	No	69	63.9%

Los resultados respecto a los indicadores del factor estilo de vida se observa en la tabla 4 y figura 4, donde el 44.4% de los pobladores indicaron que sus creencias culturales influyeron en sus decisiones sobre atención médica. El 47.2% considero que el estilo de vida que lleva complico su salud por comprar medicamentos sin receta médica. Otra característica importante son las tradiciones culturales, en este caso, el 36.1% indicaron que dichas tradiciones afectaron el acceso a servicios de salud.

**Figura 4.** Distribución de pobladores según los indicadores del factor estilo de vida.

*Barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024.*

**Grafica 4.**



### Resultados descriptivos de la automedicación.

**Tabla 5.** Distribución de pobladores según los indicadores de la automedicación. Barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024.

Tabla 5: resultados de automedicación.

Indicadores	Categorías	n°	%
Usted se automedico en algún momento de su vida.	Totalmente en desacuerdo	20	18.5%
	En desacuerdo	24	22.2%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3	2.8%
	De acuerdo	22	20.4%
	Totalmente de acuerdo	39	36.1%
Se automedica cuando presenta síntomas leves	Totalmente en desacuerdo	44	40.7%
	En desacuerdo	25	23.1%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	10	9.3%
	De acuerdo	4	3.7%
	Totalmente de acuerdo	25	23.1%
Conoce o sabe los efectos secundarios de la automedicación.	Totalmente en desacuerdo	28	25.9%
	En desacuerdo	11	10.2%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	33	30.6%
	De acuerdo	9	8.3%
	Totalmente de acuerdo	27	25.0%
Se automedica cuando presenta enfermedades crónicas.	Totalmente en desacuerdo	40	37.0%
	En desacuerdo	16	14.8%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	16	14.8%
	De acuerdo	23	21.3%
	Totalmente de acuerdo	13	12.0%
Se automedica frecuentemente (siempre) cuando presenta síntomas.	Totalmente en desacuerdo	44	40.7%
	En desacuerdo	25	23.1%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	10	9.3%
	De acuerdo	4	3.7%
	Totalmente de acuerdo	25	23.1%

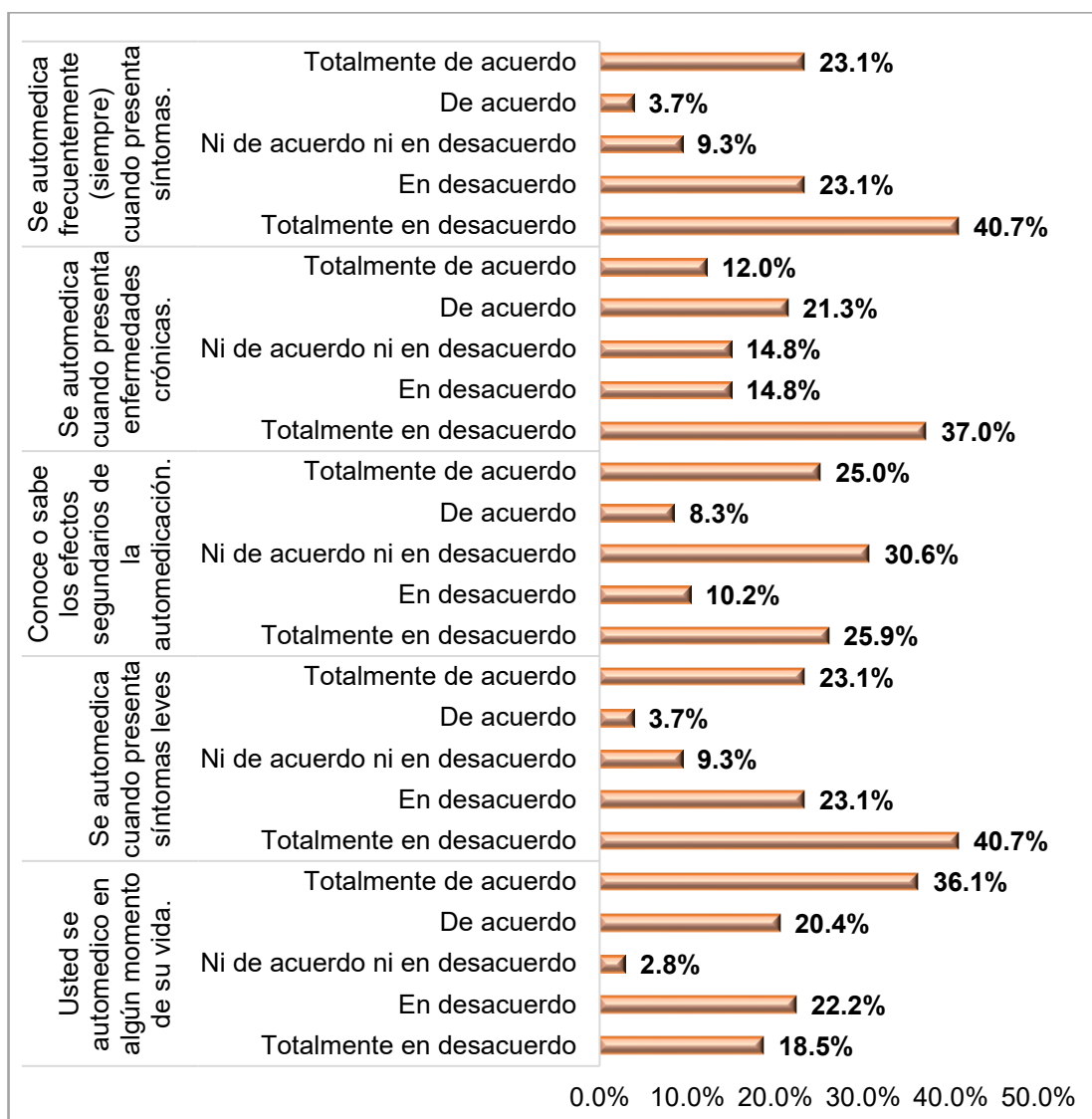
En la tabla 5 y figura 5 se observa los 5 indicadores de la automedicación, la categoría de totalmente en desacuerdo es mayor en; se automedica cuando presenta síntomas leves (40.7%); se automedicaron cuando presenta enfermedades crónicas (37%) y se automedicaron con frecuencia cuando presenta síntomas (40.7%).

El 36.1% de los pobladores se han automedicado en algún momento de su vida.

**Figura 5.** Distribución de pobladores según los indicadores de la automedicación.

Barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024.

Grafica 5.



#### 4.1.2 Prueba de Hipótesis (si aplica)

##### **Formulación de la hipótesis**

##### **Hipótesis nula**

No existen factores asociados a la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga.

##### **Hipótesis Alterna**

Existen factores asociados a la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga.

**Nivel de significancia**  $\alpha = 0.05$

**Estadístico de la prueba** Chi-cuadrado de la prueba de independencia de variables.

**Lectura del error Tabla:** valor p

Los resultados de las pruebas realizadas a los indicadores de los factores y la automedicación se resumen a continuación:

**Toma de decisión:** valor  $p < 0.05$  se rechaza Hipótesis nula.

**Tabla 6.** Resumen de indicadores asociados significativamente con la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024.

Tabla 6: prueba de hipótesis de indicadores de automedicación.

Factor	Total de indicadores	Asociación significativa con la automedicación	
		n° de indicadores	%
Económico	4	4	100.0%
Medios de comunicación	4	3	75.0%
Tiempo	4	2	50.0%
Estilo de vida	3	2	66.7%
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>11</b>	<b>73.3%</b>

En la tabla 6 se observa que 11 de los 15 indicadores tienen asociación significativa con la automedicación, esto representa el 73.3%; esto permite confirmar la hipótesis general del estudio; por lo tanto, los factores económicos, tiempo, social, medio comunicación y estilo de vida son los factores Asociados en la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024.

**Prueba de hipótesis específica 1.** Identificar cual será la relación entre factor económicos asociados y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar.

**Hipótesis nula 1.** Los indicadores del factor económicos No están asociados significativamente con la automedicación de los pobladores.

**Hipótesis alterna 1.** Los indicadores del factor económicos están asociados significativamente con la automedicación de los pobladores.

**Nivel de significancia:**  $\alpha = 0.05$

**Estadístico de prueba:** Chi-cuadrado de la prueba de independencia de variables.

**Lectura del error Tabla:** valor p.

**Toma de decisión:** valor  $p < 0.05$  se rechaza Hipótesis nula.

**Tabla 7.** *Análisis de asociación entre los indicadores del factor económico y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024.*

Tabla 7: prueba de hipótesis del indicadores factor económico.

Indicadores	Automedicación				Total	Prueba de		V de Cramer	
	Si		No			Independencia	X <sup>2</sup>		p
	n°	%	n°	%					
1025 nuevos soles menor o igual al sueldo mínimo	16	32.0%	34	68.0%	50	21.640	0.000	0.448	
Ingreso mensual	1026 a 2000 nuevos soles	15	51.7%	14	48.3%	29			
	2001 a 3000 nuevos soles	17	85.0%	3	15.0%	20			
	Mayor a 3000 nuevos soles	8	88.9%	1	11.1%	9			
Tipo de trabajo	Dependiente	16	32.0%	34	68.0%	50	14.697	0.000	0.369
	Independiente	40	69.0%	18	31.0%	58			
Seguro de salud	Si	16	32.0%	34	68.0%	50	14.697	0.000	0.369
	No	40	69.0%	18	31.0%	58			
	Si	35	87.5%	5	12.5%	40	32.337	0.000	0.547

---

Ingreso	No	21	30.9%	47	69.1%	68
TM*						

---

\* El ingreso mensual que obtienes por el trabajo que realizas te permite cumplir con el tratamiento médico.

