



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**Características socioeconómicas y automedicación en usuarios, Botica  
Vanepharma - Cercado de Lima, 2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**AUTORES:**

**De la Cruz Salvatierra, Libio Juniors**

**Quezada Torres, Sadit Cristina**

**ASESOR:**

**Quispe Asto, Peter Alexander**

**LIMA – PERU**

**2021**



### **Dedicatoria**

Este presente trabajo está dedicado primeramente a dios y luego a toda mi familia que me han apoyado y han hecho que el trabajo se realice, porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona.

**Libio Juniors De la cruz Salvatierra**

Dedico con todo mi corazón mi tesis a Dios, ya que gracias a él he logrado concluir mi carrera, a mis padres, porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona.

A mis hermanos, por el apoyo que siempre me brindaron día a día en el transcurso de cada año de mi carrera universitaria.

**Sadit Cristina Quezada Torres**

### **Agradecimiento**

Primeramente agradecemos a la universidad interamericana para el desarrollo (UNID), por habernos aceptado ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar nuestra carrera.

Agradecemos a nuestros docentes que nos brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día. Por esto, dedicamos a los docentes quién no solo han sido una guía, sino también grandes personas en el que hemos podido contar con sus consejos y apoyo.

También agradecemos a nuestro asesor por habernos brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como también habernos tenido toda la paciencia del mundo para guiarnos durante todo el desarrollo de la tesis.

**Libio Juniors De la cruz Salvatierra**  
**Sadit Cristina Quezada Torres**

## ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento .....	iv
Índice de Tablas.....	vii
Índice de figuras.....	viii
Resumen .....	ix
Abstract .....	x
Introducción .....	xi
CAPÍTULO I.....	12
Planteamiento del problema .....	12
1.1 Descripción de la realidad problemática .....	12
1.2 Formulación del problema .....	13
1.2.1. Problema general.....	13
1.2.2. Problemas específicos .....	13
1.3 Objetivos de la investigación .....	14
1.3.1 Objetivos Generales .....	14
1.3.2 Objetivos Específicos .....	14
1.4 Justificación de la investigación .....	14
CAPÍTULO II.....	16
Fundamentos teóricos .....	16
2.1 Antecedentes de la investigación.....	16
2.1.1. Antecedentes nacionales.....	16
2.1.2. Investigaciones internacionales .....	19
2.2. Bases teóricas .....	22
2.2.1. Características Socioeconómicas .....	22
2.2.2. Automedicación en usuarios.....	23
2.3. Marco conceptual.....	26
2.4. Hipótesis.....	27
2.4.1. Hipótesis general .....	27
2.4.2. Hipótesis específica .....	27
2.5. Operacionalización de variables e indicadores .....	27
CAPÍTULO III.....	28
Metodología .....	28
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	28

3.2. Descripción del método y diseño .....	28
3.3. Población y muestra.....	29
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	30
CAPITULO IV.....	31
Presentación y análisis de los resultados .....	31
4.1. Presentación de resultados .....	31
4.2. Prueba de hipótesis .....	38
4.3. Discusión de los resultados .....	41
CAPÍTULO V.....	43
Conclusiones y recomendaciones .....	43
5.1. Conclusiones.....	43
5.2. Recomendaciones .....	44
Referencias bibliográficas.....	45
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	49
Anexo 2: Instrumento .....	50
Anexo 3: Data consolidado de resultados.....	52
Anexo 4: Testimonios fotográficos .....	62
Anexo 5: Juicio de expertos.....	64
Anexo 6: Juicio de expertos.....	67

## Índice de Tablas

Tabla 1	Características socioeconómicas de los usuarios de la botica Vanepharma - cercado de Lima, 2021	29
Tabla 2	Dimensiones de la variable características socioeconómicas de los usuarios de la botica Vanepharma - cercado de Lima, 2021	30
Tabla 3	Automedicación de los usuarios de la botica Vanepharma - cercado de Lima, 2021	31
Tabla 4	Dimensiones de la variable automedicación de los usuarios de la botica Vanepharma - cercado de Lima, 2021.	32
Tabla 5	Características socioeconómicas según automedicación	33
Tabla 6	Características socioeconómicas en su dimensión nivel social según automedicación	34
Tabla 7	Características socioeconómicas en su dimensión nivel económico según automedicación	35
Tabla 8	Prueba de correlación según Spearman entre las características socioeconómicas y automedicación en usuarios	36
Tabla 9	Prueba de correlación según Spearman entre las características sociales y automedicación en usuarios	37
Tabla 10	Prueba de correlación según Spearman entre las características económicas y automedicación en usuarios	38

## Índice de figuras

Figura 1	Características socioeconómicas de los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021	29
Figura 2	Dimensiones de la variable características socioeconómicas de los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021	30
Figura 3	Automedicación de los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021	31
Figura 4	Dimensiones de la variable automedicación de los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.	32
Figura 5	Características socioeconómicas según automedicación	33
Figura 6	Características socioeconómicas en su dimensión nivel social según automedicación	34
Figura 7	Características socioeconómicas en su dimensión nivel económico según automedicación	35



## Resumen

El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre las características socioeconómicas y automedicación en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

Presentando una metodología de tipo aplicada con un enfoque cuantitativo, siendo su nivel descriptivo correlacional con un diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 184 usuarios de la botica Vanepharma - cercado de Lima y la muestra por 125; como técnica se utilizó la encuesta siendo los instrumentos utilizados para la recolección de datos un cuestionario para evaluar las características socioeconómicas y el cuestionario para evaluar la automedicación. Los resultados evidenciaron que el 56.00% presentan unas características socioeconómicas en un nivel inadecuado y el 44.00% un nivel adecuado; asimismo el 46.40% no presenta automedicación y el 53.60% presenta automedicación.

Finalmente se ha logrado determinar la relación entre las características socioeconómicas y la automedicación en usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.856, con un valor de significancia de  $p=0.000$ .

**Palabras clave:** Características socioeconómicas, automedicación, nivel social, nivel económico, automedicación farmacológica.

### **Abstract**

The study aimed to determine the relationship between socioeconomic characteristics and self-medication in users, Botica Vanepharm - Cercado de Lima, 2021.

Presenting a methodology of applied type with a quantitative approach, being its descriptive correlational level with a non-experimental design of cross-sectional. The population was made up of 184 users of the Botica Vanepharm - Cercado de Lima and the sample of 125; as a technique, the survey was used, with the instruments used for data collection being a questionnaire to evaluate socioeconomic characteristics and the questionnaire to evaluate self-medication. The results showed that 56.00% have socioeconomic characteristics at an inadequate level and 44.00% an adequate level; likewise, 46.40% do not present self-medication and 53.60% present self-medication.

Finally, it has been possible to determine the relationship between socioeconomic characteristics and self-medication in users of the Botica Vanepharm - Cercado de Lima 2021; having obtained a correlation value of 0.856, with a significance value of  $p=0.000$ .

**Keywords:** Socioeconomic characteristics, self-medication, social level, economic level, pharmacological self-medication.

## Introducción

La automedicación constituye una práctica riesgosa cuyas consecuencias pueden ser, entre otras: enmascaramiento de una enfermedad (retrasando la asistencia médica en casos en los que es realmente necesaria), aparición de reacciones adversas e interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia a agentes antimicrobianos, elección incorrecta de medicamentos y riesgo de abuso o farmacodependencia.

Asimismo se sabe que la consecuencia de que los medicamentos no estén disponibles, son los elevados costos, o que no existan servicios adecuados para prescribirlos trae consigo la “inequidad en salud” tanto para niños y adultos, específicamente en el tratamiento de enfermedades infecciosas y crónicas. El uso inadecuado y excesivo de medicamentos trae como consecuencia un considerable perjuicio en cuanto a la falta de resultados positivos en los tratamientos y la prevalencia de reacciones adversas, con el consiguiente uso ineficiente de los recursos a menudo a costo de los pacientes.

Es por lo cual el objetivo del presente estudio es; determinar la relación entre las características socioeconómicas y automedicación en usuarios, botica Vanepharm - Cercado de Lima, 2021, y para ello, el estudio siguió la estructura desarrollada a continuación: En el primer capítulo denominado planteamiento del problema se describe la realidad problemática observada, así como la formulación de los problemas, objetivos y justificación del estudio. En el segundo capítulo fundamentos teóricos, se presenta los estudios relacionados a la investigación llamados antecedentes, asimismo se presenta la base teórica de las variables de estudio además del marco conceptual y la formulación de las hipótesis finalizando con la operacionalización de variables. En el tercer capítulo metodología se presenta los métodos, el tipo y el nivel utilizado en el desarrollo del estudio además de la descripción de la población, muestra e instrumentos en la recolección de datos. En el cuarto capítulo presentación y análisis de los resultados, se presenta los resultados obtenidos además de la contrastación de las hipótesis y la discusión de los resultados, en el capítulo quinto se presenta las conclusiones y recomendaciones del caso. Finalmente se presenta las referencias utilizadas en la investigación, así como los anexos.

# CAPÍTULO I

## Planteamiento del problema

### 1.1 Descripción de la realidad problemática

En algunas sociedades, la automedicación con antibióticos y otros agentes antimicrobianos es una costumbre profundamente arraigada que crece constantemente y en ocasiones desplaza el consejo médico. (OMS, 2020). En este sentido, tanto la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y otras organizaciones tienen una posición clara sobre este problema. Y es que, a pesar de la prohibición de venta sin fórmula medicinal, varios estudios han demostrado que no es así y que hasta en 80 casos es posible comprar antibióticos en farmacias sin receta o, peor aún, recetados allí o son recetados por la familia, amigos o colegas. (OPS, 2021)

La automedicación también ha aumentado a un ritmo alarmante en 2020, ya que existe una necesidad urgente de prevenir la propagación del virus SARS-CoV-2 que causa COVID19. Por este motivo, la OMS ha sido enfática y no recomienda la automedicación, especialmente con antibióticos, para la prevención o el tratamiento de COVID19. La Asociación Colombiana de Enfermedades Infecciosas (ACIN) y el Ministerio de Salud y Protección Social también han emitido declaraciones basadas en estudios internacionales desaconsejando el uso de ciertos medicamentos para combatir la COVID19. (OPS, 2021)

La Unión Argentina de Farmacéuticos y Bioquímicos estimó en junio de 2020 que la cuarentena trajo consigo un aumento del 25% en el uso de medicamentos sin receta. Otro cambio en las conductas de automedicación provocado por la llegada del coronavirus tiene que ver con la edad de quienes lo practican: anteriormente, la prevalencia era mayor en adultos mayores o de mediana edad. Ahora nos hemos dado cuenta de que cada vez son más los jóvenes que participan en ella. Los científicos creen que este problema, que mata a 700.000 personas en todo el mundo cada año, podría volverse insostenible. Su temor se basa en el hecho de que hasta el 71,9% de los pacientes diagnosticados con COVID19 recibieron antibióticos, a pesar de que solo el 6,9% los necesitaba. (Scidev, 2021)

A nivel nacional, un estudio publicado a inicios del 2021 encontró que la edad promedio de las personas que se automedicaban anteriormente era de 46,5 años antes de la pandemia. Este número se redujo a 40,5 años como parte de la emergencia sanitaria. Y aunque es probable que algunas de las consecuencias del aumento de la automedicación en América Latina se vean

demasiado pronto, los especialistas son unánimes al advertir sobre la resistencia bacteriana a los antibióticos. (Scidev, 2021)

El Ministerio de Salud de Perú reporta 230.000 casos confirmados y 5.500 defunciones; 84,2 casos y 37,2 defunciones pertenecen al departamento de Lima en caso de covid19 en 2020. Por lo tanto, la preocupación de la ciudadanía, no solo por las dificultades para responder al sistema de salud ante la pandemia, sino también por los riesgos personales (comorbilidades) que se encuentran en ese lugar como población vulnerable, favorece la automedicación; los riesgos inherentes - intoxicaciones y efectos adversos - y la falta de evidencia científica no parecen ser un obstáculo para tomar la decisión. (Navarrete et. Al., 2020) De igual forma, la incertidumbre y el miedo a contagiarse por COVID 19 hacen que los ciudadanos también se preocupen mucho por los resfriados. El estado peruano vio la necesidad de cambiar la lista de medicamentos esenciales genéricos en el nombre común internacional, son parte de la Solicitud Única Nacional de Medicamentos Esenciales (PNUME), la disponibilidad de medicamentos utilizados en el tratamiento de COVID19 era urgente; Actualmente, los medicamentos son comercializados obligatoriamente por todas las farmacias y boticas (versión genérica). (Ministerio de Salud, 2020)

Por ello, el objetivo de la investigación es poder determinar la relación entre las características socioeconómicas y la automedicación en los usuarios. De esta manera, la investigación se centró en definir cuánta influencia tienen los aspectos antes mencionados del usuario en su nivel de automedicación, lo que permitió encontrar las fallas en el proceso por el cual se pueden recomendar medidas y procedimientos, para reducir los problemas de estudio, que sirven para proteger la integridad y la salud de los usuarios, y ayudar a prevenir algunas intoxicaciones por automedicación comenzando con la formulación del problema que se menciona a continuación:

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre las características socioeconómicas y automedicación en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021?

### **1.2.2. Problemas específicos**

#### **Problemas específicos:**

¿Cuál es la relación entre las características sociales y automedicación en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021?

¿Cuál es la relación entre las características económicas y automedicación en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021?

¿Cuál es la relación entre las características socioeconómicas y automedicación farmacológica en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021?

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1 Objetivos Generales**

Determinar la relación entre las características socioeconómicas y automedicación en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

#### **1.3.2 Objetivos Específicos**

Identificar la relación entre las características sociales y automedicación en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

Identificar la relación entre las características económicas y automedicación en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

Identificar la relación entre las características socioeconómicas y automedicación farmacológica en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

### **1.4 Justificación de la investigación**

El estudio se justifica teóricamente, debido a que presentó un análisis de las variables de estudio a través de teorías, conceptos e investigaciones que permitieron explicar la naturaleza de las variables, con el fin de cubrir algún desconocimiento para los interesados, y para fundamentar los resultados que se obtengan, por otro lado el estudio se justifica de manera práctica porque presentó resultados del análisis estadístico de los factores socioeconómicos y la automedicación con el fin de encontrar los puntos que necesitan reforzar además de resaltar como estos factores pueden relacionarse al nivel de automedicación del usuario, y con ello poder brindar recomendaciones para efectuar acciones que disminuyan la realidad problemática observada.

