



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Chota, 15 de septiembre del 2023.

C.O. N° 023-2023-UI-FCCSS

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Jefe de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, hace constar que el Informe Final de Tesis titulado: **“PERCEPCIÓN SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS DE LA CIUDAD DE LAJAS, 2022”**, elaborado por las **Bachilleres en Enfermería: Lucero Rosmery Fernández Barboza y Karla Thalía Muñoz Guevara**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, presenta un índice de similitud de 11%, sin incluir, citas, referencias bibliográficas, fuentes con menos de 20 palabras y depósitos de trabajos de estudiantes [desde el resumen hasta las recomendaciones]; por lo tanto, cumple con los criterios de evaluación de originalidad establecidos en el Reglamento Específico de Grados y títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, aprobado mediante Resolución de Facultad N° 075-2023- FCCSS-UNACH /C.

Se expide la presente, en conformidad a la directiva antes mencionada, para los fines que estime pertinentes.

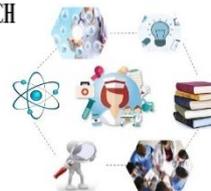
Atentamente,




Dr. ANIBAL OBLITAS GONZÁLES
JEFE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FCCSS- UNACH

C.c.
- Archivo

AOG/J-UI-FCCSS
Deysi Rubio
Cr2023



Unidad de Investigación
Facultad en Ciencias de la
Salud
UNACH

PERCEPCIÓN SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS DE LA CIUDAD DE LAJAS, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	www.repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	4 %
2	repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
4	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	es.wikipedia.org Fuente de Internet	1 %
8	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
9	vdocuments.pub Fuente de Internet	

<1 %

10

dspace.ucacue.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

11

repositorio.urp.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

12

repositorio.unc.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 20 words

Excluir bibliografía

Activo

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
CHOTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**



**PERCEPCIÓN SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS DE LA
CIUDAD DE LAJAS, 2022**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR (A)

BACH. ENF. LUCERO ROSMERY FERNÁNDEZ BARBOZA

BACH. ENF. KARLA THALÍA MUÑOZ GUEVARA

ASESOR (A)

DRA. LUZ GUISELA BUSTAMANTE LÓPEZ

CHOTA – PERÚ

2023

COMITÉ CIENTÍFICO



.....
Dra. Luz Guisella Bustamante López
Asesora



.....
Dr. HERNÁN TAFUR CORONEL
DOCENTE
CEP: 28897

.....
Dr. Hernán Tafur Coronel
Presidente del Comité Científico



.....
Dr. Jorge Romain Tenorio Carranza
Miembro del Comité Científico



.....
Mg. Nely E. Mundaca Constantino
C.E.P. 15385
Docente – UNACH

.....
Dra. Nely Esperanza Mundaca
Constantino
Miembro del Comité Científico

AGRADECIMIENTOS

Nuestra eterna gratitud a la Universidad Nacional Autónoma de Chota, después de años de esfuerzo, sacrificios, dedicación y grandes alegrías, agradecemos a los profesores de la carrera, por enseñarnos todo lo que sabemos y más que eso guiarnos a ser mejores personas y profesionales.

Ante todo, agradecer al Padre celestial por guiarnos en todo momento, fortaleciendo nuestro corazón e iluminando nuestro entendimiento y por gratificarnos colocando a personas quienes fueron de mucho apoyo.

Queremos agradecer a nuestra familia por estar siempre preocupados por nuestro bienestar y por hacer posible que continuemos con la educación. En particular, agradecer a nuestros padres, cuyos consejos y experiencia de vida nos han ayudado a lograr cada meta. Asimismo, dar las gracias a nuestras madres por el completo amor y apoyo.

De igual manera, queremos extender nuestro más sincero agradecimiento a la Dra. Luz Guisela Bustamante López por su asesoría durante la realización de esta tesis.