En la tabla 7 se observa la prueba de asociación entre los indicadores del factor económico y la variable automedicación.

Se encontró  $p < 0.05$ , entonces se rechaza la hipótesis nula; por lo tanto, los 4 indicadores tienen asociación significativa con la automedicación; además, considerando el valor de V de Cramer, el indicador de ingreso mensual le permite cumplir tratamiento médico tiene mayor grado de relación con la automedicación ( $V = 0.547$ ); le sigue el ingreso mensual con  $V = 0.448$ . Los otros dos indicadores tienen mejor grado de relación, pero igual son significativos.

**Prueba de hipótesis específica 2.** Identificar cual será la relación entre factor medios de comunicación asociados y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar.

**Hipótesis nula 2.** Los indicadores del factor medios de comunicación No están asociados significativamente con la automedicación de los pobladores.

**Hipótesis alterna 2.** Los indicadores del factor medios de comunicación están asociados significativamente con la automedicación de los pobladores.

**Nivel de significancia:**  $\alpha = 0.05$

**Estadístico de prueba:** Chi-cuadrado de la prueba de independencia de variables.

**Lectura del error Tabla:** valor p.

**Toma de decisión:** valor  $p < 0.05$  se rechaza Hipótesis alterna.

**Tabla 8.** *Análisis de asociación entre los indicadores del factor medios de comunicación y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024.*

Tabla 8: prueba de hipótesis del indicador medios de comunicación.

Indicadores		Automedicación				Total	Prueba de		V de Cramer
		Si		No			Independencia	p	
		n°	%	n°	%				
Se automedica con fármacos que observa en la televisión.	Si	19	35.8%	34	64.2%	53	10.675	0.002	0.314
	No	37	67.3%	18	32.7%	55			
Se automedica con fármacos que escucha en la radio.	Si	16	34.8%	30	65.2%	46	9.351	0.003	0.294
	No	40	64.5%	22	35.5%	62			
Se automedica con fármaco que observa en las redes sociales.	Si	31	72.1%	12	27.9%	43	11.725	0.001	0.329
	No	25	38.5%	40	61.5%	65			
Confío en la información sobre salud que	Si	32	61.5%	20	38.5%	52	3.769	0.057	0.187
	No	24	42.9%	32	57.1%	56			

---

encuentro en las  
redes sociales.

---

En la tabla 8 se observa la prueba de asociación entre los indicadores del factor medios de comunicación y la variable automedicación.

Se encontró que los indicadores al automedicarse por influencia de la TV, Radio y redes sociales tienen asociación significativa ( $p < 0.05$ ) con la automedicación; solo el indicador de “confiar en la información sobre salud que se encuentra en las redes sociales” no tiene asociación ( $p = 0.057 > 0.05$ ) con la automedicación.

Los valores de V de Cramer muestran que el mayor grado de asociación de la automedicación es con el indicador “se automedica con fármaco que observa en las redes sociales” cuyo valor V es 0.329.

**Prueba de hipótesis específica 3.** Identificar cual será la relación entre factor tiempo asociado y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar.

**Hipótesis nula 3.** Los indicadores del factor tiempo No están asociados significativamente con la automedicación de los pobladores.

**Hipótesis alterna 3.** Los indicadores del factor tiempo están asociados significativamente con la automedicación de los pobladores.

**Nivel de significancia:**  $\alpha = 0.05$

**Estadístico de prueba:** Chi-cuadrado de la prueba de independencia de variables.

**Lectura del error Tabla:** valor p.

**Toma de decisión:** valor  $p < 0.05$  se rechaza Hipótesis nula.

**Tabla 9.** *Análisis de asociación entre los indicadores del factor tiempo y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024.*

Tabla 9: prueba de hipótesis del indicador factor tiempo.

Indicadores	Automedicación				Total	Prueba de Independencia		V de Cramer	
	Si		No			X <sup>2</sup>	p		
	n°	%	n°	%					
La falta de tiempo me impide asistir a chequeos médicos regulares.	Si	23	38.3%	37	61.7%	60	9.882	0.002	0.302
	No	33	68.8%	15	31.3%	48			
La falta de tiempo me lleva a optar por soluciones rápidas y poco saludables como automedicarse.	Si	23	44.2%	29	55.8%	52	2.333	0.177	0.147
	No	33	58.9%	23	41.1%	56			
La falta de tiempo me impide seguir un tratamiento médico adecuado.	Si	25	59.5%	17	40.5%	42	1.620	0.239	0.122
	No	31	47.0%	35	53.0%	66			
Cuantas horas al día trabaja.	6 horas	2	100.0%	0	0.0%	2	23.608	0.000	0.468
	8 horas	16	32.0%	34	68.0%	50			
	12 horas	13	48.1%	14	51.9%	27			

---

Más de						
	12	25	86.2%	4	13.8%	29
horas						

---

En la tabla 9 se observa la prueba de asociación entre los indicadores del factor tiempo y la variable automedicación.

Se encontró que la automedicación está asociada significativamente ( $p < 0.05$ ) con los indicadores “falta de tiempo le impide asistir a chequeos médicos regulares” ( $p = 0.002$ ) y número de horas que trabaja al día ( $p = 0.000$ ); este último tiene un valor  $V$  de Cramer igual a 0.468, siendo la de mayor grado en comparación al otro indicador.

Los indicadores de “falta de tiempo le lleva a optar por automedicarse” y “falta de tiempo me impide seguir tratamiento médico adecuado” no tienen asociación significativa ( $p > 0.05$ ) con la automedicación.

**Prueba de hipótesis específica 4.** Identificar los indicadores del factor estilo de vida que conllevan a la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar.

**Hipótesis nula 4.** Los indicadores del factor estilo de vida No están asociados significativamente con la automedicación de los pobladores.

**Hipótesis alterna 4.** Los indicadores del factor estilo de vida están asociados significativamente con la automedicación de los pobladores.

**Nivel de significancia:**  $\alpha = 0.05$

**Estadístico de prueba:** Chi-cuadrado de la prueba de independencia de variables.

**Lectura del error Tabla:** valor  $p$ .

**Toma de decisión:** valor  $p < 0.05$  se rechaza  $H_0$

**Tabla 10.** *Análisis de asociación entre los indicadores del factor estilo de vida y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024.*

Tabla 10: prueba de hipótesis del indicador estilo de vida.

Indicadores		Automedicación				Total	Prueba de Independencia		V de Cramer
		Si		No			X <sup>2</sup>	p	
		n°	%	n°	%				
Mis creencias culturales influyen en mis decisiones sobre atención médica.	Si	33	68.8%	15	31.3%	48	9.882	0.002	0.302
	No	23	38.3%	37	61.7%	60			
El estilo de vida que llevo conlleva a complicar mi salud por comprar medicamento recomendados en las boticas y farmacias sin receta médica.	Si	20	39.2%	31	60.8%	51	6.180	0.020	0.239
	No	36	63.2%	21	36.8%	57			
Las tradiciones culturales afectan mi acceso a servicios de salud.	Si	23	59.0%	16	41.0%	39	1.240	0.318	0.107
	No	33	47.8%	36	52.2%	69			

En la tabla 10 se observa la prueba de asociación entre los indicadores del factor estilo de vida y la variable automedicación.

Se encontró que la automedicación está asociada significativamente ( $p < 0.05$ ) con los indicadores “mis creencias culturales influyen en mis decisiones sobre atención médica” ( $p = 0.002$ ) y “el estilo de vida que llevo conlleva a complicar mi salud por comprar medicamento recomendados en las boticas y farmacias sin receta médica” ( $p = 0.020$ ), además, el valor de V de Cramer son 0.302 y 0.239 respectivamente, significando un grado de asociación moderado.

El indicador de “las tradiciones culturales afectan mi acceso a servicios de salud” no tiene asociación significativa ( $p = 0.318 > 0.05$ ) con la automedicación.

#### **4.1.3 Discusión de Resultados.**

**Objetivo específico 1:** Se identificó los factores económicos que conllevan a la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar; se encontró en el caso del ingreso mensual, la mayoría, que representa el 46.3%, tienen sueldos de 1025 soles a menos. En cuanto al tipo de trabajo, el 53.7% de los pobladores son independientes, mientras que, el 46.3% son dependientes. El 46.3% de los pobladores cuentan con seguro de salud, en cambio, la mayoría (53.7%) no tienen seguro. La mayoría de los pobladores opinan que el ingreso mensual no le permite cumplir con el tratamiento médico, esta representa el 63%, el valor de V Cramer ( $V = 0.547$ ) muestra mayor grado de relación con la automedicación, tiene un efecto grande con la automedicación.

De forma similar, Oviedo H (2021) se encontró que el 15,74% dice que no va por falta de dinero. Este resultado concuerda con lo halló en un porcentaje menor en comparación a la presente investigación, con respecto al ingreso económico (12).

Sin embargo: Gomez K (2020) encontró que el factor económico relacionado a la automedicación en el primer lugar se encuentra las personas de mayor ingreso económico, se automedicaron 5.5 veces más en comparación a aquellos con bajos recursos. Este resultado contradice al resultado obtenido en el factor económico en comparación en los resultados obtenidos (15).

Sin embargo, Bendezu M (2021) encontró que 48 personas se automedican siempre además tienen seguro de Essalud el cual representa el 70.6 % de, 3 personas se automedican siempre y cuentan con seguro privado el cual representa el 25.0%, 16 personas a veces se automedican y cuentan con seguro Essalud el cual representa el 23.5%, 5 personas a veces se automedican ellos cuentan con seguro privado el cual representa el 41.7 %, personas nunca se auto medicaron y cuentan con seguro Essalud representa el 5.9%, 4 personas nunca se automedicaron y cuentan con seguro privado el cual representa el 33.3 % de la población. Este resultado contradice al resultado obtenido con respecto al tipo de seguro que cuenta la población del barrio bolívar (20).