Finalmente, el estudio se justifica de manera metodológica porque brindo instrumentos de medición para las variables mencionadas desarrolladas en contextos similares, con ello poder

brindar una forma de estudio mediante el camino metodológico y poder obtener resultados significativos.

## CAPÍTULO II

### Fundamentos teóricos

#### 2.1 Antecedentes de la investigación

##### 2.1.1. Antecedentes nacionales

**Cárdenas (2020)** presento su estudio “Caracterización de medicamentos, automedicación en usuarios de boticas del distrito de El Agustino periodo septiembre 2018 – febrero 2019”, El propósito es determinar las características de los medicamentos y la automedicación de los consumidores en las farmacias del distrito El Agustino. Es un método observacional, descriptivo, prospectivo y transversal. Se utilizó un cuestionario de 16 preguntas y se recogió información variable. La muestra incluyó a 384 usuarios en 100 farmacias y una muestra de alrededor de 3,8 personas en cada farmacia; los resultados arrojaron que el sexo de la persona que más se automedicaba era del 54,7% en los hombres. El 70,6% no tiene seguro médico, 90 personas usan antiinflamatorios y 59,1 personas solo tienen educación secundaria. Se encuentra que la automedicación está entre las personas que carecen de economía y conocimiento; y los técnicos farmacéuticos no funcionan lo suficiente como para recomendar medicamentos sin receta. La conclusión es que la prevalencia de automedicación entre los usuarios de la zona de El Agustino es de 57,8%

**Izquierdo (2020)** presento su estudio “Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima - 2020”. El objetivo fue identificar los factores relacionados con la automedicación. Investigación descriptiva, observacional y transversal. La muestra es de 187 estudiantes de medicina. Resultado: el 59% de los encuestados eran mujeres. El 57% proviene de escuelas públicas. El 14% de los hogares tiene ingresos mensuales inferiores a los 1.000 soles. El 67% de las personas buscan asistencia médica una o dos veces al año. Todos los entrevistados tomaban medicación sin receta y el 58% la tomaba cada 3 meses. La fiebre y el dolor son los síntomas causales de este fenómeno, que son del 22% y el 19%, respectivamente. El 32% utiliza con frecuencia fármacos antibacterianos y el 27% utiliza fármacos antiinflamatorios no esteroideos. Las farmacias privadas o los farmacéuticos son los centros comerciales más frecuentados (62%). El 39% de los encuestados se automedicaron (para ser correctos). La razón más común es que no hay tiempo suficiente para ver a un médico. El 82% de los encuestados recibió información de farmacéuticos. El 86% de las personas conoce información sobre medicamentos en función del contenido insertado, y el 84% de las personas sabe que tomar medicamentos sin receta médica puede conllevar riesgos



o daños para la salud. Conclusión: Todos los estudiantes de medicina (médicos internos) toman automedicación, mencionando que la falta de tiempo es la causa más común; es el consumo más común de medicamentos antibacterianos y antiinflamatorios; es lo mismo que comprar en farmacias o farmacias privadas. No se encontró asociación significativa en los factores de evaluación.

**Camayo (2018)** presento su estudio: Factores asociados a la automedicación en la población del distrito de El Tambo, 2017; con el objetivo de Identificar factores relacionados con la automedicación por parte de la población de El Tambo en 2017. El método utilizado es el nivel descriptivo de método científico, tipo básico, diseño descriptivo transversal no experimental. Para evaluar los factores relevantes se utilizó un cuestionario denominado: Factores relacionados con la automedicación poblacional del distrito de El Tambo 2017. Encuestamos a 384 clientes que participaron en la farmacia "Socorro". El resultado es que la población de la zona de El Tambo que acudió a la farmacia "El Socorro" tenía entre 36 y 55 años, representando el 50,8% del total de la población encuestada, y las mujeres el 54,9% de la población encuestada. dijo que usaba la televisión con mayor frecuencia, representando 52.1%, 48.7% trabajando en instituciones o entidades, y 65.9% dijo que sus ingresos mensuales oscilan entre S / 931.00 y S / 1500.00. Además, se encontró que el 93,5% de la población se automedicaba mensualmente. Finalmente, se concluye que los factores relacionados con la automedicación de la población de El Tambo en 2017 son factores demográficos y socioeconómicos, los cuales se ha determinado que están relacionados: edad, nivel educativo, ingresos económicos y métodos de comunicación.

**Calla y Rosales (2018)** presentaron su estudio: Caracterización del Consumo de Medicamentos; automedicación responsable, automedicación y autoprescripción en usuarios de boticas ubicadas en San Juan de Lurigancho 2016-2017, Para caracterizar estos comportamientos, se realizó un estudio de diseño transversal y no experimental utilizando la tabla de recolección de datos previamente validada. La encuesta se aplicó a 374 usuarios, los resultados encontraron que el 68% de los encuestados se auto-recetaron, otro 20% se automedicaron y el 6% de los encuestados se auto-recetaron de manera responsable. Los resultados muestran que una gran proporción de usuarios de farmacia se autoadministran y prescriben medicamentos por sí mismos, lo que indica que estas prácticas tienen problemas prácticos, por lo que es necesario educar al público sobre la autoadministración responsable.

**Cornejo (2018)** realizó su investigación titulada: Influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Lima-Perú. El propósito es evaluar el impacto del nivel

socioeconómico en la automedicación de adultos. Metodología: El estudio es transversal y el tipo es descriptivo, con un diseño no experimental. La muestra obtenida fue de 257 personas que participaron en servicios dentales. Resultados: Se observó que el 81,3% de las personas tomaba sus propios medicamentos y el nivel socioeconómico del 51% restante de las muestras alcanzó el nivel normal. Por otro lado, el 77% de los medicamentos autoadministrados son medicamentos, y la frecuencia de alivio del dolor es mayor, lo que recomiendan los farmacéuticos, y el 84,4% de los medicamentos se obtienen en farmacias. Conclusión: Se encuentra que existe una relación significativa entre el nivel socioeconómico y la automedicación en la localidad relevante.

**Huanio (2017)**, desarrolló su trabajo titulado: Factores sociales y automedicación con antibióticos en adultos que acuden a un comedor popular, AA. HH Santa Rosa, distrito de Puente Piedra- 2017, Lima-Perú. El objetivo es determinar cómo se relacionan los factores sociales con la automedicación de antibióticos en adultos. Métodos: Se trata de una investigación descriptiva y afín, utilizando métodos cuantitativos no experimentales y de diseño transversal, utilizamos 100 personas como muestra, encuesta como técnica y cuestionario como herramienta. Resultados: Se encontró que el 62% de las personas se automedicaron porque estaban fuertemente influenciadas por los anuncios de televisión y el 47% no tomaba amoxicilina. Conclusión: En el asentamiento humano de Santa Rosa se encontró que ciertos factores como la publicidad estaban relacionados con el uso de antibióticos sin receta.

**Méndez y Ticlla (2017)**, realizaron la investigación titulada: Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad Privada en San Juan de Lurigancho, 2017, Lima-Perú. El cual tuvo como Objetivo, Determinar las características de la automedicación para estudiantes de enfermería. Metodología, estudio descriptivo prospectivo y estudio observacional transversal en el que se estudió una muestra de 84 individuos. Resultado: Se observa que el 59,5% de los estudiantes que trabajan toman la medicación por sí mismos. Por otro lado, se observa que por factores sociales, el 57% de las personas acude a la farmacia antes de que se produzca alguna molestia, y el 42,9% considerará el consejo de un farmacéutico. Asimismo, debido a la influencia de las publicaciones televisivas, el 56% de las personas recibieron este fármaco. Conclusión: La automedicación es una práctica común e involucra significativamente factores demográficos, económicos y sociales.

**Córdova (2017)** presentó su estudio: Descripción de la automedicación en una oficina farmacéutica del distrito de Querecotillo, provincia de Sullana, Enero - Marzo 2016, con el objetivo de Determinar la prevalencia, características socioeconómicas, factores, grupos de

fármacos y la frecuencia de automedicación en usuarios de farmacias 24 horas en el Distrito de Querecotillo de enero a marzo de 2016 para cumplir con la meta de este trabajo, que es 578 La muestra (encuesta) utiliza un Diseño descriptivo simple para describir las características de los usuarios de la muestra dentro de las 24 horas de Botica, por lo que el 58,8% de la población se automedica y el 41,2% de los que no se automedican.

### 2.1.2. Investigaciones internacionales

**Almeida et. al. (2020) en México** presentaron su estudio “Automedicación de medicamentos genéricos en usuarios de farmacias en un municipio mexicano”, con el objetivo de Determinar el nivel de conocimientos básicos y las características de la automedicación de los consumidores de medicamentos genéricos en las farmacias de una determinada ciudad de México. Métodos: se realizó un estudio exploratorio descriptivo y transversal sobre la población urbana residente en Tabasco, Jalpa de Méndez (87,249 habitantes). Una muestra de probabilidad aleatoria simple (n = 383) recopiló información sobre los usuarios de 7 de cada 10 farmacias del gobierno de la ciudad que compraron medicamentos genéricos. Resultados: Las características de los consumidores de genéricos corresponden principalmente a mujeres (53%), de 18 a 33 años (53,3%), de alto nivel educativo (34% en bachillerato, 42% en profesionales), casadas (45%), empleadas en trabajo (52%) y autosuficiencia (62%). El nivel de conocimiento principal es medio. El fármaco que se compra con más frecuencia es un fármaco antiinflamatorio no esteroideo comúnmente llamado AINE (46,3%). El 56,60% de los encuestados admitió públicamente automedicarse. Conclusión: La educación secundaria se relaciona con la práctica de la automedicación de la población de estudio. La característica del modo de prueba de automedicación es comprar sin receta en casos leves, principalmente porque no hay tiempo para ver a un médico y el costo profesional de los medicamentos genéricos es bajo.

**León (2020) en Ecuador** presentó su estudio: Nivel socioeconómico y automedicación odontológica en pacientes que acuden a la clínica de exodoncia de la Facultad De Odontología Periodo 2019 – 2019; con el objetivo de Establecer la relación entre el nivel socioeconómico y la automedicación dental para los pacientes que asisten a la Clínica Odontológica de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. La investigación observacional, analítica y transversal actual utiliza un muestreo probabilístico y aleatorio simple para realizar cálculos muestrales, que a partir del universo presentado nos brinda una muestra de un total de 266 pacientes que se han tratado previamente. -Vaya a la clínica a tomar la medicina. Para la recolección de datos se aplicarán dos encuestas: encuesta de automedicación y encuesta de nivel socioeconómico. El nivel socioeconómico de los pacientes que se automedicaban fue de

5,6% como grado A, 22,8% como grado B, 38,8% como grado C +, 28,0% como grado C- y 4,9% como grado D. Acudieron a la clínica quirúrgica del médico. Escuela en 2019 - Departamento de Odontología, Universidad Central del Ecuador en 2019. Existe evidencia de que, aunque no hay una diferencia estadísticamente significativa, los pacientes masculinos se automedican más que las mujeres.

**Mora et. al. (2019) en Costa Rica** presentaron su estudio Características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica; con el objetivo determinar las características de la población universitaria de Costa Rica que adopta la automedicación. A través de una encuesta a 280 estudiantes universitarios de Costa Rica, se realizó un estudio observacional descriptivo transversal. Resultados: De las 280 encuestas realizadas, se analizaron 277 y la prevalencia de automedicación fue del 56,68%. La edad media de los encuestados fue de 21,8 años. Además, se encontró que la mayoría de los estudiantes que se automedicaron procedían de la Facultad de Ciencias de la Salud, representando el 61,40%; 129 estudiantes (82,7%) lo habían hecho antes de ingresar a la universidad. La conclusión a la que se llega es que la prevalencia de la automedicación entre la población joven universitaria es alta. La educación es necesaria para tomar formas apropiadas y seguras de automedicación. El valor más alto está en las mujeres. En esta práctica, el comportamiento antes y después de comenzar la universidad no es muy diferente.

**Agila (2018) en Ecuador**, presentó la tesis titulada: Relación entre la ocupación laboral y la automedicación en adultos jóvenes de 18 a 44 años, de la parroquia Hermano Miguel de Cuenca Ecuador, 2017. Donde tuvo como objetivo Calcule la relación entre ocupación laboral y automedicación. Metodología, el estudio es un estudio descriptivo retrospectivo. La muestra es de 300 adultos. Las encuestas se utilizan como técnicas y los cuestionarios como herramientas. Resultados: En toda la muestra, el 50% admitió autotratamiento, mientras que en este grupo, el 34% fueron mujeres y el 16% hombres. También en cuanto a la edad, la media es de 37 años, mientras que 44 años es la menor automedicación. Conclusión: De acuerdo con los resultados, la automedicación representó la mayoría de las mujeres, y agregó que las personas sin ocupación son las que más se automedican.

**Yunga y Zuña (2018) en Ecuador**, realizaron una investigación titulada: Automedicación en comerciantes minoristas de la asociación Hermano Miguel del Mercado "El Arenal", Cuenca, 2017. Donde su objetivo fue Determine las razones del minorista para la autoadministración. Método: El estudio es descriptivo y transversal, utilizando una población de 200 personas, utilizando encuestas como técnicas y cuestionarios como herramientas. Resultados: Se encontró

que el 59% de las muestras eran automedicadas y el 41,50% de las mujeres tenían más predisposición a la automedicación. En cuanto a la edad de automedicación, fue entre 20 y 39 años, lo que representa más de 30% de las muestras. Por otro lado, una de las razones más destacadas del 29% de la automedicación es el dolor de cabeza, y también se ha encontrado que 81.355 personas han comprado medicamentos en las farmacias. Conclusión: Se encuentra que el principal motivo de automedicación es el dolor de cabeza. Una de las condiciones que tienen los usuarios para automedicarse es que tengan prescripción médica previa.