Lucero y Karla

A:

Dios, por brindarnos salud y guiarnos por el camino del bien, porque solo a través de él logramos culminar la carrera profesional de Enfermería.

A nuestros padres quienes siempre han estado a nuestro lado brindándonos consejos para ayudarnos a ser mejores personas, ellos son la razón por la cual nos sentimos orgullosas de lograr nuestro objetivo.

A nosotras por formar un gran equipo, gracias al tiempo y dedicación que hemos puesto para lograr esta meta juntas.

Lucero y Karla

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pag.
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
CAPÍTULO I	1
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO II	5
MARCO TEÓRICO	5
2.1. Antecedentes del estudio	5
2.2. Bases conceptuales	6
2.3. Definición de términos básicos	16
CAPÍTULO III	18
MARCO METODOLÓGICO	18
3.1. Ámbito de estudio	18
3.2. Diseño de investigación	18
3.3. Muestra y sujetos de estudio	19
3.4. Descripción de la metodología	19
3.5. Interpretación de datos	20
CAPÍTULO IV	23
RESULTADOS	23
CAPÍTULO V	33
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	¡Error! Marcador no definido.
ANEXOS	45

ÍNDICE DE ABREVIACIONES

AINE:	Antiinflamatorios no esteroides
ATB:	Antibiótico
DIGEMID:	Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas
OMS:	Organización Mundial de la Salud
SIS:	Seguro Integral de Salud
TTO:	Tratamiento

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo interpretar la percepción de automedicación en adultos, en la ciudad de Lajas 2022. El estudio es de enfoque cualitativo, de tipo exploratorio y de diseño fenomenológico empírico. Los sujetos de estudio fueron diez adultos entre mujeres y varones que vivían en la ciudad de Lajas, quienes conformaron una muestra por conveniencia y de participantes voluntarios. El instrumento que se utilizó para recolectar los datos fue la guía de entrevista semiestructurada que constaba de cinco preguntas, previamente al consentimiento informado. La entrevista fue presencial abierta y a profundidad, una de las estrategias para la recolección de información fue la observación. Para el procesamiento de la información se utilizó el software Atlas Ti Cualitativo en donde la percepción de los participantes acerca de la automedicación genero cinco categorías: expectativas de la calidad de los servicios, temor a las posibles reacciones adversas después de automedicarse, problemas de salud y automedicación, actitud y satisfacción de los medicamentos, confianza y uso de los medicamentos, asimismo se establecieron diez subcategorías. Los adultos refieren sentir confianza al momento de automedicarse, pero a la vez sienten temor por las reacciones adversas que les puede ocasionar, muestran insatisfacción por el desabastecimiento de medicamentos en los Establecimientos de Salud, prefieren acudir a una botica ya que se ahorran tiempo al no esperar una cita médica y así pueden continuar con sus labores diarias, además muchos de estos medicamentos son consumidos de una manera errónea poniendo en peligro la salud, ya que no cuentan con una indicación médica.

Palabras clave: Percepción, automedicación, adultos.

ABSTRACT

The objective of this research was to interpret the perception of self-medication in adults, in the city of Lajas 2022. The study is of a qualitative approach, of an exploratory type and of an empirical phenomenological design. The study subjects were ten adults between women and men who lived in the city of Lajas, who formed a convenience sample and voluntary participants. The instrument that was used to collect the data was the semi-structured interview guide that consisted of five questions, prior to the informed consent. The interview was face-to-face, open and in-depth, one of the strategies for collecting information was observation. For the processing of the information, the Atlas Ti Qualitative software was used, where the perception of the participants about self-medication generated five categories: expectations of the quality of services, fear of possible adverse reactions after self-medication, health problems and self-medication, attitude and satisfaction with medications, confidence and use of medications, ten subcategories are also established. Adults report feeling confident when they self-medicate, but at the same time they are afraid of the adverse reactions that it can cause them, they show dissatisfaction due to the shortage of medicines in Health Establishments, they prefer to go to a drugstore since they save time by not wait for a medical appointment and thus they can continue with their daily work, in addition, many of these medications are consumed incorrectly, endangering their health, since they do not have a medical indication.