De forma similar, Rosales K (2022) En el factor seguro el 91,0% tienen SIS, el 6,6% tienen EsSalud, el 2,4% tienen seguir privado. En el factor ocupación el 80,6% son solo estudiantes, el 11,5% estudian y tiene un trabajo dependiente, el 7,9% estudian y trabajan independientemente. En el factor ingreso económico mensual el 84,3% tienen un ingreso menor a 1000 soles, el 14,9% un ingreso de 1000 a 2000 soles y el 0,8% un ingreso mayor a 2000 soles. Este resultado obtenido concuerda con el resultado del factor económico (20).

**Objetivo específico 2:** Se identificó los factores de medios de comunicación que conllevan a la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar; se encontró que el 49.1% de los pobladores se automedican con fármacos que observan en la

televisión; también hay un 48.1% que confían en la información sobre salud que se difunden en redes sociales. V de Cramer muestran un mayor grado de asociación de la automedicación con el indicador “se automedica con fármaco que observa en las redes sociales” cuyo valor V es 0.329 muestra mayor grado de relación con la automedicación, tiene un efecto grande; solo el indicador de “confiar en la información sobre salud que se encuentra en las redes sociales” no tiene asociación ( $p=0.057>0.05$ ) con la automedicación.

De forma similar, Oviedo H (2021) concuerda con lo que se halló, tipos de publicidad que influyen y conllevan a automedicarse es la televisión en un 43.61%, en segundo se encontró el internet con el 21.64%, en el tercer lugar que influye a automedicarse se encuentra la radio con el 17,05%. Este resultado obtenido concuerda con el resultado de los factores de medios de comunicación que conllevan a la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar (12).

**Objetivo específico 3:** Se identificó los factores del tiempo que conllevan a la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar; donde el 55.6% de los pobladores indican que la falta de tiempo les impide asistir a chequeos médicos regulares; por ello, también se encontró que el 48.1% optan por automedicarse por la falta de tiempo. El 46.3% de los pobladores trabajan 8 horas al día, le sigue el 26.9% con más de 12 horas de trabajo. Solo el 1.9% trabajan 6 horas. También se encontró que el 38.9% consideran que la falta de tiempo les impide seguir un tratamiento médica adecuado.

Representa mayor grado de relación con la automedicación, con los indicadores “falta de tiempo le impide asistir a chequeos médicos regulares” tiene un efecto

grande, el valor  $V$  de Cramer igual a 0.468, representa una relación fuerte con la automedicación.

De forma similar Orellana V (2020) concuerda con lo que se obtuvo, con respecto al resultado que encontró los principales factores para automedicarse, el 46.4 % menciona que no considera necesario acudir a una consultar médica, 38.1 % no tener tiempo, 23.8 % por muchas horas de trabajo, 20.2 % por lejanía de un centro de salud y el 16.7 % los centros de salud no cuentan con profesional de salud. Este resultado obtenido concuerda con el resultado de los factores del tiempo que conlleva a la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar (14).

**Objetivo específico 4:** Se identificar los factores del estilo de vida que conllevan a la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar; se encontró con respecto a los indicadores del factor estilo de vida se observa en la tabla 4 y figura 4, donde el 44.4% de los pobladores indican que sus creencias culturales influyen en sus decisiones sobre atención médica. El 47.2% considera que el estilo de vida de lleva complica su salud por comprar medicamentos sin receta médica. Otra característica importante son las tradiciones culturales, en este caso, el 36.1% indican que dichas tradiciones afectan el acceso a servicios de salud.

Se encontró que tiene un efecto moderado la automedicación con los indicadores “mis creencias culturales influyen en mis decisiones sobre atención médica” y “el estilo de vida que llevo conlleva a complicar mi salud por comprar medicamento recomendados en las boticas y farmacias sin receta médica” el valor de  $V$  de Cramer es 0.302 y 0.239 respectivamente, representa una relación intermedia con la automedicación.

El indicador de “las tradiciones culturales afectan mi acceso a servicios de salud” no tiene asociación significativa ( $p=0.318>0.05$ ) con la automedicación.

Sin embargo, Llano I (2020) difiere con lo que se halla, la mayoría se automedicó por gripe, dolor de garganta, el 56.6% por fiebre, el 15% por dolor de cabeza y el 7.1% por dolor en la espalda, 6.2% problemas de la piel, al no conciliar el sueño, lesiones. Este resultado contradice el resultado obtenido (23).

De forma similar Oviedo H (2021) difiere con lo hallado; se encontró en los estudiantes que para decidir tomar algún medicamento sin la prescripción médica; influyen los consejos familiares, vecinos o alguna amistad (70.49%) se guían de una prescripción médica anterior (64.26%), seguido por la recomendación de un técnico en farmacia que atiende en las boticas (22.95%). Este resultado contradice al resultado obtenido de los factores del estilo de vida que conlleva a la automedicación de los pobladores del barrio bolívar (12).

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones.

**Primera:** En el presente trabajo de investigación la automedicación tiene una asociación significativa con la automedicación, 11 de los 15 indicadores tienen asociación significativa, esto representa el 73.3%, por lo tanto, los factores económicos, tiempo, social, medios de comunicación y estilo de vida son los factores asociados en la automedicación de los pobladores del barrio bolívar.

**Segunda:** Se concluye en el presente trabajo de investigación que los factores económicos que conllevan a la automedicación, tienen asociación significativa con la automedicación; además, considerando el valor de V de Cramer, el indicador de ingreso mensual le permite cumplir tratamiento médico tiene mayor grado de relación con la automedicación ( $V= 0.547$ ); le sigue el ingreso mensual con  $V= 0.448$ . Los pobladores que cuentan con mayores ingresos mensuales son los que representan mayor porcentaje en automedicarse; ingreso mayor a 3000 nuevos soles se automedica el 88.9%, ingreso 2001 a 3000 nuevos soles se automedica el 85%. El factor económico está asociado significativamente con la automedicación en un 100%.

**Tercera:** Se identificó los factores de medios de comunicación que conllevaron a la automedicación, los valores de V de Cramer muestran que el mayor grado de asociación de la automedicación es con el indicador “se automedica con fármaco que observa en las redes sociales” cuyo valor V es 0.329. Se concluyó que el 49.1% de los pobladores se automedicaron con fármacos que observaron en la televisión; también hay un 48.1% que confían en la información sobre salud que se difundieron en redes sociales. Los factores medios de comunicación están asociados significativamente con la automedicación en un 75%.

**Cuarta:** Se identificó los factores de falta de tiempo que conllevan a la automedicación,

falta de tiempo le impide asistir a chequeos médicos regulares” ( $p= 0.002$ ) y número de horas que trabaja al día ( $p= 0.000$ ); este último tiene un valor V de Cramer igual a 0.468, siendo la de mayor grado en comparación al otro indicador. Los indicadores de “falta de tiempo le lleva a optar por automedicarse” y “falta de tiempo me impide seguir tratamiento médico adecuado” no tienen asociación significativa ( $p>0.05$ ) con la automedicación. Se concluyó que el 55.6% de los pobladores indicaron que la falta de tiempo les imposibilitó asistir a chequeos médicos regulares; por ello, también se encontró que el 48.1% optaron por automedicarse por la falta de tiempo. El factor tiempo está asociado significativamente con la automedicación en un 50%.

**Quinta:** Se identificó los factores del estilo de vida que conllevan a la automedicación, el valor de V de Cramer son 0.302 y 0.239 respectivamente, significando un grado de asociación moderado. El indicador de “las tradiciones culturales afectan mi acceso a servicios de salud” no tiene asociación significativa ( $p=0.318>0.05$ ) con la automedicación. Se concluyó que el 44.4% de los

pobladores indicaron que sus creencias culturales influyeron en sus decisiones sobre atención médica. El 47.2% considero que el estilo de vida de lleva complica su salud por comprar medicamentos sin receta médica. Otra característica importante son las tradiciones culturales, en este caso, el 36.1% indicaron que dichas tradiciones afectaron el acceso de servicios de salud. Los factores del estilo de vida están asociados significativamente con la automedicación en un 66.7%.

## **5.2. Recomendaciones.**

1.- Se recomienda concientizar a la población mediante charlas informativas en los centros educativos, casa comunal de reuniones, estas charlas deben ser realizadas por el centro de salud dirigido a la población, para reducir los factores asociación a la automedicación que representan significativa el 66.7%, el estado debe fiscalizar los anuncios publicitarios engañosos que se difunden en los medios de comunicación.

2.- Se recomienda al municipio y/o centro de salud, orientar a la población para inscribirse y contar con un seguro de salud gratuito, se observa en los resultados que el (53.7%) no cuenta con seguro de salud, se recomienda contar con un seguro de salud para atenderse en los establecimientos de salud de manera gratuita, así reducir los gastos para recuperar la salud.

3.- Se recomienda concientizar, orientar a la población a no confiar en los anuncios publicitarios, que se anuncian en la televisión, radio y redes sociales, los anuncios publicitarios únicamente refieren lo bueno del fármaco, que alivian los malestares de forma rápida, no indican los efectos secundarios, contraindicaciones, precauciones, dosis de acuerdo al peso y otras condiciones del paciente, frecuencia del fármaco, duración del tratamiento.