**Baisilla y Macías (2017) en Ecuador**, presentaron su tesis titulada: Factores que inciden en la automedicación en los estudiantes del primer semestre vespertino año lectivo 2016-2017. Donde el objetivo fue Determinar la incidencia de automedicación entre los estudiantes en el primer semestre. Metodología La investigación se basa en un método mixto y es una investigación exploratoria descriptiva con una muestra de 38 docentes, también aplicó encuestas y utilizó cuestionarios como herramienta. Como resultado, se ha observado que uno de los motivos de la automedicación es el económico. El 50% de las personas dijo que no podía acudir a un centro médico para ser evaluado para tratar su enfermedad, por lo que acudieron a la farmacia antes de hacerlo. Se enfermó. El 39% de la gente haría esto. Conclusión: Existe evidencia de que los factores sociales y económicos son los principales motivos del autotratamiento de las personas por la imposibilidad de acudir al médico, y el 71% de las personas son derivadas por comportamientos y costumbres familiares.

**Vizcaíno (2017) en Santo Domingo**, presentó su trabajo titulado: Frecuencia de automedicación en usuarios que asisten a la farmacia del pueblo del Hospital Juan Pablo Pina entre diciembre 2016 - febrero 2017. Tuvo el objetivo de Determine la frecuencia con la que los usuarios se autoadministran medicamentos. Método: el estudio es transversal, descriptivo y prospectivo, con una muestra de 1.075 usuarios. Resultados: Según las observaciones, el 84,4% de las personas se autoadministran medicamentos, el 26,8% tienen entre 26 y 35 años y el 67,65 de ellas son mujeres. En este grupo, el 35,2% de las personas se automedicaron debido a la gripe, el 38% tomó antiinflamatorios debido al dolor, el 14,8% no sabía nada de medicamentos, el 35% tomó medicamentos automedicados por consejo de familiares, el 40,4% se auto-medica. -medicada de vez en cuando, 35,4% Se realiza una vez al mes. Conclusión: La conclusión a la que se llega es que la mayoría de las muestras son de automedicación, y por motivos como la gripe o por lidiar con algún dolor.

**Espinosa y Pachón (2017) en Colombia** presentaron su estudio: Características sociodemográficas y de salud que determinar las características sociodemográficas y de salud

que determinan la práctica de la automedicación de los estudiantes de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Cundinamarca para formular intervenciones de salud y recomendaciones contra el autocuidado. Existe evidencia de que la práctica de la automedicación está guiada por algunos factores de dolor agudo y se han observado diferencias estadísticamente significativas relacionadas con el sexo. Las mujeres padecen enfermedades importantes como cefalea 33%, poliartralgia 57% y cólico renal 50%. , UTI 53% y cólico menstrual 40%. Los hombres tienen menos enfermedades. Los dolores en las articulaciones de brazos y piernas son del 36% y los dolores de cabeza son del 20%, lo que indica que las mujeres están tomando más de un medicamento con mayor frecuencia debido a diversas enfermedades dolorosas y por el número actual de mujeres estudiantes, ya que estas superan a los hombres por el tipo de carrera de pregrado estudiada.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Características Socioeconómicas**

Según la Organización Mundial de la Salud (2017), un factor en la salud es una condición que aumenta la probabilidad de que la persona tenga una enfermedad o problema que pueda afectar su integridad.

Por su parte, Guillén y Suárez (2015) encontraron que los factores socioeconómicos son elementos que afectan e influyen en las actividades de los grupos más vulnerables en el contexto del desarrollo económico y social de la familia. Asimismo, el nivel socioeconómico se interpreta como una serie de elementos económicos, sociales, educativos y laborales que definen al individuo en su desarrollo en la jerarquía social.

Por otro lado, el nivel socioeconómico es uno de los elementos esenciales de la investigación social, ya que permite una adecuada agrupación y por tanto una caracterización general de la población de una determinada zona por sus similares características en economía y sociedad. (Hoyos, 2016)

En este contexto, el nivel socioeconómico es también una clasificación del bienestar de la familia. La clasificación económica tiene una vigencia de tres (3) años y se determina en base a la información del hogar de la BDA y los instrumentos aprobados por MIDIS. (Sistema de focalización de hogares. 2019)

Por su parte, Tovar (2018) mencionó que los factores socioeconómicos son actividades que se desarrollan a nivel económico y social, que son vistas como realidades o agentes de cambio y que moldean a la persona tanto en sus actitudes como en sus acciones.

### **2.2.1.1 Nivel social**

Estos factores tienen que ver con tradiciones culturales educativas que difieren de una sociedad a otra. Se piensa en esta presión social diferenciada cuando se habla de “factores sociales”. Es en esta forma de factor que se piensa cuando las competencias cognitivas varían de una sociedad a otra, especialmente en los diferentes lenguajes, que pueden tener un efecto importante tanto en la estructura de las operaciones mismas como en su contenido. (Dongo, 2015)

Asimismo, un factor social es una forma de explicar, de manera multilateral, la complejidad de una realidad o sistema social concreto, gracias al análisis de las múltiples conexiones que se establecen como parte de este sistema y otros a través de él, y posibilita una visión parcial de obtener la totalidad. En este sentido, el factor social también permite que el todo se vea como una parte, es una ventana al todo, y el todo de cierta manera se refleja en él. (Guzmán y Caballero, 2015)

### **2.2.1.2 Nivel económico**

A nivel familiar, es el ingreso económico, un factor determinante y una de las razones por las que la mayoría de la población puede satisfacer sus necesidades básicas como la alimentación. El nivel de ingresos da como resultado una mayor o menor capacidad para comprar alimentos. Los ingresos económicos ofrecen la oportunidad de satisfacer sus necesidades básicas. El bajo ingreso conduce a la desnutrición en cantidad y calidad, además, un bajo ingreso se relaciona con el acceso deficiente a los servicios de atención, el analfabetismo y la baja escolaridad, lo que afecta la eficiencia, así como el conocimiento y aplicación de medidas preventivas ante problemas que se pueden presentar o necesidades. (Esperilla, 2015)

## **2.2.2. Automedicación en usuarios**

La automedicación es una práctica de riesgo, cuyas consecuencias incluyen el enmascaramiento de la enfermedad, los efectos secundarios, las interacciones farmacológicas, el aumento de la resistencia a ciertos tipos de drogas y la adicción. La automedicación también se refiere a la toma de medicación por iniciativa del usuario sin apoyo médico ni diagnóstico previo o incluso control de dosis. Los medicamentos más populares para la automedicación son: analgésicos, antibióticos, antisépticos tópicos, suplementos de vitaminas y minerales, gripe, antitusígenos, agentes digestivos, laxantes, antiácido, etc. (Hermeza, et. al., 2016)

Para la Federación Internacional de Farmacéuticos (Federación Internacional de Farmacéuticos) en su declaración conjunta sobre la automedicación la definen como: Un tipo de

conducta que implica tomar medicamentos sin receta, por iniciativa de la persona. (Montoya y Rubio, 2016)

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación es parte del autocuidado, que se define como "Tratarse a sí mismo para detectar los signos y síntomas de las enfermedades que pueden padecer las personas y es la forma más común de mantener una buena salud". También es "la preocupación que el individuo percibe por su propia salud y bienestar, incluida la preocupación que le brinda a sus familiares y a otras personas ajenas a este ámbito". (Hernández, 2014)

La consecuencia de la falta de disponibilidad de medicamentos son altos costos o la falta de ofertas de prescripción adecuadas crea una "injusticia de salud" tanto para niños como para adultos, especialmente en el tratamiento de enfermedades infecciosas y crónicas. El uso indebido y excesivo de medicamentos conduce a un daño considerable en forma de falta de resultados positivos en los tratamientos y la prevalencia de efectos secundarios y, por lo tanto, un uso ineficiente de los recursos, a menudo un gasto del paciente. (Moya, 2012)

### **Automedicación responsable**

La automedicación responsable es el uso de un medicamento registrado que está legalmente disponible sin receta médica, ya sea por iniciativa propia o por consejo de un profesional de la salud. Tomar medicamentos recetados sin receta no se considera automedicación responsable. (Rosas y Huapaya, 2017)

La automedicación responsable es útil y aplicable en países con poblaciones bien educadas y sistemas de control eficientes. Sin embargo, plantea un problema potencialmente grave en los países en desarrollo: conduce a un mayor riesgo de efectos secundarios, un aumento de la resistencia bacteriana, un aumento de los costos de atención médica y el enmascaramiento de enfermedades subyacentes con las consiguientes complicaciones, y una disminución de la efectividad de tratamiento debido a un tratamiento inadecuado o una ingesta insuficiente de medicamentos. (Jara, et.al., 2014)

### **La automedicación como comportamiento de consumo influido por la publicidad.**

Con el tiempo, especialmente con la emergencia del capitalismo, la prevención y la cura de enfermedades se integraron en la lógica del mercado. Lo anterior se aplica tanto a los tratamientos farmacológicos como no farmacológicos ofrecidos por médicos y otros profesionales de la salud. Teniendo esto en cuenta, la motivación del autocuidado se ha ido imbuyendo gradualmente de la promoción y comercialización de estos productos y servicios.



Aquí la investigación de este fenómeno, al menos a nivel individual, ya no es exclusivamente una cuestión de psicología de la salud, sino de psicología del consumidor, que a su vez incluye la investigación de los efectos psicológicos de la publicidad. (Rosas y Huapaya, 2017)

### **Problemas de salud asociados a la automedicación**

La automedicación es frecuente en problemas relacionados con:

Sistema digestivo: Ardor y dolor estomacal, diarrea, estreñimiento, náuseas, vómitos.

Sistema inmunológico: desgano, decaimiento, agotamiento.

Sistema muscular: Dolor, inflamación.

Sistema nervioso: Insomnio, ansiedad.

Sistema reproductor: Cólicos menstruales.

Sistema respiratorio: Resfrío, gripe, tos, fiebre, cefalea.

Sistema urinario: Retención urinaria, infección.

Dermatológicos: Rash, alergia.

### **Tipo de automedicación**

#### **a) Automedicación farmacológica**

Este concepto ha cambiado con el tiempo. No solo se consideran los medicamentos de "venta libre", sino también los medicamentos de "prescripción médica" (aquellos recomendados por otros o que el paciente pueda recordar de tratamientos pasados) ya que este concepto más amplio es el más aceptado en la actualidad por diversos autores. (Nunez, 2018)

#### **b) Automedicación tradicional**

Es un tipo de comportamiento ante el dolor o malestar en el que se utilizan productos alternativos, que pueden ser de origen vegetal, animal o mineral y que se practican en la medicina tradicional y / o alternativa.

La medicina tradicional también se define como "la totalidad de todos los conocimientos teóricos y prácticos, explicables o no, utilizados para el diagnóstico, la prevención y la supresión de trastornos físicos, mentales o sociales, basados únicamente en la experiencia y la observación y transmitidos oralmente o por escrito de una generación a otra". También puede verse como un vínculo sólido entre la práctica médica activa y la experiencia ancestral. (Nunez, 2018)

### 2.3. Marco conceptual

**Antimicrobianos:** Los agentes antimicrobianos, especialmente antibióticos, antivirales, agentes antifúngicos y agentes antiparasitarios, son fármacos que se utilizan para prevenir y tratar infecciones en seres humanos, animales y plantas. (OMS, 2020)

**Antiinflamatorios:** Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) reducen la fiebre y la inflamación y alivian el dolor. Algunos ejemplos de AINE son la aspirina, el ibuprofeno y el naproxeno. (Cigna, 2020)

**Automedicación:** Es tomar medicamentos por iniciativa propia sin la intervención del médico (ni al diagnosticar la enfermedad, ni al prescribir o controlar el tratamiento). (Cedimcat, 2018)

**Efectos adversos:** Problema médico inesperado que ocurre durante el tratamiento con un medicamento u otra terapia. Los efectos adversos son leves, moderados o graves y pueden tener causas diferentes a las del medicamento o la terapia administrada. También llamado evento adverso. (Instituto Nacional del Cáncer, 2018)

**Fármacos:** La legislación americana lo define como cualquier sustancia (que no sea un alimento o dispositivo) utilizada para el diagnóstico, tratamiento, cura o prevención de una enfermedad o para el tratamiento de afecciones que afectan la estructura o función del cuerpo. (Lynch, 2019)

**Fiebre:** Es una temperatura corporal más alta de lo normal. Una temperatura normal puede variar de persona a persona, pero generalmente es de alrededor de 98.6 ° F o 37 ° C. La fiebre no es una enfermedad. Por lo general, es una señal de que su cuerpo está tratando de combatir una enfermedad o infección. (Medline Plus, 2018)

**Intoxicaciones:** Las lesiones o la muerte por tragar, inhalar, tocar o inyectar diversas drogas, sustancias químicas, venenos o gases se conocen como intoxicación. Muchas sustancias, como las drogas y el monóxido de carbono, solo son tóxicas en altas concentraciones o dosis. (Mayo Clinic, 2018)

**Medicina Tradicional:** La medicina tradicional es un conjunto de prácticas, creencias y conocimientos de salud basados en el uso de recursos naturales (plantas, animales o minerales), terapias espirituales y técnicas manuales destinadas a mantener la salud del individuo y la comunidad. (Pereyra y Fuentes, 2012)

**Temor:** Pasión del ánimo que te hace huir o rechazar lo que se considera dañino, arriesgado o peligroso. (RAE, 2018)

**Usuarios:** Un usuario es una persona que usa algo para una función específica, necesita ser consciente de que lo que está haciendo tiene un propósito lógico y conciso, sin embargo el término es genérico y se limita principalmente a describir la acción de una persona que usa algo. (Lynch, 2019)

## 2.4. Hipótesis

### 2.4.1. Hipótesis general

Existe una relación significativa entre las características socioeconómicas y automedicación en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

### 2.4.2. Hipótesis específica

Existe una relación significativa entre las características sociales y automedicación en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

Existe una relación significativa entre las características económicas y automedicación en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

Existe una relación significativa entre las características socioeconómicas y automedicación farmacológica en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

## 2.5. Operacionalización de variables e indicadores

Variables	Definición Operacional		
	Dimensiones	Indicador	Ítems
Características socioeconómicas	Nivel social	1. Grado de instrucción. 2. Creencias 3. Costumbres 4. Procedencia	Instrumento Ítems 1 – 7 (7 ítems)
	Nivel económico	1. Vivienda 2. Ingreso familiar 3. Canasta familiar 4. Ocupación	Instrumento Ítems 8 – 14 (7 ítems)
Automedicación	Automedicación farmacológica	1. Receta 2. Motivo de medicación 3. Prescripción medica	Instrumento Ítems 1 – 7 (7 ítems)
	Automedicación tradicional	1. Información 2. Tradición 3. Medicinas naturales	Instrumento Ítems 8 – 14 (7 ítems)