Keywords: perception, self-medication, adults.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

En términos amplios, la automedicación significa el consumo de cualquier tipo de medicamento, independientemente de su origen (sintético, herbolario u homeopático), pero el acto de automedicación incluye todo lo que afecta la indicación médica, es decir, obtener, usar, interrumpir o prolongar el tratamiento o aumentar y disminuir las dosis desde casa o en otro lugar. Desde esta perspectiva, la automedicación hoy en día es un dilema colectivo que una gran parte del mundo practica todos los días, a veces con la ayuda de profesionales de la salud [1].

De esta manera, la automedicación puede generar desequilibrios en la salud, desde reacciones alérgicas leves hasta complicaciones graves, y también puede hacer que las bacterias sean resistentes a los antibióticos o afecten la circulación; Incluso pueden causar la muerte. Los adultos son más propensos a experimentar reacciones adversas al fármaco con la autoadministración, debido a la marcada reducción en el aclaramiento hepático y renal, la distribución tisular afectada y la disminución de las concentraciones de albúmina sérica debido a la administración libre de los fármacos [3].

La automedicación es un problema muy difícil por las condiciones de la población involucrada, los riesgos que una persona puede enfrentar al automedicarse: oculta problemas graves de salud, desconocimiento de contraindicaciones y efectos secundarios de los medicamentos [4].

Entre las razones enumeradas para esta práctica se destacan:

Por el tiempo excesivo de espera en un Centro de Salud para poder adquirir un cupo médico, poca accesibilidad a las Instituciones de Salud con relación a su lugar de residencia, para que exista una automedicación proviene de consejo u publicidad por parte de familia, amigos, vecinos, farmacéuticos y de las redes sociales, los adultos consideran que la automedicación es buena porque ayuda en el alivio de sus síntomas instantáneo y que estas pueden ser controladas desde su casa por efectividad segura [5].

En los últimos años, la automedicación ha causado 700 000 fallecidos a nivel mundial, la resistencia a los antimicrobianos peligran a la salud pública mundial, nacional y local. Cabe recordar que los antimicrobianos son medicamentos utilizados para prevención y tratar infecciones humanas, pero son menos efectivos cuando se usan de manera incorrecta y excesiva [6].

En Colombia, la automedicación significa el riesgo de problemas potenciales o eventos relacionados, es de leve a grave y esta es evidente si existe una sobredosis conduce a una emergencia inesperada. El 97% de las personas usa medicamentos solo por conveniencia, evitar largas colas, pérdida de tiempo y dinero. En dicho estudio los medicamentos más usados son los antibióticos, sedantes, ansiolíticos, antihistamínicos y analgésicos [7].

A nivel nacional, las acciones de automedicación se manifiestan como tomar medicamentos sin la debida indicación médica, obtener medicina a través de familiares, amigos incluso en muestras médicas. Sin embargo, la Organización Mundial de la Salud dice que la automedicación es efectiva en las sociedades desarrolladas, mientras que en Perú puede ocurrir debido a los sistemas de seguridad social, la baja cobertura de los sistemas socioeconómicos y el aumento de la publicidad de los medicamentos. El 74,4% de la población se automedica, los grupos de fármacos más usados son: antigripales con 31.3%, antipiréticos 17,5% y analgésicos 12,3% [8].

En Cajamarca, la automedicación es un fenómeno que afecta a muchas personas tanto en zonas rurales como urbanas. Los medicamentos a menudo se venden en las farmacias sin receta, y el 87.3% se obtuvo como resultado que la automedicación es la práctica más común en la sociedad [9].