4.- Se recomienda realizar campañas de salud preventiva gratuito en los centros de trabajo, para reducir el factor falta de tiempo para asistir a chequeos médicos regulares; se recomienda a los centros de primer nivel de atención a realizar campañas medicas domiciliarias para prevenir, controlar posibles enfermedades de la población; se recomienda a los profesionales de la salud realizar seguimiento a los pobladores cuentan con tratamiento médico.

5.- Se recomienda realizar cambios en el estilo de vida que afectan o deterioren su salud, las creencias culturales no deberían afectar la salud de la poblacion, las tradiciones culturales no deberían interferir en el deterioro de la salud, no automedicarse por recomendación de familiares y amigos, no reutilizar recetas atendidas, no utilizar medicamentos remanentes.

## REFERENCIAS.

- 1.- La OMS, Suiza, problema de salud pública en automedicación OMS [internet] 2020 [citado 11 ene 2024]; Disponible en: [problema de salud publica en automedicacion oms - Búsqueda \(bing.com\)](#).
- 2.- El Minsa, Perú, La automedicación provoca la muerte de 700 000 personas a nivel mundial cada año, según la OMS [internet] 2021 [citado 11 ene 2024]; Disponible en: [La automedicación provoca la muerte de 700 000 personas a nivel mundial cada año, según la OMS - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano \(www.gob.pe\)](#).
- 3.- Ministerio de Salud, Perú, la automedicación reduce la efectividad de los fármacos y pone en peligro los tratamientos contra infecciones [internet] 2020 [citado 11 ene 2024]; Disponible en: [La automedicación reduce la efectividad de los fármacos y pone en peligro los tratamientos contra infecciones - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano \(www.gob.pe\)](#).
- 4.- Ninayahuar A. Ramos A, Lima – Perú, Determinar el grado de conocimiento de automedicación en pacientes de la tercera edad con enfermedades crónicas en tiempos de COVID-19 en Cadenas de Farmacia Lima – 2020 [internet] 2020 [citado 11 ene 2024]; Disponible en: [tesis ninayahuar - ramos \(pdf\) \(1\).pdf \(uroosevelt.edu.pe\)](#).
- 5.- Soto E. Lima – Perú, Factores Relacionados A La Automedicación En Estudiantes De Enfermería Del Noveno Y Décimo Ciclo De La Universidad María Auxiliadora, Lima – 2021 [internet] 2022 [citado 11 ene 2024]; Disponible en: [tesis.pdf \(uma.edu.pe\)](#).
- 6.- Consuelo H. Orihuela M. Lima – Perú, Automedicación con aines en usuarios con patologías osteomusculares que acuden a boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima Metropolitana, 2021- 2022 [internet] 2022 [citado 11 ene 2024]; Disponible en:

AppData/Local/Temp/MicrosoftEdgeDownloads/511c2be8-8cac-4616-80da-c119ccf43974/T061\_45895301\_77220629\_T.pdf.

7.- Chumioque A. Palomino C. Lima Perú, Asociación entre síntomas de COVID-19 y la automedicación en el contexto de la pandemia, Lima-Perú, 2021[internet] 2022 [citado 11 ene 2024]; Disponible en: [chumioque\\_ca.pdf \(upc.edu.pe\)](#).

8.- Mestanza A. Tirado L. Cajamarca – Perú, Automedicación con Antigripales y Riesgo de Reacciones Medicamentosas en Personas Mayores de 18 Años En Boticas Y Farmacias Del Distrito De Baños Del Inca – Cajamarca 2020 [internet] 2021 [citado 11 ene 2024]: Disponible en: [fyb-034-2021.pdf \(upagu.edu.pe\)](#).

9.- Vargas K. Huancayo – Perú, Factores asociados a la automedicación y consumo de medicamentos durante la pandemia del coronavirus (SARS- COV2) en países de América Latina [internet] 2021 [citado 11 ene 2024]; Disponibles en: [iv\\_fcs\\_502\\_te\\_vargas\\_patino\\_2021.pdf \(continental.edu.pe\)](#).

10.- Justil M. Flores V. Perú, Factores Condicionantes Relacionados a la Automedicación de Estudiantes Universitarios de Farmacia de Una Universidad De Huancayo 2020 [internet] 2020 [citado 11 ene 2024]; Disponible en: [tesis final.pdf \(upla.edu.pe\)](#).

11.- Lozada O. Yangali J. Lima Perú, guía de elaboración de tesis [internet] 2023 [citado 18 mar 2024]; disponible en: AppData/Local/Temp/MicrosoftEdgeDownloads/1623d1ea-784d-452f-ac1d-8d4054be069b/3.%20Guía-elaboracion-tesis-cuantitativo.pdf.

12.- Romero L. España, Automedicación en estudiantes universitarios [internet] 2022 [citado 17 ene 2024]; Disponible en: [2022\\_tfg\\_enfermaria\\_romero\\_automedicacion.pdf \(usc.es\)](#).

- 13.- Díaz Z. Ecuador, Factores socioculturales y su relación con la automedicación en niños menores de cinco años centro de salud Atahualpa, 2020, [internet] 2021 [citado 17 ene 2024]; Disponible en: [UPSE-TEN-2021-0040.pdf](#).
- 14.- Oviedo H. et al., Colombia, Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena 2021 [internet] 2021 [citado 17 ene 2024]; Disponible en: [Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena \(isciii.es\)](#).
- 15.- Gomez K. Bogota – Colombia, La automedicación en estudiantes de medicina y sus factores asociados: revisión de la literatura, [internet] 2020 [citado 17 ene 2024]; Disponible en: [Gómez Huertas Karía 2020.pdf \(unbosque.edu.co\)](#).
- 16.- Orellana V. et al., Chile, Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, [internet] 2020 [citado 17 ene 2024]; Disponible en: [Microsoft Word - a06\\_1189.doc \(scielosp.org\)](#).
- 17.- García A. Perú, Factores asociados a la automedicación en pobladores del centro poblado Víctor Raúl, Huanchaco, abril-mayo 2024, [internet] 2024 [citado 21 abr 2025]; disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/38244/automedicacion\\_factores\\_poblacion\\_garcia\\_lujan\\_ana\\_abigail.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/38244/automedicacion_factores_poblacion_garcia_lujan_ana_abigail.pdf?sequence=1&isallowed=y).
- 18.- Huamán M. Perú, Factores que influyen en la automedicación en pobladores del centro poblado alto Perú, Santa, Áncash, [internet] 2023 [citado 21 abr 2025]; disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36621/automedicacion\\_3n\\_factores\\_huaman\\_flores\\_misael.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36621/automedicacion_3n_factores_huaman_flores_misael.pdf?sequence=1&isallowed=y).
- 19.- Vásquez M. Trujillo –Perú, Factores asociados a automedicación en internos de medicina. Hospital Belén de Trujillo, [internet] 2022 [citado 18 ene 2024]; Disponible en: [Vásquez CMC-SD.pdf \(ucv.edu.pe\)](#).

- 20.- Chacón I. Vega S. Huancayo – Perú, Conocimiento y actitudes frente a la automedicación con corticoides en usuarios con síntomas de covid -19 de la botica auxiliadora de la ciudad de barranca en el periodo de febrero a marzo del 2022, [internet] 2020 [citado 18 ene 2024]; Disponible en: [tesis chacon - vega.pdf \(uroosevelt.edu.pe\)](https://tesis.chacon-vega.pdf(uroosevelt.edu.pe)).
- 21.- Rosales K. Chimbote Perú, factores asociados a la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de uladech católica, Chimbote de enero – abril, [internet] 2022 [citado 18 ene 2024]; Disponible en: [automedicacion\\_estudiantes\\_rosales\\_lopez\\_karla\\_lizet.pdf \(uladech.edu.pe\)](https://automedicacion_estudiantes_rosales_lopez_karla_lizet.pdf(uladech.edu.pe)).
- 22.- Llanos I. Cajamarca – Perú, actitud y factores biosocioculturales relacionados a la automedicación en la población mayor de 18 años. centro poblado de Otuzco, baños del inca. Cajamarca, [internet] 2020 [citado 18 ene 2024]; Disponible en: [Tesis Irene Llanos.pdf \(unc.edu.pe\)](https://Tesis_Irene_Llanos.pdf(unc.edu.pe)).
- 23.- Cañabi A. Lima – Perú, Conocimiento y actitudes de la automedicación con azitromicina en usuarios que acuden a la botica cruz de chalpón los Olivos, [internet] 2021 [citado 18 ene 2024]; Disponible en: [Microsoft Word - ebb\\_512070109\\_4078297862\\_6 \(uwiener.edu.pe\)](https://Microsoft Word - ebb_512070109_4078297862_6 (uwiener.edu.pe)).
- 24.- Maravi G. Mayta L. Lima – Perú, Automedicación con antibióticos para tratamiento de sars-cov-2 y factores de riesgo en usuarios atendidos en boticas de la avenida 225 Pachacúteventanilla, [internet] 2021 [citada 18 ene 2024]; Disponible en: [T061\\_44025458\\_46588702\\_T.pdf \(uwiener.edu.pe\)](https://T061_44025458_46588702_T.pdf(uwiener.edu.pe)).
- 25.- Bendezu M. Lima – Perú, Factores asociados a la automedicación y su relación con la práctica en el personal de enfermería en tiempos de pandemia, [internet] 2021 [citado 18 ene 2024]; Disponible en: [T061\\_48447191\\_T.pdf \(uwiener.edu.pe\)](https://T061_48447191_T.pdf(uwiener.edu.pe)).