## CAPÍTULO III

### Metodología

#### 3.1. Tipo y nivel de investigación

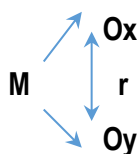
El estudio es de **tipo** aplicada en la cual el problema está establecido y es conocido por el investigador, por lo que utiliza la investigación para dar respuesta a preguntas específicas. De igual manera el estudio trabajó con un **enfoque** cuantitativo, el cual se caracteriza por basarse en las mediciones ordinales y el cálculo estadístico, para obtener patrones del comportamiento de las variables. (Hernández, et. al., 2014)

El **nivel** de investigación fue descriptivo correlacional, este tipo de estudios buscan entender y estudiar determinados fenómenos de índoles social en sus características esenciales que permitan determina su totalidad y así poder encontrar el grado de relación que está presente entre dos o más variables o fenómenos de estudio. (Hernández y Mendoza, 2018)

#### 3.2. Descripción del método y diseño

El **Método** de la presente investigación es el Hipotético-Deductivo, este método es una descripción del proceso de construcción del conocimiento científico. El método consiste en lo siguiente: el científico conjetura una hipótesis, realiza predicciones que deberían ser ciertas si la hipótesis es cierta, compara las predicciones con observaciones empíricas y en base a esas comparaciones, puede rechazar o revisar la teoría, o bien aceptarla provisionalmente. (Hernández, et. al., 2014)

Asimismo, el **diseño** que se utilizó en la presente investigación, es no experimental con corte transversal, porque se limitaron a recolectar datos de las personas sin ejercer ninguna manipulación de las variables en estudio. (Ñaupas et. al., 2013). En este sentido se sigue el siguiente esquema:



**Dónde:**

**M = Muestra.**

**O<sub>x</sub>** = Características socioeconómicas

**O<sub>y</sub>** = Automedicación

r = Relación entre las variables

### 3.3. Población y muestra

#### Población

La población representa un total ante un fenómeno de estudio en el cual se analiza, cuantifica, integrando un N como un conjunto, tomando en cuenta las características que representan dicha población para un estudio. (Hernández y Mendoza, 2018). Asimismo, la población de estudio estuvo constituida por 184 usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

$$N = 184$$

#### Muestra

Para definir el tamaño de la muestra a trabajar en la investigación, se aplicó la siguiente fórmula correspondiente a poblaciones finitas:

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

Donde:

N : Población (184)

Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)

P : Probabilidad de éxito (0.5)

Q : Probabilidad de fracaso (0.5)

E : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{184 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(184 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = 125 \text{ Usuarios}$$

**Muestreo:** El presente estudio presentó un muestreo probabilístico aleatorio simple, puesto que la cantidad elegida se obtuvo a través de una ecuación muestral, y aleatoria simple porque todos los usuarios tendrán la misma opción de ser elegidos para conformar dicha cantidad.

### 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### Técnica

Como técnica en la recolección de datos se utilizó la encuesta, la cual es utilizada mayormente en la investigación social, debido a que tiene una forma estructurada y ordenada que permite obtener los datos de una manera más práctica y eficiente. (Hernández y Mendoza, 2018)

**Instrumento:**

Como instrumentos para ambas variables se utilizó como instrumento al cuestionario

- La variable características socioeconómicas, tienen dos dimensiones, con valoración Likert Siempre 3, A veces 2 y Nunca 1. La dimensión, Social tiene 7 ítems y la dimensión Económica tiene 7 ítems igualmente, haciendo un total de 14 ítems.

Valor máximo 42 puntos, valor mínimo 14 puntos.

- La variable automedicación, tienen dos dimensiones, con valoración Likert Siempre 3, A veces 2 y Nunca 1. La dimensión, Automedicación farmacológica tiene 7 ítems y la dimensión Automedicación tradicional tiene 7 ítems igualmente, haciendo un total de 14 ítems.

Valor máximo 42 puntos, valor mínimo 14 puntos.

**3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Luego de la aplicación de los instrumentos se elaboró una base de datos codificada con las repuestas de los participantes, el cual fue procesado por el programa de SPSS 25.0 que dividió por dimensiones y variables a los resultados para poder expresarlos en tablas y figuras. Por otro lado, se hizo un análisis inferencial a través de a prueba estadística de la Rho de Spearman o Pearson para la comprobación de las hipótesis planteadas según el resultado de la prueba de normalidad.

## CAPITULO IV

### Presentación y análisis de los resultados

#### 4.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Características socioeconómicas de los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	70	56.00
Adecuado	55	44.00
Total	125	100.00

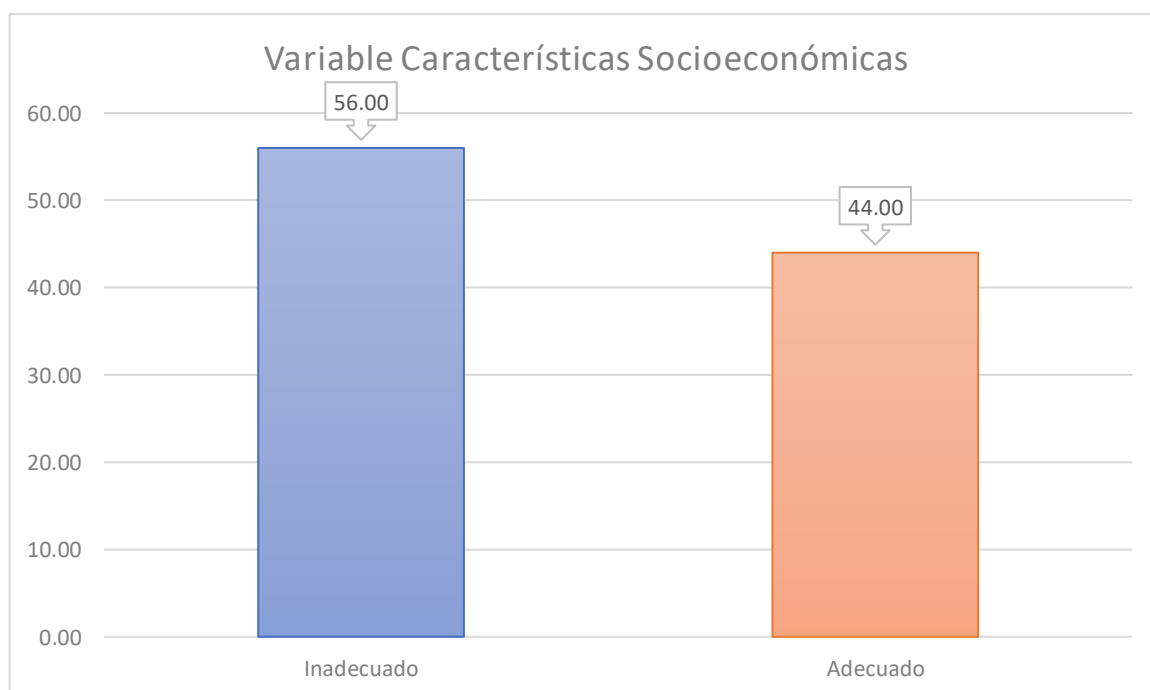


Figura 1. Características socioeconómicas de los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

Interpretación: El 56.00% presentan unas características socioeconómicas en un nivel inadecuado y el 44.00% un nivel adecuado. Se puede evidenciar que en una mayor proporción

los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021 presentan unas características socioeconómicas en un nivel inadecuado.

Tabla 2. Dimensiones de la variable características socioeconómicas de los usuarios de la botica Vanepharma - cercado de Lima, 2021.

Nivel	Nivel Social		Nivel Económico	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	69	55.20	71	56.80
Adecuado	56	44.80	54	43.20
Total	125	100.00	125	100.00

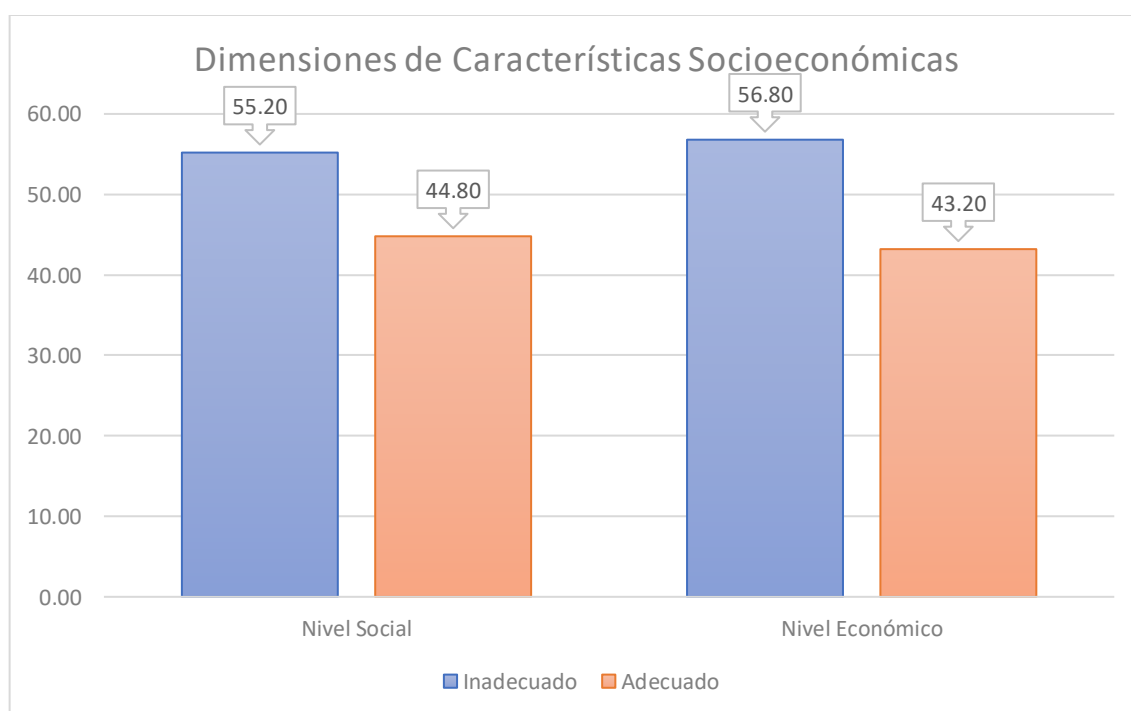


Figura 2: Dimensiones de la variable características socioeconómicas de los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021

Interpretación: El 55.20% presentan un nivel social inadecuado y el 44.80% un nivel adecuado; asimismo el 56.80% presenta un nivel económico inadecuado y el 43.20% un nivel adecuado.



Se puede evidenciar que en una mayor proporción los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021 presentan en las dimensiones de la variable características socioeconómicas un nivel inadecuado.

Tabla 3. Automedicación de los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	58	46.40
Presenta	67	53.60
Total	125	100.00

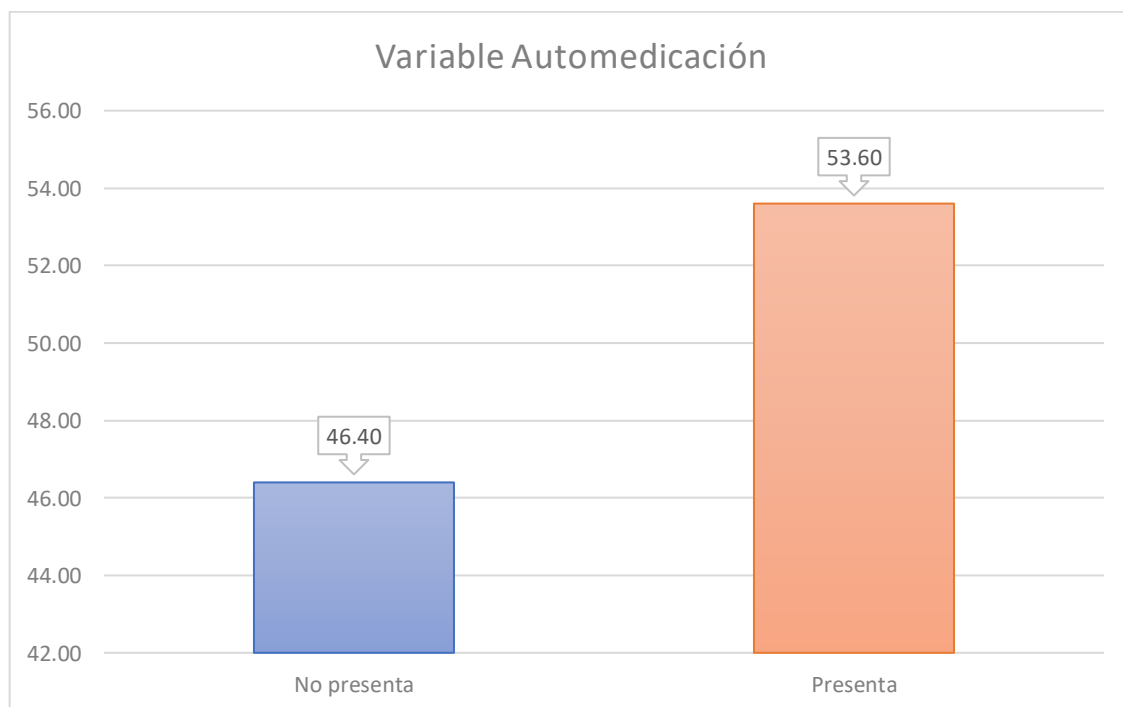


Figura 3. Automedicación de los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

Interpretación: El 46.40% no presenta automedicación y el 53.60% presenta automedicación. Se puede evidenciar que en una mayor proporción los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021 si presentan automedicación.