A nivel provincial en Chota el 89.9% se automedican con mayor cantidad los hombres y estos son influenciados por los medios de comunicación con un 89.7% frente al 68.3% que accede a la automedicación por sugerencias, este mal hábito genera riesgos negativos, dado que estos medicamentos son preventivos, aunque se usan para tratar ciertas enfermedades, también pueden causar problemas irreversibles [10].

A nivel local en el distrito de Lajas se ha podido evidenciar que es un ambiente sumamente preocupante, la mayoría de la población concurren a boticas para adquirir un medicamento y así aliviar sus malestares o dolencias afirmando que su efectividad es buena y no necesitan ir a una consulta médica, lo hacen por influencia de los medios de comunicación, sugerencia de otras personas, adquiriendo así los medicamentos sin necesidad de una receta médica.

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas refiere a la población que evite la automedicación ante un malestar o síntoma, para esto se debe acudir a un Centro de Salud más cercano para que pueda ser atendido por un médico quien evaluará para emitir un diagnóstico e indicar un tratamiento oportuno respetando horarios y dosis recetada. Quizás hoy en día ese sea un motivo que aun la población no ha tomado conciencia de los efectos que trae una automedicación no existe una política sanitaria ante este suceso por eso la importancia de abordar este tema para que exista un control y así evitar muchas agravaciones de salud de las personas incluso evitar la muerte por el uso irracional de medicamentos [11].

La percepción es el desarrollo por el cual las personas extraen información del entorno, es el medio en donde reconocen y aprecian el mundo exterior a través de estímulos, respuestas sensoriales y motoras, hay mucho interés en cómo se presenta la realidad y su capacidad para crear contenido, especialmente en temas relacionados con la salud, especialmente cuando se trata de autocuidado y uso inapropiado de fármacos [18].

Las preguntas orientadoras de la investigación son: ¿Cómo perciben la automedicación los adultos de la ciudad de Lajas?, ¿Qué situaciones personales o familiares incitan a la automedicación en los adultos de la ciudad de Lajas?

En la presente investigación, se planteó los siguientes objetivos: Interpretar la percepción sobre automedicación en los adultos de la ciudad de Lajas,

Identificar las situaciones personales o familiares que presentan para que se automediquen los adultos de la ciudad de Lajas.

Los resultados del presente trabajo de investigación se consiguieron de acuerdo a los objetivos planteados, donde se obtuvieron cinco categorías: expectativas de la calidad de los servicios, temor a las posibles reacciones adversas después de automedicarse, problemas de salud y automedicación, actitud y satisfacción de los medicamentos, confianza y uso de los medicamentos. Los cuales permitieron conocer la percepción sobre la automedicación en los adultos y de esa manera se pueda concientizar a las personas sobre el uso racional de los medicamentos para que no afecte en su salud.

Los adultos refieren sentir confianza al momento de automedicarse, pero a la vez sienten temor por las reacciones adversas que les puede ocasionar, muestran insatisfacción por el desabastecimiento de medicamentos en los Establecimientos de Salud, prefieren acudir a una botica ya que se ahorran tiempo al no esperar una cita médica y así pueden continuar con sus labores diarias, además muchos de estos medicamentos son consumidos de una manera errónea poniendo en peligro la salud, ya que no cuentan con una indicación médica.

La investigación está constituida por los siguientes capítulos: **Capítulo I: Introducción** donde se da a conocer los aspectos sintéticos de la investigación; **Capítulo II: Marco Teórico** están la base teórica y conceptuales; **Capítulo III: Marco Metodológico** se describe los métodos, materiales que se utilizaron en el estudio; **Capítulo IV: Resultados** que están las categorías que fueron el resultado de la información procesada de los adultos de la ciudad de Lajas; **Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones**, obtenidas como respuesta a los objetivos y el propósito de la investigación, adicionalmente están las **Referencias Bibliográficas y Anexos**.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

Según Faria P & Freire T (Brasil, 2017) en el estudio “Prevalencia y factores asociados a la automedicación en adultos en el distrito Federal, Brasil”, tuvo como objetivo estimar la prevalencia e investigar los factores asociados a la automedicación en adultos, es un estudio cuantitativo transversal de base poblacional en adultos seleccionados mediante muestreo probabilístico, se entrevistaron a 1820 personas, donde 646 personas usaron algún medicamento; la prevalencia de automedicación fue de 95% en personas de 50 a 65 años y con enfermedades crónicas. En conclusión, la automedicación se asoció con los adultos que tienen problemas para realizar las actividades diarias [12].