26.- Izquierdo R. Lima – Perú, Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”, [internet] 2020 [citado el 18 ene 2024]; Disponible en: [Microsoft Word - Referencia bibliografica Vancouver - plantilla.](#)

27.- Cabanillas J. Lima – Perú, Automedicación con benzodicepinas y riesgo de abuso en adultos hospital san juan de Lurigancho, [internet] 2020 [citado 18 ene 2024]; Disponible en: [cabanillas\\_tjk.pdf\(usmp.edu.pe\).](#)

28.- Rojas T. Factores asociados a la automedicación en pobladores del centro poblado el Milagro, Distrito Huanchaco. abril - mayo 2024, [internet] 2024 [citado 21 abr 2025]; disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37344/automedicacion\\_factores%20sociodemograficos\\_cultural\\_econ%c3%93mico\\_rojas\\_contreras\\_tifany\\_brissett.pdf?sequence=1](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37344/automedicacion_factores%20sociodemograficos_cultural_econ%c3%93mico_rojas_contreras_tifany_brissett.pdf?sequence=1).

29.- OMS. Ginebra – Suiza, crece el mapa de motivaciones para automedicarse, [internet] 2021 [citado 24 ene 2024]; Disponible en: [Crece el mapa de motivaciones para automedicarse - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud \(paho.org\).](#)

30.- Inesem. Madrid – España, Automedicación: beneficios, riesgos, factores y consecuencias, [internet] 2023 [citado 24 ene 2024]; Disponible en: [Automedicación responsable: beneficios y riesgos \(inesem.es\).](#)

31.- Ruiz A. Automedicación y términos relacionados, [internet] 2011 [citado 24 ene 2024]; Disponible en: [v9n1.pdf\(scielo.org.co\).](#)

32.- Revista del cuerpo médico del HNAAA. Perú, Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú, [internet] 2021 [citado 24 ene 2024]; Disponible en: [RCMHNAAA-V14-N1-2021.cdr \(scielo.org.pe\)](https://scielo.org.pe/documento/RCMHNAAA-V14-N1-2021.cdr).

33.- Álvarez D. Lima – Perú, Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de Covid-19 en el distrito de Villa María del Triunfo, [internet] 2021 [citado 24 ene 2024]; Disponible en: [microsoft word - ebb\\_260745500\\_115812345\\_34 \(uwiener.edu.pe\)](https://uwiener.edu.pe/documento/microsoft-word-ebb_260745500_115812345_34).

34.- Organización Panamericana de la salud. Crece el mapa de motivaciones para automedicarse, [internet] 2021 [citado 10 mar 2024]; Disponible en: [Crece el mapa de motivaciones para automedicarse - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud \(paho.org\)](https://paho.org/es/temas/medicacion-automedicacion).

35.- Ministerio de salud. Perú, la automedicación dificulta diagnóstico de enfermedades y podría provocar la muerte, [internet] 2021 [citado 14 mar 2024]; Disponible en: [minsa: automedicación dificulta diagnóstico de enfermedades y podría provocar la muerte - noticias - ministerio de salud - plataforma del estado peruano \(www.gob.pe\)](https://www.gob.pe/ministerio-de-salud-plataforma-del-estado-peruano).

36.- Seguro Social de Salud. Perú, ¿cuáles son los riesgos de la automedicación?, [internet] 2021 [citado 10 mar 2024]; Disponible en: [¿Cuáles son los riesgos de la automedicación? – EsSalud](https://www.esalud.gob.pe/temas/medicacion-automedicacion).

37.- Latam revista latinoamericana de ciencias sociales y humanidades, Ecuador, automedicación en enfoque de revisiones sobre sus riesgos, consecuencias y una práctica responsable, [internet] 2023 [citado 4 ene 2025]; disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/374775228\\_Automedicacion\\_un\\_enfoque\\_de\\_revision\\_sobre\\_sus\\_riesgos\\_consecuencias\\_y\\_una\\_practica\\_responsable\\_Self-medication\\_a\\_review\\_on\\_its\\_risks\\_consequences\\_and\\_responsible\\_practice](https://www.researchgate.net/publication/374775228_Automedicacion_un_enfoque_de_revision_sobre_sus_riesgos_consecuencias_y_una_practica_responsable_Self-medication_a_review_on_its_risks_consequences_and_responsible_practice)

38.- Hernández A. y Mercado A. automedicación [internet] [citado 25 nov 2024]; disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookId=1489&sectionId=96952696>

39.- Caamaño F. et al., Chile, la automedicación concepto y perfil de sus usuarios, [internet] 2020 [citado 25 nov 2024]; Disponible en: <https://urosario.edu.co/static/Documentos/Escuela-de-Medicina-y-Ciencias-de-la-Salud/2018/Caamano-2000-La-automedicacion-concepto-y-perfil.pdf>

40.- Flores C. Romero M. Pucallpa - Perú, 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, [internet] 2020 [citado 24 ene 2024]; Disponible en: [b02\\_2022\\_unu\\_enfermeria\\_2021\\_t\\_cristian-flores\\_maribel-romero.pdf](#).

41.- Rashuaman A. Cortez S. Perú, Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana los Andes, [internet] 2020 [citado 24 ene 2024]; Disponible en: [rashuaman quispe azucena ruth.pdf \(upla.edu.pe\)](#).

42.- Julcarima E. Lima N. Lima – Perú, Factores condicionantes de la automedicación en tiempos de pandemia en el Distrito en Santa Anita – Lima, [internet] 2020 [citado 24 ene 2024]; Disponible en: [tesis automedicación Estefany julcarima rosales - Noemí lima Silvera \(2\)-convertido.pdf \(uroosevelt.edu.pe\)](#).

43.- Conamed. Mexico, Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud, [internet] 2020 [citado 24 ene 2024]; Disponibilidad en: [Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud \(medigraphic.com\)](#).

44.- Hernandez R. Mexico, metodología de la investigación, [internet] 2020 [citado 4 ene 2025]; disponible en:

file:///C:/Users/Redelina/OneDrive/Documentos/Titulacion%20Maestria/Metodolog%C3%A Da%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20-sampieri-%206ta%20EDICION.pdf

45.- Cedeño R. Maldonado I. Ecuador, Metodología de la investigación científica: guía práctica, [internet] 2023 [citado 21 abr 2025]; disponible en: [https://www.bing.com/images/search?view=detailV2&ccid=3JYyWzqT&id=E5EDFF085B268F12B92523574082B61C26472E9C&thid=OIP.3JYyWzqTzkK5tQq\\_3MsPrQHaKe&mediaurl=https://il.rgstatic.net/publication/374249362\\_Metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_cientifica\\_guia\\_practica/links/65158a0537d0df2448f48c34/largepreview.png&q=guia+de+metodologia&ck=7553A1799A5C6796FFD4F4E0B4552D00&idpp=rc&idpview=singleimage&form=rc2idp&ajaxhist=0&ajaxserp=0](https://www.bing.com/images/search?view=detailV2&ccid=3JYyWzqT&id=E5EDFF085B268F12B92523574082B61C26472E9C&thid=OIP.3JYyWzqTzkK5tQq_3MsPrQHaKe&mediaurl=https://il.rgstatic.net/publication/374249362_Metodologia_de_la_investigacion_cientifica_guia_practica/links/65158a0537d0df2448f48c34/largepreview.png&q=guia+de+metodologia&ck=7553A1799A5C6796FFD4F4E0B4552D00&idpp=rc&idpview=singleimage&form=rc2idp&ajaxhist=0&ajaxserp=0).

46.- Kuder R. El coeficiente de kuder – Richardson (KR-20) y confiabilidad del cuestionario: guía práctica, [internet] 2025 [citado 11 agos 2025]; disponible en: <https://asesoriatesis1960.blogspot.com/2025/01/el-coeficiente-de-kuder-richardson-kr.html>.

47.- Betancourt A. Caviedes I. Colombia, metodología de correlación estadística de un Sistema integrado de gestión de la calidad en el sector salud: guía práctica, [internet] 2018 [citado 16 jun 2025]; disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5604/560459866007/html/>.

---

## ANEXOS

### ANEXO N° 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

## MATRIZ DE CONSISTÊNCIA

TÍTULO: FACTORES ASOCIADOS EN LA AUTOMEDICACION DE LOS POBLADORES DEL BARRIO BOLIVAR EN EL DISTRITO DE SAPALLANGA HUANCAYO 2024.

Autor: Cuba López Redelina.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
<p><b>Problema General:</b> ¿Cuál será la relación entre factores asociados y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b></p> <p>P.E.1 ¿Cuál será la relación entre factor económico que conllevan a la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga -Huancayo 2024?</p> <p>P.E.2 ¿Cuál será la relación entre factor medios de comunicación que conllevan a la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024?</p> <p>P.E.3 ¿Cuál será la relación entre factor tiempo que conllevan a la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga -Huancayo 2024?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Identificar cual será la relación entre factores asociados y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga.</p> <p><b>Objetivos específicos.</b></p> <p>O.E.1 Identificar cual será la relación entre factor económicos asociados y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar.</p> <p>O.E.2 Identificar cual será la relación entre factor medios de comunicación asociados y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar.</p>	<p><b>Hipótesis general.</b></p> <p><b>Hipótesis trabajo:</b></p> <p>Los factores económicos, tiempo, social, medio comunicación y estilo de vida son los factores Asociados en la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024.</p>	Variable 1: FACTORES ASOCIADOS.				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles o rangos
			Económico	Indicador del mercado de trabajo. (ingreso mensual). Ingreso mensual Tipo de trabajo que realiza Cuenta con seguro de salud El ingreso mensual que obtienes te permite cumplir con el tratamiento médico.	Está constituido por 15 respuestas.	nominal	Rangos de ingreso
			Medios de comunicación	Se automedica con fármacos que observa en la televisión. Se automedica con fármacos que escucha en la radio. Se automedica con fármaco que observa en las redes sociales. Confío en la información sobre salud que encuentro en las redes sociales.			Binario
			Tiempo	La falta de tiempo me impide asistir a chequeos médicos regulares. La falta de tiempo me lleva a optar por soluciones rápidas y poco saludables como automedicarse. La falta de tiempo me impide seguir un tratamiento médico adecuado. Cuántas horas al día trabaja.			Horas de trabajo