Tabla 4. Dimensiones de la variable automedicación de los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

Niveles	Automedicación farmacológica		Automedicación tradicional	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	54	43.20	55	44.00
Presenta	71	56.80	70	56.00
Total	125	100.00	125	100.00

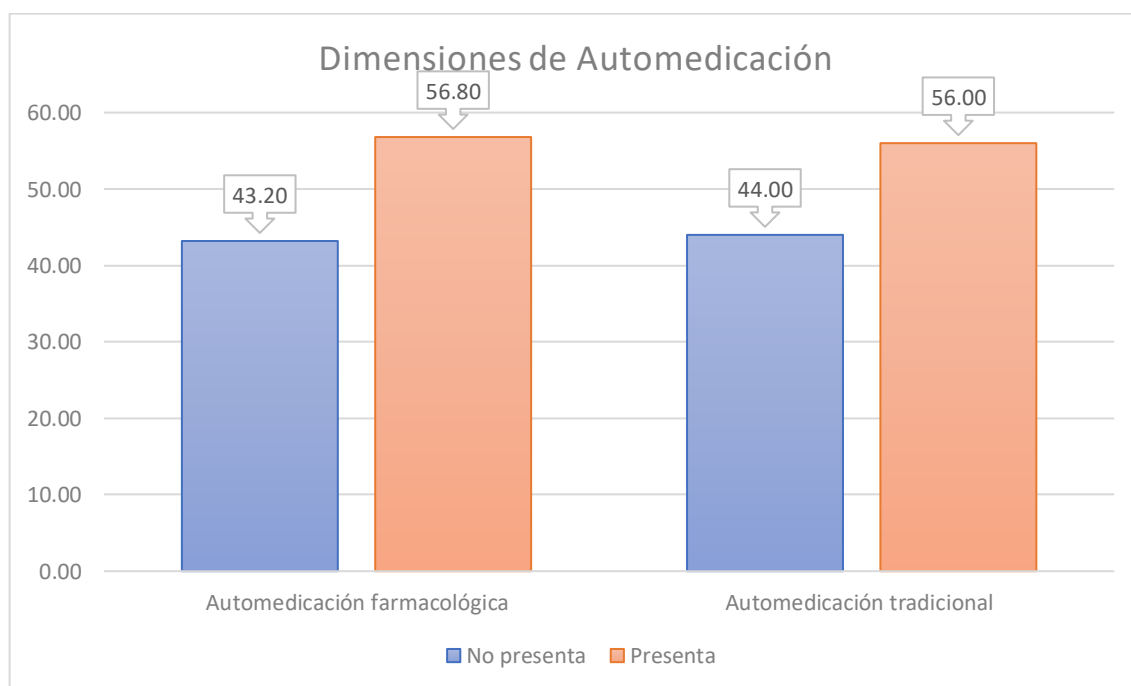


Figura 4: Dimensiones de la variable automedicación de los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

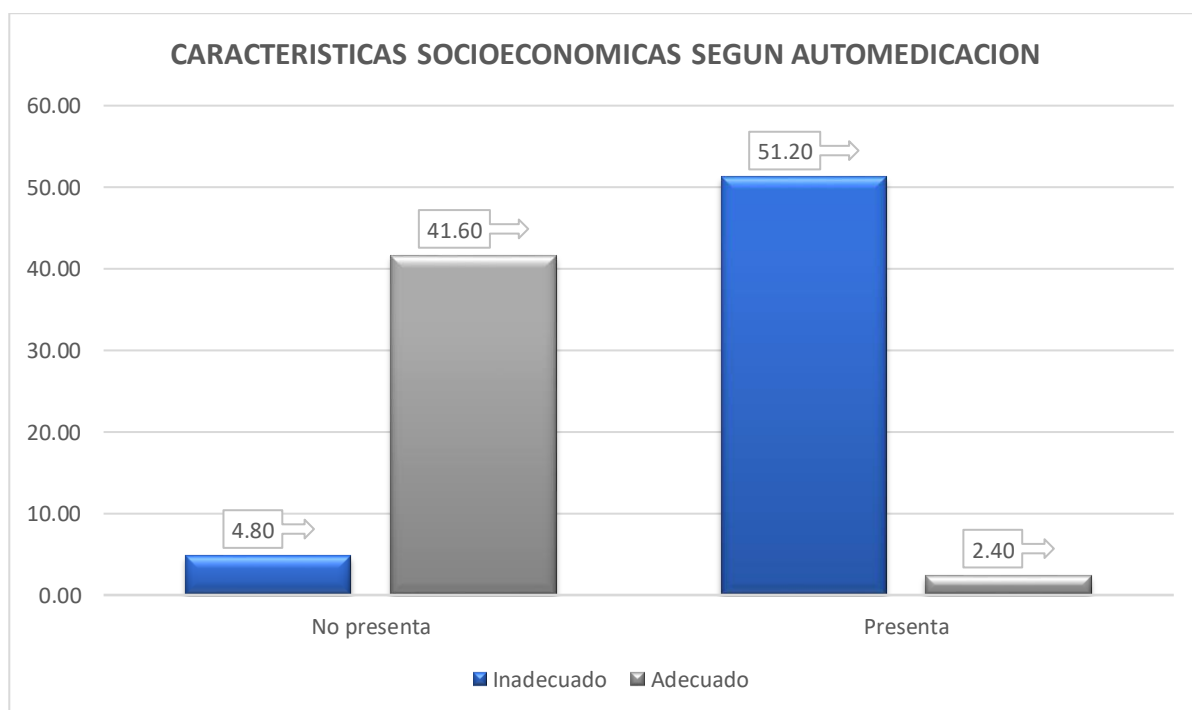
Interpretación: El 43.20% no presenta automedicación farmacológica y el 56.80% presenta; asimismo el 44.00% no presenta automedicación tradicional y el 56.00% presenta. Se puede evidenciar que en una mayor proporción los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021 no presentan automedicación farmacológica ni tradicional.

Tabla 5. Características socioeconómicas según automedicación.

Características Socioeconómicas	Automedicación					
	No presenta	%	Presenta	%	Total	%
Inadecuado	6	4.80	64	51.20	70	56.00
Adecuado	52	41.60	3	2.40	55	44.00
Total	58	46.40	67	53.60	125	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 5. Características socioeconómicas según automedicación.



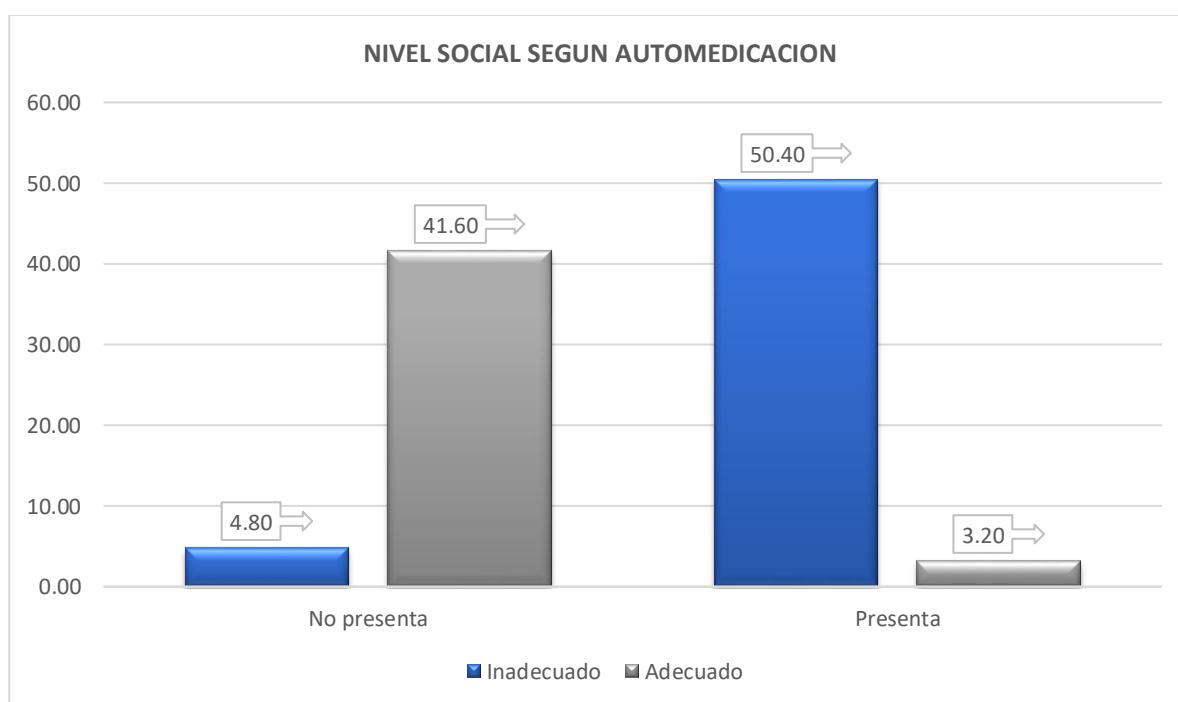
Al correlacionar las características socioeconómicas con la automedicación, se encontró que del grupo que presenta características socioeconómicas en un nivel inadecuado, el 4.80% no presenta automedicación y el 51.20% presenta automedicación. En el grupo que presenta características socioeconómicas en un nivel adecuado, el 41.60% no presenta automedicación y el 2.40% presenta automedicación.

Tabla 6. Características socioeconómicas en su dimensión nivel social según automedicación.

Nivel social	Automedicación				Total	%
	No presenta	%	Presenta	%		
Inadecuado	6	4.80	63	50.40	69	55.20
Adecuado	52	41.60	4	3.20	56	44.80
Total	58	46.40	67	53.60	125	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 6. Características socioeconómicas en su dimensión nivel social según automedicación.



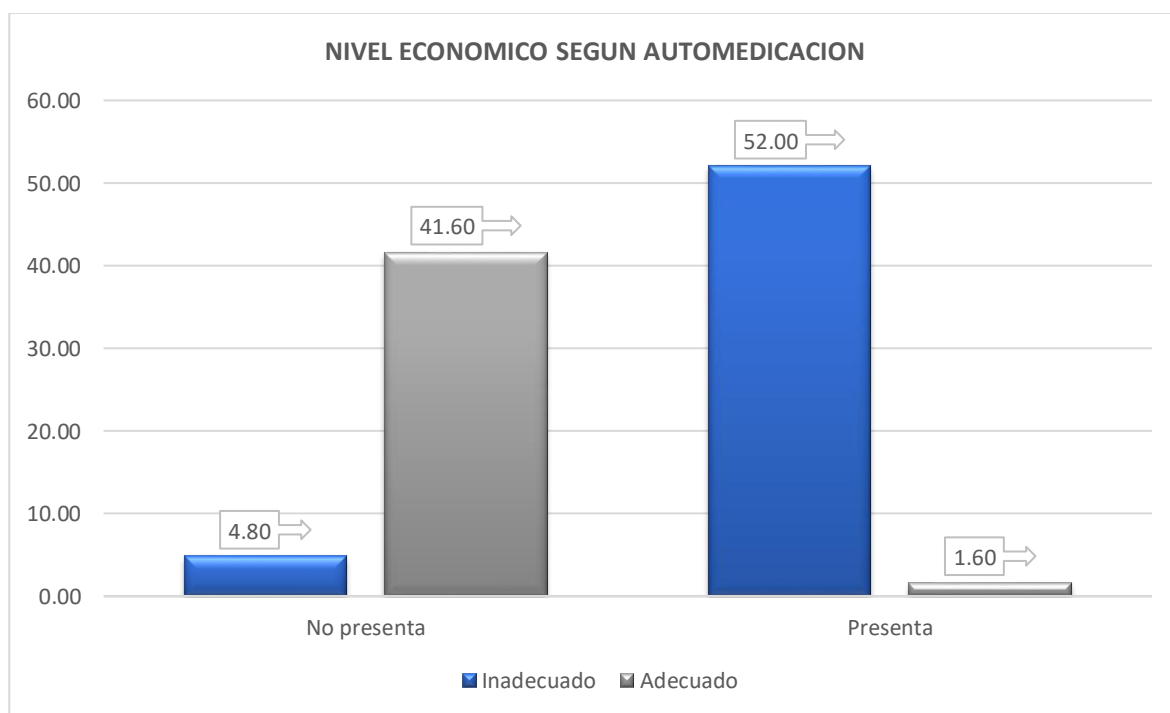
Al correlacionar el nivel social con la automedicación, se encontró que del grupo que presenta un nivel social inadecuado, el 4.80% no presenta automedicación y el 50.40% presenta automedicación. En el grupo que presenta un nivel social adecuado, el 41.60% no presenta automedicación y el 3.20% presenta automedicación.

Tabla 7. Características socioeconómicas en su dimensión nivel económico según automedicación.

Nivel económico	Automedicación				Total	%
	No presenta	%	Presenta	%		
Inadecuado	6	4.80	65	52.00	71	56.80
Adecuado	52	41.60	2	1.60	54	43.20
Total	58	46.40	67	53.60	125	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 7. Características socioeconómicas en su dimensión nivel económico según automedicación.



Al correlacionar el nivel económico con la automedicación, se encontró que del grupo que presenta un nivel económico inadecuado, el 4.80% no presenta automedicación y el 52.00% presenta automedicación. En el grupo que presenta un nivel económico adecuado, el 41.60% no presenta automedicación y el 1.60% presenta automedicación.

## 4.2. Prueba de hipótesis

### Hipótesis principal

Ha: Existe una relación significativa entre las características socioeconómicas y automedicación en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

Ho: No existe una relación significativa entre las características socioeconómicas y automedicación en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

Tabla 8

*Prueba de correlación según Spearman entre las características socioeconómicas y automedicación en usuarios.*

		Características socioeconómicas		Automedicación
Rho de Spearman	Características socioeconómicas	Coeficiente de correlación	1,000	-,856**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	125	125
	Automedicación	Coeficiente de correlación	-,856**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	125	125

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

### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 8 la variable características socioeconómicas está relacionada inversa y negativamente con la variable automedicación según la correlación de Spearman de - 0.856 representado este resultado como fuerte con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.

### Hipótesis específica 1

Ha: Existe una relación significativa entre las características sociales y automedicación en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

Ho: No existe una relación significativa entre las características sociales y automedicación en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

Tabla 9

*Prueba de correlación según Spearman entre las características sociales y automedicación en usuarios.*

		Nivel social	Automedicación
Rho de Spearman	Nivel social	1,000	-,839**
	Coefficiente de correlación		
		Sig. (bilateral)	. ,000
		N	125 125
	Automedicación	-,839**	1,000
		Coefficiente de correlación	
		Sig. (bilateral)	,000 .
		N	125 125

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

### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 9 la dimensión la nivel social está relacionada inversa y negativamente con la variable Automedicación, según la correlación de Spearman de -0.839 representado este resultado como fuerte con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 1 y se rechaza la hipótesis nula.