P.E.4 ¿Cuál será la relación entre factor estilo de vida que conllevan a la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024?	O.E.3 Identificar cual será la relación entre factor tiempo asociado y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar.  O.E.4 Identificar cual será la relación entre factor estilo de vida asociado y la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar.		Estilo de vida	Mis creencias culturales influyen en mis decisiones sobre atención médica. El estilo de vida que llevo conlleva a complicar mi salud por comprar medicamento recomendados en las boticas y farmacias sin receta médica. Las tradiciones culturales afectan mi acceso a servicios de salud.			Binario		
			<b>Variable 2: AUTOMEDICACION.</b>						
			<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de valores</b>	<b>Niveles o rangos</b>		
			Automedicación eventual.	Síntomas leves. Esporádicamente se automedicación.	Está constituido por 5 respuestas.	Nominal	1: Totalmente en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4: De acuerdo 5: Totalmente de acuerdo.		
Automedicación frecuente.	Enfermedad crónica. Frecuentemente se automedicación.								
<b>Tipo y diseño de investigación</b>	<b>Población y muestra</b>	<b>Técnicas e instrumentos</b>		<b>Estadística a utilizar</b>					
<b>Tipo:</b> Aplicada  <b>Alcance:</b> Esta investigación será beneficiosa para la población en general sobre todo en el distrito de sapallanga que se automedican, dar a conocer los efectos de automedicarse frente a la salud.  <b>Diseño:</b> Estudio observacional, analítico y descriptivo. <b>Método:</b> Científico.	<b>Población:</b> Pobladores mayores de edad del distrito de sapallanga  <b>Tipo de muestreo:</b> No probabilístico.  <b>Tamaño de muestra:</b> 108 pobladores del distrito de sapallanga.	<b>Variable 1:</b> Factores asociados.  <b>Técnicas:</b> se elaboró un cuestionario con preguntas sobre los factores que conllevan a la automedicación. <b>Instrumentos:</b> cuestionario.  <b>Año:</b> 2024. <b>Monitoreo:</b> Pobladores de Sapallanga. <b>Ámbito de Aplicación:</b> Sapallanga distrito de provincia de Huancayo. <b>Forma de Administración:</b> cuestionario.		<b>DESCRIPTIVA Y CORRELACIONAL:</b>  Se realizará la recolección de datos, y procesamiento de estos mismos mediante el programa computarizado de SPSS. En donde se pretende medir las variables mediante el uso de medidas de tendencia central para el caso de factores asociados a la automedicación.  <b>INFERENCIAL:</b>  ✓ Comprobación de hipótesis.					

**ANEXO 2: INSTRUMENTOS.****CUESTIONARIO****FACTORES ASOCIADOS EN LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS POBLADORES DEL BARRIO BOLÍVAR EN EL DISTRITO DE SAPALLANGA****Factor Económico.**

1. Su ingreso mensual está comprendido entre.
  - a) 1025 nuevos soles menor o igual al sueldo mínimo.
  - b) 1026 a 2000 nuevos soles.
  - c) 2001 a 3000 nuevos soles.
  - d) mayo a 3000 nuevos soles.
2. Tipo de trabajo que realiza.
  - a) dependiente
  - b) independiente.
3. Cuenta con seguro de salud.
  - a) si
  - b) no
4. El ingreso mensual que obtienes por el trabajo que realizas te permite cumplir con el tratamiento médico.
  - a) si
  - b) no

**Factor Medio de Comunicación.**

5. Se automedica con fármacos que observa en la televisión.
  - a) si
  - b) no
6. Se automedica con fármacos que escucha en la radio.
  - a) si
  - b) no

7. Se automedica con fármaco que observa en las redes sociales.
- a) si
  - b) no
8. Confío en la información sobre salud que encuentro en las redes sociales.
- a) si
  - b) no

### **Factor Tiempo.**

9. La falta de tiempo me impide asistir a chequeos médicos regulares.
- a) si
  - b) no
10. La falta de tiempo me lleva a optar por soluciones rápidas y poco saludables como automedicarse.
- a) si
  - b) no
11. La falta de tiempo me impide seguir un tratamiento médico adecuado.
- a) si
  - b) no
12. Cuantas horas al día trabaja.
- a) trabaja 6 horas
  - b) trabaja 8 horas
  - c) trabaja 12 horas
  - d) trabaja más de 12 horas

### **Factor Socio-Cultural.**

13. Mis creencias culturales influyen en mis decisiones sobre atención médica.
- a) si
  - b) no

14. El estilo de vida que llevo conlleva a complicar mi salud por comprar medicamento recomendados en las boticas y farmacias sin receta médica.

a) si

b) no

15. Las tradiciones culturales afectan mi acceso a servicios de salud.

a) si

b) no

### **AUTOMEDICACIÓN**

Responda el siguiente cuestionario estructurado con afirmaciones de escala de 1 a 5, donde:

**1:** Totalmente en desacuerdo

**2:** En desacuerdo

**3:** Ni de acuerdo ni en desacuerdo

**4:** De acuerdo

**5:** Totalmente de acuerdo

16. Usted se automedico en algún momento de su vida. (1) (2) (3) (4) (5)

17. Se automedica cuando presenta síntomas leves (1) (2) (3) (4) (5)

18. Conoce o sabe los efectos secundarios de la automedicación. (1) (2) (3) (4) (5)

19. Se automedica cuando presenta enfermedades crónicas, (1) (2) (3) (4) (5)

20. Se automedica frecuentemente (siempre) cuando presenta síntomas. (1) (2) (3) (4) (5)

### ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Documentos para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos

#### CARTA DE PRESENTACIÓN

Magíster/Doctor: ANGEL SALVATIERRA MELGAR

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO. Es muy grato

comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de pos grado requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de magister en salud pública.

El título nombre de mi proyecto de investigación es “**Factores Asociados en la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024**” y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas estadísticos.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Matriz de consistencia (anexo 1)
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos
- Instrumentos de recolección de datos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Q.F. Redelina Cuba López

Nombre y firma

DNI: 41520495

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

### TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES ASOCIADOS EN LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS POBLADORES DEL BARRIO BOLÍVAR EN EL DISTRITO DE SAPALLANGA - HUANCAYO 2024.

N. o	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>VARIABLE 1: Factores asociados a la automedicación.</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: FACTOR ECONÓMICO.</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	1025 nuevos soles menor o igual al sueldo mínimo.	X		X		X		
2	1026 a 2000 nuevos soles.	X		X		X		
3	2001 a 3000 nuevos soles.	X		X		X		
4	mayo a 3000 nuevos soles.	X		X		X		
5	Tipo de trabajo que realiza	X		X		X		
6	Cuenta con seguro de salud.							
	<b>DIMENSIÓN 2: MEDIOS DE COMUNICACIÓN</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Se automedica con fármacos que observa en la televisión.	X		X		X		
8	Se automedica con fármacos que escucha en la radio.	X		X		X		
9	Se automedica con fármaco que observa en las redes sociales.	X		X		X		
10	Confío en la información sobre salud que encuentro en las redes sociales.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: FACTOR TIEMPO</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
11	La falta de tiempo me impide asistir a chequeos médicos regulares.	X		X		X		
12	La falta de tiempo me lleva a optar por soluciones rápidas y poco saludables como automedicarse.	X		X		X		
13	La falta de tiempo me impide seguir un tratamiento médico adecuado.	X		X		X		
14	Cuántas horas al día trabaja.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 4: FACTOR SOCIO-CULTURAL.</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Mis creencias culturales influyen en mis decisiones sobre atención médica.	X		X		X		
16	El estilo de vida conlleva a complicar mi salud por comprar en las boticas y farmacias sin receta.	X		X		X		

17	Las tradiciones culturales afectan mi acceso a servicios de salud.	X		X		X		
<b>VARIABLE 2: AUTOMEDICACIÓN</b>								
<b>DIMENSIÓN 1: AUTOMEDICACIÓN</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
18	Usted se automedico en algún momento de su vida.	X		X		X		
19	Se automedica cuando presenta síntomas leves	X		X		X		
20	Conoce o sabe los efectos secundarios de la automedicación.	X		X		X		
21	Se automedica frecuentemente (constante).	X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia para la aplicación del instrumento.**

**Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []**

**Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ ANGEL SALVATIERRA MELGAR**

**DNI: 19873533**

**Especialidad del validador: ESTADISTICO**

<sup>1</sup>**Pertenencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. SI

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo SI

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo. SI

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

**10 diciembre 2024.**



ANGEL SALVATIERRA MELGAR

### Anexo 3: Validez del instrumento

Documentos para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos

#### CARTA DE PRESENTACIÓN

Magíster/Doctor: **Sergio Bravo Cucci**

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO. Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de pos grado requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de magister en salud pública.

El título nombre de mi proyecto de investigación es “**Factores Asociados en la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024**” y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de Investigador Renacyt.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

Y Carta de presentación

Y Matriz de consistencia (anexo 1)

Y Matriz de operacionalización de las variables

Y Certificado de validez de contenido de los instrumentos

Y Instrumentos de recolección de datos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Q.F. Redelina Cuba López  
Nombre y firma  
DNI: 41520495

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

### TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES ASOCIADOS EN LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS POBLADORES DEL BARRIO BOLÍVAR EN EL DISTRITO DE SAPALLANGA - HUANCAYO 2024.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>VARIABLE 1: Factores asociados a la automedicación.</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: FACTOR ECONÓMICO.</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
1	1025 nuevos soles menor o igual al sueldo mínimo.	X		X		X		
2	1026 a 2000 nuevos soles.	X		X		X		
3	2001 a 3000 nuevos soles.	X		X		X		
4	mayor a 3000 nuevos soles.	X		X		X		
5	Tipo de trabajo que realiza	X		X		X		
6	Cuenta con seguro de salud.							
	<b>DIMENSIÓN 2: MEDIOS DE COMUNICACIÓN</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
7	Se automedica con fármacos que observa en la televisión.	X		X		X		
8	Se automedica con fármacos que escucha en la radio.	X		X		X		
9	Se automedica con fármaco que observa en las redes sociales.	X		X		X		
10	Confío en la información sobre salud que encuentro en las redes sociales.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: FACTOR TIEMPO</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
11	La falta de tiempo me impide asistir a chequeos médicos regulares.	X		X		X		
12	La falta de tiempo me lleva a optar por soluciones rápidas y poco saludables como automedicarse.	X		X		X		
13	La falta de tiempo me impide seguir un tratamiento médico adecuado.	X		X		X		
14	Cuántas horas al día trabaja.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 4: FACTOR SOCIOCULTURAL.</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
15	Mis creencias culturales influyen en mis decisiones sobre atención médica.	X		X		X		
16	El estilo de vida conlleva a complicar mi salud por comprar en las boticas y farmacias sin receta.	X		X		X		

17	Las tradiciones culturales afectan mi acceso a servicios de salud.	X		X		X		
<b>VARIABLE 2: AUTOMEDICACIÓN</b>								
<b>DIMENSIÓN 1: AUTOMEDICACIÓN</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
18	Usted se automedico en algún momento de su vida.	X		X		X		
19	Se automedica cuando presenta síntomas leves	X		X		X		
20	Conoce o sabe los efectos secundarios de la automedicación.	X		X		X		
21	Se automedica frecuentemente (constante).	X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** Existe suficiencia para la aplicación del instrumento.

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable [ X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

**Apellidos y nombres del juez validador.** Dr./ Mg: Sergio Bravo Cucci

**DNI:** 09536762

**Especialidad del validador:** Investigación Científica

<sup>1</sup>**Pertenencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Mg. Sergio Bravo Cucci

Investigador Renacyt

DNI 09536762

**10 diciembre 2024.**

### ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Documentos para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos

#### CARTA DE PRESENTACIÓN

Magíster/Doctor: **Jefferson Ávila Sequeiros**

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO. Es muy grato

comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de pos grado requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de magister en salud pública.

El título nombre de mi proyecto de investigación es “**Factores Asociados en la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024**” y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de Maestro en salud pública.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Matriz de consistencia (anexo 1)
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos
- Instrumentos de recolección de datos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Q.F. Redelina Cuba López

Nombre y firma

DNI: 41520495

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES ASOCIADOS EN LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS POBLADORES DEL BARRIO BOLÍVAR EN EL DISTRITO DE SAPALLANGA - HUANCAYO 2024.**

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>VARIABLE 1: Factores asociados a la automedicación.</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: FACTOR ECONÓMICO.</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	1025 nuevos soles menor o igual al sueldo mínimo.	X		X		X		
2	1026 a 2000 nuevos soles.	X		X		X		
3	2001 a 3000 nuevos soles.	X		X		X		
4	mayo a 3000 nuevos soles.	X		X		X		
5	Tipo de trabajo que realiza	X		X		X		
6	Cuenta con seguro de salud.							
	<b>DIMENSIÓN 2: MEDIOS DE COMUNICACIÓN</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Se automedica con fármacos que observa en la televisión.	X		X		X		
8	Se automedica con fármacos que escucha en la radio.	X		X		X		
9	Se automedica con fármaco que observa en las redes sociales.	X		X		X		
10	Confío en la información sobre salud que encuentro en las redes sociales.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: FACTOR TIEMPO</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
11	La falta de tiempo me impide asistir a chequeos médicos regulares.	X		X		X		
12	La falta de tiempo me lleva a optar por soluciones rápidas y poco saludables como automedicarse.	X		X		X		
13	La falta de tiempo me impide seguir un tratamiento médico adecuado.	X		X		X		
14	Cuántas horas al día trabaja.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 4: FACTOR SOCIO-CULTURAL.</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Mis creencias culturales influyen en mis decisiones sobre atención médica.	X		X		X		
16	El estilo de vida conlleva a complicar mi salud por comprar en las boticas y farmacias sin receta.	X		X		X		

17	Las tradiciones culturales afectan mi acceso a servicios de salud.	X		X		X		
<b>VARIABLE 2: AUTOMEDICACIÓN</b>								
<b>DIMENSIÓN 1: AUTOMEDICACIÓN</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
18	Usted se automedico en algún momento de su vida.	X		X		X		
19	Se automedica cuando presenta síntomas leves	X		X		X		
20	Conoce o sabe los efectos secundarios de la automedicación.	X		X		X		
21	Se automedica frecuentemente (constante).	X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia para la aplicación del instrumento.**

**Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []**

**Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Jefferson AVILA SEQUEIROS DNI: 44314228**

**Especialidad del validador: MAESTRO EN SALUD PUBLICA**

**<sup>1</sup>Pertenencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

**<sup>2</sup>Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**<sup>3</sup>Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Mg. Q.F. Jefferson Avila Sequeiros  
C.O.F.P. 17344

**10 diciembre 2024.**

### ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Documentos para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos

#### CARTA DE PRESENTACIÓN

Magíster/Doctor: **Priscila Carol Tolentino Gabancho**

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO. Es muy grato

comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de pos grado requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de magister en salud pública.

El título nombre de mi proyecto de investigación es “**Factores Asociados en la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024**” y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas Médico Pediatra- Neonatólogo.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Matriz de consistencia (anexo 1)
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos
- Instrumentos de recolección de datos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

  
Q.F. Redelina Cuba López

Nombre y firma

DNI: 41520495

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

### TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES ASOCIADOS EN LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS POBLADORES DEL BARRIO BOLÍVAR EN EL DISTRITO DE SAPALLANGA - HUANCAYO 2024.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>VARIABLE 1: Factores asociados a la automedicación.</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: FACTOR ECONÓMICO.</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	1025 nuevos soles menor o igual al sueldo mínimo.	X		X		X		
2	1026 a 2000 nuevos soles.	X		X		X		
3	2001 a 3000 nuevos soles.	X		X		X		
4	mayo a 3000 nuevos soles.	X		X		X		
5	Tipo de trabajo que realiza	X		X		X		
6	Cuenta con seguro de salud.							
	<b>DIMENSIÓN 2: MEDIOS DE COMUNICACIÓN</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Se automedica con fármacos que observa en la televisión.	X		X		X		
8	Se automedica con fármacos que escucha en la radio.	X		X		X		
9	Se automedica con fármaco que observa en las redes sociales.	X		X		X		
10	Confío en la información sobre salud que encuentro en las redes sociales.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: FACTOR TIEMPO</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
11	La falta de tiempo me impide asistir a chequeos médicos regulares.	X		X		X		
12	La falta de tiempo me lleva a optar por soluciones rápidas y poco saludables como automedicarse.	X		X		X		
13	La falta de tiempo me impide seguir un tratamiento médico adecuado.	X		X		X		
14	Cuántas horas al día trabaja.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 4: FACTOR SOCIO-CULTURAL.</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Mis creencias culturales influyen en mis decisiones sobre atención médica.	X		X		X		
16	El estilo de vida conlleva a complicar mi salud por comprar en las boticas y farmacias sin receta.	X		X		X		

17	Las tradiciones culturales afectan mi acceso a servicios de salud.	X		X		X		
<b>VARIABLE 2: AUTOMEDICACIÓN</b>								
<b>DIMENSIÓN 1: AUTOMEDICACIÓN</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
18	Usted se automedico en algún momento de su vida.	X		X		X		
19	Se automedica cuando presenta síntomas leves	X		X		X		
20	Conoce o sabe los efectos secundarios de la automedicación.	X		X		X		
21	Se automedica frecuentemente (constante).	X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia para la aplicación del instrumento.**

**Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []**

**Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Priscila Carol Tolentino Gabancho**

**DNI: 45867022**

**Especialidad del validador: Médico Pediatra- Neonatólogo.**

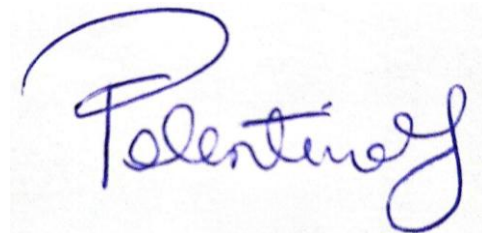
<sup>1</sup>**Pertenencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. SI

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo SI

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo. SI

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

**3 de abril del 2025.**



### ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Documentos para validar los instrumentos de medición a través de juicio de expertos

#### CARTA DE PRESENTACIÓN

Magíster/Doctor: **Mg. Carlos Alberto Jaimes Velásquez**

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO. Es muy grato

comunicarme con usted para expresarle mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de pos grado requiero validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de magister en salud pública.