## Hipótesis específica 2

Ha: Existe una relación significativa entre las características económicas y automedicación en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

Ho: No existe una relación significativa entre las características económicas y automedicación en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

Tabla 10

*Prueba de correlación según Spearman entre las características económicas y automedicación en usuarios.*

		Nivel económico		Automedicación	
Rho de Spearman	Nivel económico	Coeficiente de correlación	1,000	-,873**	
		Sig. (bilateral)	.	,000	
		N	125	125	
	Automedicación	Coeficiente de correlación	-,873**	1,000	
		Sig. (bilateral)	,000	.	
		N	125	125	

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

### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 10 la dimensión nivel económico está relacionada inversa y negativamente con la variable automedicación, según la correlación de Spearman de -0.873 representado este resultado como fuerte con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 2 y se rechaza la hipótesis nula.



### 4.3. Discusión de los resultados

De acuerdo a los observado se pudo encontrar que características socioeconómicas de los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021 de la mayoría de la muestra se presenta en un nivel inadecuado es decir la gran parte de la muestra presenta una preparación regular, una economía alrededor de la básica, además de tener creencias y tradiciones que incitan a la automedicación, la cual según resultados se presenta en más de la mitad de la muestra de estudio, tanto con medicinas tradicionales como farmacéuticas pero se presenta un mayor consumo en el caso de las farmacéuticas, es por ello que se llegó a concluir que existe una relación significativa entre las características socioeconómicas y la automedicación en usuarios, botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021.

Lo que se contrasta con los estudio de; Cárdenas (2020) donde encontró que la mayoría de los usuarios que se automedicaban eran hombres, la mayoría no tenía seguro y el mayor consumo es de antiinflamatorios, siendo una de las principales características de las personas que se automedican, que presentan un bajo conocimiento y economía, por lo que se presenta una clara relación entre los factores socioeconómicos, por lo que concuerda con la presente investigación lo que difiere del estudio de Izquierdo (2020), donde se encontró que las razones principales por la que se desarrolla la automedicación es la falta de tiempo para acudir a un médico, pero la mayoría al ser estudiantes tenía un nivel de factores sociales en niveles bueno por lo que no se halló relación entre estos factores con la automedicación más lo hacía por falta de tiempo. cabe mencionar que la automedicación es una práctica de riesgo, cuyas consecuencias incluyen el enmascaramiento de la enfermedad, los efectos secundarios, las interacciones farmacológicas, el aumento de la resistencia a ciertos tipos de drogas y la adicción. La automedicación también se refiere a la toma de medicación por iniciativa del usuario sin apoyo médico ni diagnóstico previo o incluso control de dosis. Los medicamentos más populares para la automedicación son: analgésicos, antibióticos, antisépticos tópicos, suplementos de vitaminas y minerales, gripe, antitusígenos, agentes digestivos, laxantes, antiácido, etc. (Herzoza, et. al., 2016)

Otro de los estudios encontrados es el de Camayo (2018) donde se encontró que la mayoría tenía entre 36 a 55 años, siendo la mayoría en este caso mujeres con una economía regular con una frecuencia de automedicación mensual, donde el autor encontró una relación entre los factores sociodemográficos y económicos con el nivel de automedicación por lo que concuerda con los resultados de la presente investigación donde también se encontró una relación donde indica que cuando los factores o características socioeconómicas se desarrolló en un nivel adecuada habrá menos automedicación o viceversa cuando hay elementos socioeconómicos en niveles no adecuados habrá una mayor automedicación. Como encontró Cornejo (2018) donde la mayoría de su muestra presento

automedicación presentando el nivel socioeconómico un nivel bajo considerable. Encontrando que existe una relación significativa entre el nivel socioeconómico y la automedicación en la localidad relevante. En referencia Guillén y Suárez (2015) mencionaron que los factores socioeconómicos son elementos que afectan e influyen en las actividades de los grupos más vulnerables en el contexto del desarrollo económico y social de la familia. Asimismo, el nivel socioeconómico se interpreta como una serie de elementos económicos, sociales, educativos y laborales que definen al individuo en su desarrollo en la jerarquía social.

Es por ello que estos factores o características socioeconómicas que afectan la mayoría de las actividades de las personas influyen de alguna forma en el nivel de automedicación de la población, es por ello importante tratar de mejorar estos elementos principalmente entre los conocimientos y creencias que las personas tienen y la información que disponen de que tan peligroso y perjudicial es la práctica de la automedicación, que muchas veces es subestimada y que perjudica mucho los tratamientos, ya que genera resistencia farmacológica en algunos casos, por lo que algunos medicamentos ya no tendrán los efectos deseados, así como también se presentarán efectos adversos complicando más la salud de las personas.

## CAPÍTULO V

### Conclusiones y recomendaciones

#### 5.1. Conclusiones

- Primera:** De acuerdo a los resultados se llegó a determinar que las características socioeconómicas que presenta la muestra de estudio se relacionan de manera inversa o negativa con el nivel de automedicación de los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima – 2021, lo que indica que a mejores características o más adecuadas, habrá una menor automedicación.
- Segunda:** En el caso del nivel social también se encontró una relación inversa o negativa con la automedicación de los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima – 2021, lo que indica que elementos como la preparación del paciente, la educación, sus creencias, costumbres entre otras como la falta de conocimiento de la peligrosidad de la automedicación influyen de manera inversa con el nivel de automedicación, es decir que un nivel adecuado de las características sociales disminuyen la automedicación.
- Tercera:** En el caso del nivel económico también se encontró una relación inversa o negativa con la automedicación de los usuarios de la botica Vanepharma - Cercado de Lima – 2021, lo que se observó que elementos como la vivienda en este caso la mayoría con servicios básicos, pero que los adultos no todos trabajan, es decir tienen una economía ajustada, y no hay un presupuesto para cada actividad como la salud en la familia influyen mucho en la decisión de automedicación ya que es un evento más accesible, económico para ellos, es por ello que a menor nivel de las características económicas mayor será la automedicación.

## 5.2. Recomendaciones

- Primera:** A los profesionales de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, ser más exigentes con la presentación de prescripciones médicas en cuanto a la dispensa de medicamentos, además, limitar la venta de ciertos medicamentos que podrían ser perjudicial para la salud del usuario.
- Segunda:** A los profesionales de la botica Vanepharma - Cercado de Lima, realizar campañas de concientización para los usuarios que asistan a la botica sobre la peligrosidad de la automedicación tanto a corto como largo plazo, que el usuario tenga toda la información disponible para que su decisión sea más responsable.
- Tercera:** A los usuarios la botica Vanepharma - Cercado de Lima, considerar que la automedicación no es una práctica saludable que en un contexto más de su economía, se debe asistir a un médico, porque los efectos adversos e incluso la resistencia farmacológica, sería más perjudicial tendría mayores costos porque requeriría de elementos y acciones más contundentes, en la salud de quien se haya automedicado, llegando en casos graves a su hospitalización.

## Referencias bibliográficas

- Agila, L. (2018). *Relación entre la ocupación laboral y la automedicación en adultos jóvenes de 18 a 44 años, de la parroquia Hermano Miguel de Cuenca Ecuador, 2017*, Ecuador.
- Almeida, M.; Priego, H.; Córdova J.; Morales M. y Sevilla, P. (2020) *Automedicación de medicamentos genéricos en usuarios de farmacias en un municipio mexicano*. Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Cauca. 2020; 22 (1): 24 – 32. <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/1573/1187>
- Baisilla, M. y Macías, J. (2017). *Factores que inciden en la automedicación en los estudiantes del primer semestre vespertino año lectivo 2016-2017*, Ecuador.
- Calla, H. y Rosales, V. (2018) *Caracterización del Consumo de Medicamentos; automedicación responsable, automedicación y autoprescripción en usuarios de boticas ubicadas en San Juan de Lurigancho 2016-2017*. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1468/TITULO%20-%20%20Calla%20Calla%2c%20Hermelinda%20Mar%c3%ada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Camayo, K. (2018) *Factores asociados a la automedicación en la población del distrito de El Tambo, 2017*. <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/558>
- Cárdenas, E. (2020) *Caracterización de medicamentos, automedicación en usuarios de boticas del distrito de El Agustino periodo septiembre 2018 – febrero 2019*. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3827>
- Cedimcat (2018) *La automedicación*. Centre d'Informació de Medicaments de Catalunya. [https://www.cedimcat.info/index.php?option=com\\_content&view=article&id=216:automedicacion&catid=40&Itemid=472&lang=es](https://www.cedimcat.info/index.php?option=com_content&view=article&id=216:automedicacion&catid=40&Itemid=472&lang=es)
- Cigna (2020) *Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE)*. <https://www.cigna.com/es-us/individuals-families/health-wellness/hw/medicamentos-antiinflamatorios-no-esteroideos-sid7998>
- Córdova, E. (2017) *Descripción de la automedicación en una oficina farmacéutica del distrito de Querecotillo, provincia de Sullana, Enero - Marzo 2016*. <http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/756>
- Cornejo, H. (2018). *Influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los servicios de odontología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza*. Lima-Perú.
- Dongo, A. (2015) *Significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo cognitivo*. Revista IIPSI 12(2) p. 227-237. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Recuperado de: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3767/3029>.

- Esperilla, L. (2015) *Factores socioeconómicos que inciden en el consumo de pescado en las familias de la urbanización 3 de Mayo - Juliaca*, 2014. Universidad Nacional del Altiplano, Puno Perú.
- Espinosa, N. y Pachón, C. (2017) *Características sociodemográficas y de salud que determinan la automedicación frente al dolor en estudiantes de enfermería de primero a octavo semestre de la universidad de Cundinamarca* Girardot 2017. <https://repositorio.ucundinamarca.edu.co/handle/20.500.12558/1211>
- Guillen, K. y Suarez, C. (2015). *Factores Socioeconómicos Que Influyen En El Desempeño Académico De Los Y Las Estudiantes De La Escuela De Trabajo Social, Período Mayo – Septiembre 2014*. Universidad Técnica De Manabí. Recuperado de: <https://docplayer.es/75536676-Factores-socioeconomicos-que-influyen-en-el-desempeno-academico-de-los-y-las-estudiantes-de-la-escuela-de-trabajo-social-periodo-mayo-septiembre-2014.html>.
- Guzmán, O. y Caballero, T. (2015) *La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales*. Universidad de Oriente, Santiago de Cuba.
- Hermoza, R., et. al., (2016) *Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú*. Rev. Med. Hered. 2016; 27:15-21. Recuperado de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/mh/v27n1/a03v27n1.pdf>.
- Hernández, A. (2014) *Farmacología general. Una guía de estudio*. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A.
- Hernández, R. y Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de Investigación*. (pág. 145). Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana editores.
- Hoyos, R. (2016) *Niveles socioeconómicos y motivación en la elección de la carrera profesional en estudiantes pre-universitarios*. Universidad San Martín de Porres. Perú.
- Huanio L. (2017). *Factores sociales y automedicación con antibióticos en adultos que acuden a un comedor popular, AA.HH Santa Rosa, distrito de Puente Piedra- 2017*, Lima-Perú.
- Instituto Nacional del Cáncer (2018) *Efecto adverso*. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/efecto-adverso>
- Izquierdo, R. (2020) *Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina "San Fernando". Lima – 2020*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15463>
- Jara, R. et.al. (2014) *Alteraciones en la dispensación de medicamentos en las boticas del distrito de Chiclayo*. Rev. Cuerpo Méd. HNAAA 5(1).

- León, J. (2020) *Nivel socioeconómico y automedicación odontológica en pacientes que acuden a la clínica de exodoncia de la Facultad De Odontología Periodo 2019 – 2019*.  
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/20756/1/T-UCE-0015-ODO-302.pdf>
- Lynch, S. (2019) *Introducción a los fármacos*. MSD y los Manuales MSD.  
<https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/f%C3%A1rmacos-o-sustancias/introducci%C3%B3n-a-los-f%C3%A1rmacos/introducci%C3%B3n-a-los-f%C3%A1rmacos>
- Mayo Clinic (2018) *Intoxicación: primeros auxilios*. Mayo Foundation for Medical Education and Research.  
<https://www.mayoclinic.org/es-es/first-aid/first-aid-poisoning/basics/art-20056657>
- Medline Plus (2018) *Fiebre*. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. <https://medlineplus.gov/spanish/fever.html>
- Méndez, D. y Ticlla, M. (2017). *Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad Privada en San Juan de Lurigancho, 2017*, Lima-Perú.
- Ministerio de Salud (2020). *Resolución Ministerial N°302-2020. Modificar el listado de medicamentos esenciales genéricos en denominación común internacional (PNUME)*  
[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/724052/RM\\_N\\_302-2020-MINSA.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/724052/RM_N_302-2020-MINSA.pdf)
- Montoya, G. y Rubio, T. (2016) *Factores que influyen en la automedicación en el Distrito de Villa Belén Zona Baja, Loreto Perú. Año 2015*. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Perú.
- Mora, R.; Monge, A.; Jerez, M.; Campos, P. y Pérez, F. (2019). *Características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica*. Revista Cubana de Salud Pública, 45(3). <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1302>
- Moya, R. (2012) *Prevalencia de Automedicación en Consultantes a un Centro de Atención ambulatorio adosado a un hospital de una Comuna de Santiago*. Santiago de Chile. Universidad de Chile, Disponible en: [http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/111220/moya\\_sa.pdf?sequence=1](http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/111220/moya_sa.pdf?sequence=1).
- Navarrete, P.; Velasco, J. y Loro, L. (2020) *Automedicación en época de pandemia: Covid-19*. Rev. cuerpo méd. HNAAA 13(4) <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v13n4/2227-4731-rcmhnaaa-13-04-350.pdf>
- Nunez, M. (2018) *Comparación entre la frecuencia del hábito de automedicación farmacológica y no farmacológica para el manejo del dolor dental en pacientes que acuden al Centro de Atención Primaria III “Independencia” – EsSalud en el mes de Agosto-2017*. Universidad Privada Norbert Wiener. Perú.
- Ñaupas, H., Mejía, E. Novoa, E. y Villagómez, A. (2013) *Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis*. 3era edición. Perú.

- OMS (2020) *Cuida tu salud usa responsablemente los medicamentos*. Organización Mundial de la Salud Argentina.  
[http://www.anmat.gov.ar/comunicados/Usa\\_responsablemente\\_los\\_medicamentos.pdf](http://www.anmat.gov.ar/comunicados/Usa_responsablemente_los_medicamentos.pdf)
- OMS (2020) *Resistencia a los antimicrobianos*. organización Mundial de la Salud.  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/antimicrobial-resistance>
- OPS (2021) *Crece el mapa de motivaciones para automedicarse*. Organización Panamericana de la Salud.  
<https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
- Organización Mundial de la Salud (2017). *Factores de riesgo*. [http://www.who.int/topics/risk\\_factors/es/](http://www.who.int/topics/risk_factors/es/).
- Pereyra, René y Fuentes, Duilio. (2012). *Medicina Tradicional versus Medicina Científica ¿En verdad somos tan diferentes en lo esencial?*. Acta Médica Peruana, 29(2), 62-63.  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172012000200002&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172012000200002&lng=es&tlng=es).
- RAE (2018) *Definición de temor*. Real Academia Española de la Lengua. <https://dle.rae.es/temor>
- Rosas, E. y Huapaya, S. (2017) *Automedicación en la población del grupo 7 sector iii de Villa el Salvador. Lima –Perú*. Universidad Norbert Wiener.
- Scidev (2021) *Automedicación y pandemia, combinación letal en Latinoamérica*.  
<https://www.scidev.net/america-latina/news/automedicacion-y-pandemia-combinacion-letal-en-latinoamerica/>
- Sistema de focalización de hogares (2019) *¿A qué llamamos Clasificación Socioeconómica?* SISFOH. Recuperado de: <http://www.sisfoh.gob.pe/programas-sociales/la-clasificacion-socioeconomica-y-los-programas-sociales/que-es-la-clasificacion-socioeconomica-cse>.
- Tovar, H. (2018) *Influencia de los factores socioeconómicos en las preferencias de los consumidores del centro comercial Marplaza Ilo2018*. Universidad Cesar Vallejo. Perú.
- Vizcaíno, J. (2017). *Frecuencia de automedicación en usuarios que asisten a la farmacia del pueblo del Hospital Juan Pablo Pina entre diciembre 2016 - febrero 2017*, Santo Domingo.
- Yunga, A. y Zuña, R. (2018). *Automedicación en comerciantes minoristas de la asociación Hermano Miguel del Mercado “El Arenal”, Cuenca, 2017*, Ecuador.



## Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>General</b> ¿Cuál es la relación entre las características socioeconómicas y automedicación en usuarios, botica Vanepharm - cercado de Lima, 2021?</p> <p><b>Específicos</b> ¿Cuál es la relación entre las características sociales y automedicación en usuarios, botica Vanepharm - cercado de Lima, 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre las características económicas y automedicación en usuarios, botica Vanepharm - cercado de Lima, 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre las características socioeconómicas y automedicación farmacológica en usuarios, botica Vanepharm - cercado de Lima, 2021?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre las características socioeconómicas y automedicación en usuarios, botica Vanepharm - cercado de Lima, 2021.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Identificar la relación entre las características sociales y automedicación en usuarios, botica Vanepharm - cercado de Lima, 2021.</p> <p>Identificar la relación entre las características económicas y automedicación en usuarios, botica Vanepharm - cercado de Lima, 2021.</p> <p>Identificar la relación entre las características socioeconómicas y automedicación farmacológica en usuarios, botica Vanepharm - cercado de Lima, 2021.</p>	<p><b>General</b> Existe una relación significativa entre las características socioeconómicas y automedicación en usuarios, botica Vanepharm - cercado de Lima, 2021.</p> <p><b>Específicas</b> Existe una relación significativa entre las características sociales y automedicación en usuarios, botica Vanepharm - cercado de Lima, 2021.</p> <p>Existe una relación significativa entre las características económicas y automedicación en usuarios, botica Vanepharm - cercado de Lima, 2021.</p> <p>Existe una relación significativa entre las características socioeconómicas y automedicación farmacológica en usuarios, botica Vanepharm - cercado de Lima, 2021.</p>	<p><b>Variable 1: Características socioeconómicas</b></p> <p><b>Dimensiones</b> Nivel social Nivel económico</p> <p><b>Variable 2: Automedicación</b> Automedicación farmacológica Automedicación tradicional</p>	<p><b>Tipo:</b> Básico</p> <p><b>Nivel:</b> Descriptivo correlacional</p> <p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental de corte transversal</p> <p><b>Método:</b> Hipotético Deductivo</p> <p><b>Población:</b> 184 usuarios</p> <p><b>Muestra:</b> 125 usuarios</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento(s):</b> Cuestionario</p>

## Anexo 2: Instrumento

### I. Características socioeconómicas

#### Edad

- a) 18 a 23 años ( ) 1
- b) 24 a 29 años ( ) 2
- c) 30 a 35 años ( ) 3
- d) 36 a más años ( ) 4

#### Grado de instrucción

- a) Superior ( ) 1
- b) Secundaria ( ) 2
- c) Primaria ( ) 3
- d) Sin educación ( ) 4

#### Procedencia

- a) Costa ( ) 1
- b) Sierra ( ) 2
- c) Selva ( ) 3

N		Siempre	A veces	Nunca
<b>Nivel social</b>				
1	Usted consulta a una persona cercana sobre que medicamento tomar en una situación determinada.			
2	Cree usted que los medicamentos hacen daño a su organismo			
3	Considera que los medicamentos para la gripe no necesitan receta medica			
4	Usted acostumbra a usar una receta antigua para adquirir medicamentos nuevos			
5	Se le brinda facilidades para la adquisición de medicamentos			
6	Usted ha recibido alguna información sobre lo peligroso de la automedicación			
7	Considera que la venta de medicamentos más se enfoca en lo económico que en la salud de las personas.			
<b>Nivel económico</b>				
8	Su vivienda dispone de los servicios básicos			
9	En su familia todos los miembros adultos trabajan			
10	Usted gana más del sueldo mínimo vital nacional			
11	Considera que en su familia tienen una alimentación adecuada			
12	En su familia hay un presupuesto en respecto a los alimentos			
13	En su familia hay un presupuesto en respecto a los temas de salud.			
14	Usted cuenta con un trabajo fijo			

## II. Automedicación

N		Siempre	A veces	Nunca
<b>Automedicación farmacológica</b>				
1	Usted suele comprar medicamentos sin receta medica			
2	Usted sigue tomando medicamentos aun así se le haya prescrito por solo unos días específicos			
3	Usted consume medicamentos sin considerar la información sobre dicho medicamento			
4	Usted suele automedicarse cada vez que siente dolor o alguna molestia.			
5	Cuando se ve afectado por un gripe fuerte suele automedicarse			
6	Cuando se automedica considera los efectos adversos			
7	Se le especifica la cantidad de días que debe cumplir el tratamiento farmacológico en la receta.			
<b>Automedicación tradicional</b>				
8	Usted suele medicarse con productos naturales			
9	En su familia hay una preferencia por la medicación tradicional en vez de la farmacológica			
10	Por ser medicamentos naturales lo consumen en mayor cantidad			
11	Cuando aplica una automedicación natural lo realiza sin la necesidad de un asesoramiento médico.			
12	Ha tenido algún evento adverso por automedicarse con medicina natural			
13	En casos graves de salud también acude a la automedicación tradicional			
14	Ha tenido malas experiencias cuando aplico la automedicación tradicional			

### Anexo 3: Data consolidado de resultados

### Variable características socioeconómicas

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 17 de 17 variables

	Edad	Grado_instruccion	Procedencia	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	var	var	var
1	36 a más años	Secundaria	Sierra	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3			
2	18 a 23 años	Secundaria	Selva	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
3	18 a 23 años	Secundaria	Sierra	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3			
4	18 a 23 años	Superior	Sierra	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3			
5	36 a más años	Secundaria	Sierra	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2			
6	36 a más años	Secundaria	Sierra	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3			
7	24 a 29 años	Secundaria	Sierra	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3			
8	36 a más años	Superior	Selva	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3			
9	24 a 29 años	Superior	Selva	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3			
10	30 a 35 años	Primaria	Selva	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3			
11	24 a 29 años	Superior	Sierra	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3			
12	18 a 23 años	Secundaria	Sierra	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3			
13	36 a más años	Superior	Sierra	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2			
14	36 a más años	Secundaria	Sierra	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3			
15	36 a más años	Superior	Sierra	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3			
16	36 a más años	Superior	Sierra	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3			
17	30 a 35 años	Superior	Selva	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2			
18	24 a 29 años	Superior	Sierra	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2			
19	24 a 29 años	Secundaria	Costa	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2			
20	30 a 35 años	Secundaria	Sierra	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3			
21	24 a 29 años	Secundaria	Sierra	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2			
22	30 a 35 años	Superior	Sierra	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3			
23	30 a 35 años	Secundaria	Costa	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2			
24	30 a 35 años	Secundaria	Sierra	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2			
25	36 a más años	Superior	Sierra	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2			
26	18 a 23 años	Secundaria	Sierra	3	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2			
27	36 a más años	Secundaria	Sierra	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3			
28	24 a 29 años	Superior	Sierra	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2			
29	24 a 29 años	Superior	Sierra	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2			
30	36 a más años	Secundaria	Sierra	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	1	2			
31	18 a 23 años	Secundaria	Selva	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2			
32	24 a 29 años	Secundaria	Sierra	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2			
33	18 a 23 años	Secundaria	Sierra	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3			
34	18 a 23 años	Secundaria	Sierra	1	1	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2			
35	18 a 23 años	Secundaria	Sierra	2	1	2	3	2	3	1	1	2	2	3	3	1	3			
36	36 a más años	Secundaria	Sierra	2	1	2	2	1	1	1	1	2	3	1	1	3	1			
37	18 a 23 años	Secundaria	Selva	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Data\_var1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 17 de 17 variables

	Edad	Grado_instruccion	Procedencia	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	var	var	var
37	18 a 23 años	Secundaria	Selva	2	1	1	1	2	1	2	3	2	1	3	3	2	3			
38	24 a 29 años	Superior	Selva	2	2	3	3	3	1	2	1	3	2	3	1	2	3			
39	24 a 29 años	Secundaria	Sierra	3	3	1	2	1	2	2	1	2	3	3	3	2	2			
40	30 a 35 años	Secundaria	Sierra	1	3	2	3	3	1	1	1	1	2	1	3	1	1			
41	18 a 23 años	Superior	Selva	2	2	2	3	1	1	3	1	2	2	2	2	1	1			
42	24 a 29 años	Secundaria	Sierra	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	1	3	3	3			
43	30 a 35 años	Superior	Selva	2	2	3	3	2	3	1	2	3	2	2	3	1	3			
44	30 a 35 años	Superior	Sierra	1	3	3	3	2	2	3	1	3	1	1	1	3	1			
45	18 a 23 años	Superior	Sierra	2	1	2	3	3	1	1	2	1	3	3	2	3	3			
46	36 a más años	Superior	Selva	1	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	1	2	2			
47	18 a 23 años	Secundaria	Sierra	2	1	2	1	2	2	3	3	3	1	3	1	1	1			
48	36 a más años	Secundaria	Sierra	3	2	1	3	1	2	2	3	1	3	2	1	2	1			
49	30 a 35 años	Superior	Sierra	3	3	3	3	2	3	2	2	2	1	1	3	3	2			
50	36 a más años	Superior	Selva	3	3	3	3	2	1	2	1	3	3	2	2	2	2			
51	24 a 29 años	Secundaria	Sierra	1	3	1	1	2	1	1	2	3	3	3	1	1	1			
52	30 a 35 años	Superior	Selva	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	1	2			
53	24 a 29 años	Secundaria	Sierra	1	2	2	3	1	3	3	1	1	3	3	1	2	2			
54	36 a más años	Secundaria	Sierra	1	2	1	2	3	1	2	2	3	3	3	2	3	2			
55	18 a 23 años	Primaria	Selva	2	3	1	2	1	2	3	1	1	2	1	3	3	3			
56	30 a 35 años	Primaria	Selva	2	2	2	1	3	3	3	3	1	2	3	3	1	2			
57	24 a 29 años	Primaria	Sierra	3	3	2	3	3	1	2	1	2	2	3	1	2	2			
58	18 a 23 años	Secundaria	Selva	1	1	3	1	2	2	1	3	1	2	2	1	2	1			
59	24 a 29 años	Secundaria	Costa	3	2	1	1	1	2	1	2	2	1	3	2	1	3			
60	24 a 29 años	Secundaria	Sierra	2	3	3	2	2	1	2	3	1	3	3	2	1	2			
61	24 a 29 años	Secundaria	Sierra	3	1	2	1	2	3	2	1	2	3	1	3	1	3			
62	36 a más años	Secundaria	Sierra	2	1	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	3			
63	36 a más años	Secundaria	Sierra	3	1	3	3	2	3	3	2	3	1	2	3	2	2			
64	18 a 23 años	Secundaria	Sierra	1	2	1	1	3	2	1	1	2	2	1	3	3	2			
65	18 a 23 años	Superior	Sierra	3	3	3	1	3	1	1	3	2	3	3	2	3	1			
66	30 a 35 años	Primaria	Costa	2	1	3	1	1	3	2	3	1	3	2	1	2	1			
67	18 a 23 años	Secundaria	Selva	1	3	3	1	3	1	3	2	3	2	1	1	1	3			
68	30 a 35 años	Primaria	Sierra	2	1	3	1	2	2	3	1	3	3	1	1	3	3			
69	30 a 35 años	Secundaria	Selva	1	3	2	1	1	2	1	3	2	2	3	3	1	2			
70	36 a más años	Primaria	Sierra	2	1	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2			
71	24 a 29 años	Secundaria	Sierra	3	1	1	3	1	3	3	1	1	3	1	3	1	3			
72	36 a más años	Primaria	Selva	3	1	3	3	1	2	1	3	3	3	3	1	1	2			
73	36 a más años	Secundaria	Sierra	2	2	2	4	2	2	2	2	4	2	2	4	2	2			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Data\_var1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 17 de 17 variables