El título nombre de mi proyecto de investigación es “**Factores Asociados en la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el distrito de Sapallanga - Huancayo 2024**” y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas estadísticos e informático. Maestro en epidemiología

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Matriz de consistencia (anexo 1)
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos
- Instrumentos de recolección de datos

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

  
Q.F. Redelina Cuba López  
Nombre y firma

DNI: 41520495

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

### TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES ASOCIADOS EN LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS POBLADORES DEL BARRIO BOLÍVAR EN EL DISTRITO DE SAPALLANGA - HUANCAYO 2024.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>VARIABLE 1: Factores asociados a la automedicación.</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: FACTOR ECONÓMICO.</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
1	1025 nuevos soles menor o igual al sueldo mínimo.	X		X		X		
2	1026 a 2000 nuevos soles.	X		X		X		
3	2001 a 3000 nuevos soles.	X		X		X		
4	mayor a 3000 nuevos soles.	X		X		X		
5	Tipo de trabajo que realiza	X		X		X		
6	Cuenta con seguro de salud.							
	<b>DIMENSIÓN 2: MEDIOS DE COMUNICACIÓN</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Se automedica con fármacos que observa en la televisión.	X		X		X		
8	Se automedica con fármacos que escucha en la radio.	X		X		X		
9	Se automedica con fármaco que observa en las redes sociales.	X		X		X		
10	Confío en la información sobre salud que encuentro en las redes sociales.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: FACTOR TIEMPO</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
11	La falta de tiempo me impide asistir a chequeos médicos regulares.	X		X		X		
12	La falta de tiempo me lleva a optar por soluciones rápidas y poco saludables como automedicarse.	X		X		X		
13	La falta de tiempo me impide seguir un tratamiento médico adecuado.	X		X		X		
14	Cuántas horas al día trabaja.	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 4: FACTOR SOCIO-CULTURAL.</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Mis creencias culturales influyen en mis decisiones sobre atención médica.	X		X		X		
16	El estilo de vida conlleva a complicar mi salud por comprar en las boticas y farmacias sin receta.	X		X		X		

17	Las tradiciones culturales afectan mi acceso a servicios de salud.	X		X		X		
<b>VARIABLE 2: AUTOMEDICACIÓN</b>								
<b>DIMENSIÓN 1: AUTOMEDICACIÓN</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
18	Usted se automedico en algún momento de su vida.	X		X		X		
19	Se automedica cuando presenta síntomas leves	X		X		X		
20	Conoce o sabe los efectos secundarios de la automedicación.	X		X		X		
21	Se automedica frecuentemente (constante).	X		X		X		

**Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia para la aplicación del instrumento.**

**Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []**

**Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg. Carlos Alberto Jaimes Velásquez**

**DNI:**

**Especialidad del validador: ESTADÍSTICO E INFORMÁTICO, MAESTRO EPIDEMIÓLOGO**

<sup>1</sup>**Pertenencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. SI

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo SI

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo. SI

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Mg. Carlos Alberto Jaimes Velásquez  
ESTADÍSTICO E INFORMÁTICO  
COESP N° 239

16 abril del 2025.

## ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

### Fiabilidad kuder Richardson (KR-20)

#### Formula

$$KR-20 = (k / (k-1)) * (1 - \sum p_j q_j / \sigma^2)$$

Dónde:

- **k**: Número total de preguntas
- **p<sub>j</sub>**: Proporción de personas que respondieron correctamente a la pregunta j
- **q<sub>j</sub>**: Proporción de personas que respondieron incorrectamente a la pregunta j
- **σ<sup>2</sup>**: Varianza de las puntuaciones de todas las personas que tomaron la prueba

preguntas	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1		1	16
2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	9
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
6	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19
10	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	19
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
13	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
14	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
15	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
total	14	14	13	14	13	12	14	14	13	15	13	14	12	14	14	14	15	14	14	15	
p	0.93	0.93	0.9	0.9	0.87	0.8	0.93	0.93	0.87	1	0.87	0.9	0.8	0.9	0.9	0.9	1	0.93	0.93	0.93	1
q	0.07	0.07	0.1	0.1	0.13	0.2	0.07	0.07	0.13	0	0.13	0.1	0.2	0.1	0.1	0.1	0	0.07	0.07	0.07	0
p*q	0.06	0.06	0.1	0.1	0.12	0.16	0.06	0.06	0.12	0	0.12	0.1	0.16	0.1	0.1	0.1	0	0.06	0.06	0.06	0

$S_{p^*q}$	1.47
$\sigma^2$	8.22
k	20

### Resultados:

$$(k / (k-1)) = 1.05$$

$$(1 - \Sigma p_j q_j / \sigma^2) = 0.8$$

### Formula

$$KR-20 = (k / (k-1)) * (1 - \Sigma p_j q_j / \sigma^2)$$

$$KR-20 = 1.05 * 0.8 = 0.86$$

KR-20	Interpretation
0.9 a 1	excelente
0.8 a 0.9	Buena
0.7 a 0.8	aceptable
0.6 a 0.7	Débil
0.5 a 0.6	Pobre
Menos 0.5	Inaceptable

## ANEXO 5: APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA.



### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

#### CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 14 de abril de 2025

Investigador(a)  
Redelina Cuba López  
Exp. N°:0433-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) evaluó y APROBÓ los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “Factores Asociados en la automedicación de los pobladores del barrio Bolívar en el del distrito de Sapallanga - Huancayo 2024.” con **fecha 10/04/2025**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Redelina Cuba López

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega  
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica  
UPNW



## **ANEXO 6: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Q.F. Redelina Cuba López.

**Título: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION EN EL DISTRITO DE SAPALLANGA PROVINCIA DE HUANCAYO DICIEMBRE DEL 2024.**

Propósito del estudio determinar los factores que contribuyen o conllevan a automedicarse.

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: "Factores Asociados a la Automedicación en el Distrito De Sapallanga Provincia De Huancayo Diciembre del 2024.". Este es un estudio desarrollado por el investigador de la Universidad Privada Norbert Wiener, egresado de pos-grado. El propósito de este estudio es concientizar en tema de automedicacion. Su ejecución ayudará a/permitirá reducir los casos de automedicación en la población de sapallanga – Huancayo.

#### Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Un cuestionario con preguntas.

La encuesta puede demorar unos 5 minutos. Los resultados de la encuesta se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos Su participación en el estudio:

Al participar de este estudio Factores Asociados a la Automedicación en el Distrito de Sapallanga Provincia de Huancayo Diciembre del 2024 no genera ningún riesgo en su salud, bienestar, los datos personales no se difundirá por ningún medio, este estudio no tiene ningún efecto secundario para los participantes que realizan la encuesta, los resultados de la encuesta son de uso exclusivo para la presente investigación.

#### Beneficios

Usted se beneficiará: De temas que ayudaran a mejorar su salud, a recuperar y conservar su salud, se realizara una charla sobre el tema de los factores asociados a la automedicación y como afecta a tu salud la automedicación, recomendaciones para evitar resistencia bacteriana, reacción adversa, efectos secundarios entre otros efectos que se presentan cuando se automedica. Dar a conocer a todos los participantes los efectos que producen a nivel mundial, nacional, morbilidad, mortalidad, lo que produce automedicarse es un problema a nivel mundial.

---

#### Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

#### Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

#### Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Redelina Cuba López (984003135)

#### **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:

DNI:

## ANEXO 7: CARTA DE APROBACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

OFICIO N° 01- 2024- RCL- HUANCAYO

Huancayo, 13 de diciembre del 2024

Señor:

Miguel Paitan Soto

Alcalde de la municipalidad distrital de Sapallanga de provincia de Huancayo.

PRESENTE. -

Asunto: SOLICITO AUTORIZACION PARA REALIZAR ENCUESTA A LA POBLACIÓN.

El motivo del presente es solicitar autorización para realizar encuesta dirigido a la población, la encuesta forma es parte de la investigación para desarrollar tesis titulado: **Factores Asociados a la Automedicación en el del distrito de Sapallanga provincia de Huancayo diciembre del 2024.** Egresado de posgrado de la universidad Norbert Wiener para optar el grado de Magister en salud pública.

La información recopilada será de absoluta confidencialidad y únicamente será utilizado con fines académicos, se protegerá los datos personales.

  
Q.F. Redefina Cuba López



## ANEXO 8: REPORTE DE SIMILITUD DE TURNITIN



### Factores Asociados en la Automedicación de los Pobladores del Barrio Bolívar en el Distrito de Sapallanga - Huancayo 2024.

- My Files
- My Files
- Universidad Wiener

#### Detalles del documento

Identificador de la entrega  
tmoid::14912.532759111

Fecha de entrega  
24 nov 2025, 10:32 p.m. GMT-5

Fecha de descarga  
24 nov 2025, 10:36 p.m. GMT-5

Nombre del archivo  
REPORTE TURNITIN INFORME DE TESIS REDELINA CUBA.docx

Tamaño del archivo  
3.8 MB

86 páginas  
17.282 palabras  
90.543 caracteres



## 13% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

### Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 6%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

#### N.º de alertas de integridad para revisión




No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



## Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 6%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwienner.edu.pe	6%
2	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	2%
3	Trabajos entregados	uwienner on 2024-08-12	1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-06-24	<1%
5	Trabajos entregados	uwienner on 2023-01-22	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-07-01	<1%
7	Trabajos entregados	uwienner on 2024-09-09	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-12-22	<1%
9	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
10	Internet	repositorio.upn.edu.pe	<1%
11	Internet	www.adlabpro.eu	<1%






# 13% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 6%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 6% Publicaciones
- 11% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	6%
2	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	1%
3	Trabajos entregados	uwiener on 2024-08-12	1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-06-24	<1%
5	Trabajos entregados	uwiener on 2023-01-22	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-07-03	<1%
7	Trabajos entregados	uwiener on 2024-09-09	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-12-22	<1%
9	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
10	Internet	repositorio.upn.edu.pe	<1%
11	Internet	www.adlabpro.eu	<1%