	Edad	Grado_instruccion	Procedencia	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	var	var	var
73	36 a más años	Secundaria	Sierra	2	2	2	1	3	2	3	2	1	3	3	3	1	2			
74	24 a 29 años	Secundaria	Sierra	3	2	2	2	1	2	2	3	3	3	1	3	1	1			
75	36 a más años	Secundaria	Sierra	2	1	2	2	2	3	1	1	1	1	2	2	2	1			
76	24 a 29 años	Secundaria	Sierra	3	2	2	1	2	2	1	3	3	1	3	3	1	3			
77	18 a 23 años	Secundaria	Sierra	1	3	1	1	1	2	3	1	1	3	2	1	3	3	1		
78	30 a 35 años	Secundaria	Sierra	1	2	3	3	1	1	3	2	2	2	3	1	3	3			
79	30 a 35 años	Secundaria	Sierra	3	2	1	3	2	3	1	3	2	3	2	1	3	2			
80	24 a 29 años	Secundaria	Sierra	3	2	3	3	3	3	2	1	3	2	2	3	3	2			
81	24 a 29 años	Secundaria	Selva	2	1	1	1	1	1	3	3	3	2	3	3	3	3			
82	36 a más años	Secundaria	Selva	3	1	3	1	2	1	1	1	2	3	2	2	1	1			
83	36 a más años	Secundaria	Sierra	1	1	1	1	2	3	1	3	3	1	1	2	3	1			
84	18 a 23 años	Superior	Sierra	1	2	2	3	2	3	1	3	2	3	3	3	1	3			
85	24 a 29 años	Secundaria	Selva	1	3	1	1	3	2	3	3	3	2	3	1	2	2			
86	36 a más años	Secundaria	Sierra	3	2	3	3	2	2	3	3	1	1	2	2	2	3			
87	30 a 35 años	Secundaria	Sierra	3	1	1	3	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2			
88	30 a 35 años	Secundaria	Selva	2	2	3	3	3	3	2	1	3	1	3	3	1	3			
89	24 a 29 años	Secundaria	Sierra	3	1	1	1	1	2	1	3	2	3	1	3	3	2			
90	24 a 29 años	Secundaria	Selva	2	3	3	2	3	3	3	3	2	1	3	1	1	1			
91	36 a más años	Secundaria	Costa	2	1	2	1	2	3	3	1	2	2	2	2	1	2			
92	18 a 23 años	Secundaria	Costa	2	1	1	2	1	2	3	2	1	2	1	2	2	1			
93	36 a más años	Secundaria	Selva	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2			
94	30 a 35 años	Secundaria	Costa	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2			
95	36 a más años	Secundaria	Selva	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	3	2	2	1			
96	30 a 35 años	Secundaria	Selva	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1			
97	30 a 35 años	Secundaria	Sierra	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2			
98	18 a 23 años	Sin educación	Sierra	1	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2			
99	18 a 23 años	Superior	Selva	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2			
100	36 a más años	Secundaria	Costa	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2			
101	36 a más años	Secundaria	Costa	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2			
102	24 a 29 años	Secundaria	Selva	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2			
103	36 a más años	Secundaria	Sierra	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2			
104	24 a 29 años	Primaria	Sierra	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2			
105	24 a 29 años	Secundaria	Costa	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1			
106	18 a 23 años	Secundaria	Costa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
107	18 a 23 años	Primaria	Sierra	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1			
108	18 a 23 años	Primaria	Costa	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2			
109	18 a 23 años	Secundaria	Sierra	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Data\_var1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 17 de 17 variables

	Edad	Grado_instruccion	Procedencia	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	var	var	var
109	18 a 23 años	Secundaria	Sierra	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2			
110	18 a 23 años	Primaria	Costa	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1			
111	36 a más años	Superior	Sierra	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1			
112	24 a 29 años	Secundaria	Costa	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1			
113	30 a 35 años	Secundaria	Sierra	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1			
114	24 a 29 años	Secundaria	Costa	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
115	30 a 35 años	Secundaria	Costa	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2			
116	30 a 35 años	Primaria	Sierra	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1			
117	24 a 29 años	Sin educación	Selva	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1			
118	24 a 29 años	Secundaria	Sierra	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
119	36 a más años	Secundaria	Sierra	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2			
120	18 a 23 años	Secundaria	Costa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
121	18 a 23 años	Primaria	Sierra	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2			
122	24 a 29 años	Secundaria	Costa	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1			
123	24 a 29 años	Secundaria	Costa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
124	30 a 35 años	Secundaria	Selva	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2			
125	18 a 23 años	Secundaria	Selva	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1			
126																				
127																				
128																				
129																				
130																				
131																				
132																				
133																				
134																				
135																				
136																				
137																				
138																				
139																				
140																				
141																				
142																				
143																				
144																				
145																				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

# Variable automedicación

Data\_var2.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 14 de 14 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	var	var	var	var	var	var
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2						
2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1						
3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
4	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1						
5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1						
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
8	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1						
9	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1						
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
11	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1						
12	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2						
13	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2						
14	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2						
15	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2						
16	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1						
17	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1						
18	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1						
19	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1						
20	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1						
21	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1						
22	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1						
23	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2						
24	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2						
25	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2						
26	3	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2						
27	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2						
28	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2						
29	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2						
30	2	1	2	2	2	2	2	3	1	1	1	2	2	2						
31	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2						
32	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3						
33	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
34	2	2	3	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2						
35	2	2	1	2	1	2	2	1	3	2	2	2	3	2						
36	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
37	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



Data\_var2.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 14 de 14 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	var	var	var	var	var	var
38	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	2	1	3	2						
39	1	3	3	2	3	1	2	2	1	1	3	2	1	2						
40	3	3	3	1	2	1	2	3	1	2	3	1	3	3						
41	2	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1						
42	2	2	3	1	1	2	1	2	1	1	3	1	1	3						
43	2	3	1	2	2	3	2	1	3	2	1	3	2	1						
44	2	2	3	2	1	2	3	2	3	2	3	3	3	2						
45	2	3	1	3	3	2	3	2	2	1	2	2	2	2						
46	3	3	3	2	1	3	3	1	3	2	3	1	1	3						
47	3	1	2	3	1	1	2	1	1	1	3	1	3	2						
48	1	3	2	1	1	2	3	2	1	3	1	3	3	1						
49	3	1	3	1	2	3	3	3	1	1	2	2	2	1						
50	3	2	3	1	3	3	1	1	3	3	1	1	2	2						
51	1	1	2	3	2	1	2	2	3	2	3	3	2	3						
52	1	3	2	1	3	1	2	2	1	1	3	2	3	2						
53	1	1	2	1	1	3	3	2	2	2	3	3	3	2						
54	3	2	2	3	2	3	2	3	1	2	1	2	2	3						
55	2	1	3	1	2	1	2	2	2	2	3	3	1	2						
56	2	2	2	1	2	2	1	3	3	2	1	2	3	1						
57	3	1	2	2	2	2	1	3	3	2	3	1	3	2						
58	3	3	1	1	1	1	1	3	1	2	2	3	3	3						
59	2	1	2	2	2	3	2	2	1	1	2	1	3	2						
60	2	2	1	1	1	1	1	3	3	1	3	1	1	2						
61	1	2	3	1	2	1	1	3	2	1	2	3	2	2						
62	2	3	2	1	3	3	2	2	3	1	2	2	1	2						
63	2	1	2	3	1	2	2	3	1	1	3	2	2	2						
64	1	1	3	2	3	3	3	2	1	3	2	1	3	3						
65	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	3	3	1						
66	1	1	1	1	3	3	2	1	3	3	3	1	3	3						
67	2	1	3	1	3	1	2	1	2	2	1	3	3	1						
68	2	3	2	1	3	2	3	2	1	1	1	1	2	3						
69	2	1	3	1	1	3	3	1	3	3	2	2	2	3						
70	2	1	2	2	1	1	2	1	2	3	1	2	1	3						
71	2	1	1	3	1	2	3	3	3	3	3	3	1	1						
72	3	3	3	2	2	1	3	1	1	3	2	1	1	3						
73	1	2	1	1	2	3	3	3	1	1	1	2	2	2						
74	1	3	3	3	2	3	2	2	2	1	2	2	1	1						

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Data\_var2.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 14 de 14 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	var	var	var	var	var	var
75	2	1	3	1	3	2	2	1	3	1	2	3	2	1						
76	1	2	1	3	2	2	1	1	3	1	3	1	1	2						
77	3	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	1	1	3						
78	2	2	3	2	1	3	3	3	2	3	2	2	2	2						
79	1	1	1	2	1	3	1	1	2	3	3	1	2	3						
80	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	1	1	2	3						
81	2	1	3	1	3	3	3	3	2	3	1	1	1	2						
82	2	2	3	2	3	2	3	3	1	3	3	2	3	2						
83	1	2	2	1	1	1	3	1	3	2	3	2	3	2						
84	2	2	2	2	3	1	2	1	3	3	2	2	3	1						
85	2	3	2	3	1	1	3	2	2	3	3	3	1	2						
86	2	2	2	2	3	2	3	1	1	1	1	3	3	3						
87	3	1	2	3	2	1	1	3	2	2	1	1	2	1						
88	2	2	3	2	2	2	1	2	2	1	3	1	1	3						
89	3	2	1	3	2	1	3	3	3	2	2	1	1	2						
90	2	1	1	2	3	3	3	2	1	1	3	1	3	1						
91	2	2	2	3	3	2	1	2	2	2	2	3	1	3						
92	3	3	3	1	1	1	1	3	3	2	3	2	3	1						
93	3	2	1	1	3	1	3	1	2	2	1	3	3	1						
94	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2						
95	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3						
96	3	3	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3						
97	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2						
98	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2						
99	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3						
100	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2						
101	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2						
102	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2						
103	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2						
104	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2						
105	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2						
106	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2						
107	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2						
108	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2						
109	3	3	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3						
110	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2						
111	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3						

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Data\_var2.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 14 de 14 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	var	var	var	var	var	var
112	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3	2						
113	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2						
114	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2						
115	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3						
116	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3						
117	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3						
118	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2						
119	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3						
120	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2						
121	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3						
122	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3						
123	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3						
124	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3						
125	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3						
126																				
127																				
128																				
129																				
130																				
131																				
132																				
133																				
134																				
135																				
136																				
137																				
138																				
139																				
140																				
141																				
142																				
143																				
144																				
145																				
146																				
147																				
148																				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

## Confiabilidad características socioeconómicas

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,876	14

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	25,25	34,197	,325	,880
Item2	25,35	31,082	,768	,856
Item3	25,60	30,884	,657	,861
Item4	25,55	31,524	,662	,861
Item5	25,40	34,884	,360	,876
Item6	25,35	33,924	,460	,872
Item7	25,55	34,050	,404	,874
Item8	25,35	31,187	,676	,860
Item9	25,50	34,263	,395	,875
Item10	25,20	33,958	,436	,873
Item11	25,50	33,737	,466	,871
Item12	25,45	32,366	,692	,861
Item13	25,25	32,934	,608	,865
Item14	25,25	31,882	,668	,861

## Confiabilidad automedicación

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,883	14

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	26,35	31,082	,532	,876
Item2	26,15	29,503	,644	,870
Item3	26,45	30,892	,558	,874
Item4	26,30	29,063	,699	,867
Item5	26,55	30,892	,574	,874
Item6	26,45	32,050	,573	,875
Item7	26,55	31,629	,469	,879
Item8	26,25	32,303	,376	,883
Item9	26,25	30,303	,659	,870
Item10	26,30	31,379	,410	,883
Item11	26,30	30,221	,619	,871
Item12	26,45	31,839	,611	,874
Item13	26,45	31,103	,529	,876
Item14	26,40	31,621	,583	,874

#### Anexo 4: Testimonios fotográficos







## Anexo 5: Juicio de expertos

### FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

#### I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: CHURANGO VALDEZ JAVIER
- 1.2 Grado académico: MAGISTER
- 1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE UNID
- 1.4. Título de la Investigación: "CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS Y AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS, BOTICA VANEPHARMA - CERCADO DE LIMA, 2021"
- 1.5. Autor del instrumento: DE LA CRUZ SALVATIERRA, LIBIO JUNIORS - QUEZADA TORRES, SADIT CRISTINA
- 1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
<b>SUB TOTAL</b>					X	
<b>TOTAL</b>					X	

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACIÓN CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 01 de octubre 2021

  
Javier Churango Valdez  
Químico Farmacéutico  
C.Q.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04  
D.N.I. N° 07403292



## FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: MONTELLANOS CABRERA HENRY
- 1.2. Grado académico: MAGISTER
- 1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE IML
- 1.4. Título de la Investigación: "CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS Y AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS, BOTICA VANEPHARMA - CERCADO DE LIMA, 2021"
- 1.5. Autor del instrumento: DE LA CRUZ SALVATIERRA, LIBIO JUNIORS - QUEZADA TORRES, SADIT CRISTINA
- 1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
<b>SUB TOTAL</b>					X	
<b>TOTAL</b>					X	

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACIÓN CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 01 de octubre 2021



Mg. Q.F. Tox. Henry S. Montellanos Cabrera  
 Químico Farmacéutico  
 Especialidad en Toxicología y Química Legal  
 C.G.F.P. 7520 - R.N.E. 030  
 DNI: 25796967

## FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### 1. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: HUAMÁN GUTIÉRREZ JORGE
- 1.2 Grado académico: MAGISTER
- 1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE
- 1.4 Título de la Investigación: "CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS Y AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS, BOTICA VANEPHARMA - CERCADO DE LIMA, 2021"
- 1.5 Autor del instrumento: DE LA CRUZ SALVATIERRA, LIBIO JUNIORS - QUEZADA TORRES, SADIT CRISTINA
- 1.6 Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
<b>SUB TOTAL</b>					X	
<b>TOTAL</b>					X	

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.20): 80%

VALORACIÓN CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lima, 01 de octubre 2021

## Anexo 6: Juicio de expertos

### CONSTANCIA

Lima 25 de Noviembre 2021

Sres.

**De la Cruz Salvatierra, Libio Juniors**

**Quezada Torres, Sadit Cristina**


Referencia: Carta de autorización S/N de fecha 10 de Noviembre del 2021

De mi mayor consideración:

Tengo a bien dirigirme a Ud., con realización al documento de la referencia, mediante el cual solicitan la autorización para realizar encuestas a usuarios de la Botica Vanepharma - Cercado de Lima, a fin de desarrollar el trabajo de investigación titulada: **“Características socioeconómicas y automedicación en usuarios, Botica Vanepharma - Cercado de Lima, 2021”**

Por lo expuesto, en atención al pedido efectuado, se autoriza, para que en el mes de Noviembre del 2021, pueda llevar a cabo las encuestas a los usuarios, esto con fines de estudio y sustento de su investigación, para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico en la Universidad Interamericana.

Atentamente

  
\_\_\_\_\_  
Marelyn Vanessa Velásquez Sabino