Según Mathewos T & Daka K (Etiopía, 2021) en el estudio “Práctica de automedicación y factores asociados entre adultos en la ciudad de Wolaita Soddo, sur de Etiopía”, tuvo como objetivo evaluar la práctica de automedicación y los factores asociados entre adultos, es un estudio cuantitativo transversal, se entrevistaron a 623 personas, donde el 33,7% se automedicaron en los últimos 3 meses, los factores para automedicarse con fármacos, fue el dolor de cabeza, fiebre (32,4%), infecciones de las vías respiratorias (31,4%) y enfermedades gastrointestinales (16,2%) fueron las enfermedades o síntomas más frecuentes que motivaron la automedicación; En conclusión se debe realizar intervenciones para prevenir la automedicación por ejemplo: campañas de educación sanitaria, leyes estrictas sobre la venta de medicamentos en farmacias privadas y la mejora para poder acceder a una atención médica [13].

Según Paitan R (Perú, 2019) en el estudio “Factores que favorecen la automedicación en adultos en el Hospital San Martín de Pangoa 2018”, tuvo como objetivo determinar los factores que favorecen la automedicación, es un estudio cualitativo prospectivo de diseño descriptivo simple, con una muestra

de 50 adultos, los resultados son: En cuanto al género, el 32% son hombres, el 68% son mujeres, el 88,0% toman medicamentos sin receta, el 12,0% toman medicamentos con receta, en la pregunta ¿por qué está tomando medicamentos sin receta? Resulta: "Porque es más rápido ir a la farmacia y comprar algo para aliviar mi malestar", "Porque el hospital no tiene todos los medicamentos que me han recetado", "Porque el hospital tiene mucho papeleo y el de la farmacia lo tiene, así que lo compré rápidamente", en cuanto en dónde compra sus medicamentos, el 90% son botica y el 10% tiendas; en conclusión la razón por la que toman los medicamentos sin receta médica son: falta de tiempo, desabastecimiento de medicamentos en el hospital, recomendaciones de familiares, tratamientos continuos y por el tipo de malestar; el lugar donde adquieren más los medicamentos es en las boticas [14].

Según Bravo G & Oviedo E (Perú, 2019) en el estudio "Automedicación en adultos que acuden a boticas sector a Huáscar - San Juan de Lurigancho, 2019", tuvo como objetivo determinar los principales motivos de automedicación en adultos, es un estudio cuantitativo transversal-descriptivo, se entrevistó a 164 adultos; en donde se obtuvo que el 47% no acuden a una consulta médica por falta de dinero, el 75.6 % se automedica por falta de tiempo, 70.1% obtienen medicamentos por sugerencia del vendedor de una botica y el 65.2% porque no exigen la presentación de una receta médica. En conclusión, la automedicación es una práctica común en el sector Huáscar; donde involucran de forma relevante la dimensión social, cultural y con un menor porcentaje la dimensión económica [15].

2.2. Bases conceptuales

2.2.1. Bases teóricas

La base teórica de este estudio es la teoría del autocuidado de Dorothea Orem, que considera al hombre como un ser biológico, racional y pensante; las personas tienen la capacidad de pensar en sí mismas y en su entorno, comunicarse y dirigir esfuerzos para hacer

cosas que las beneficien, enfermería sobresale porque ayuda a las personas a lograr y mantener su autocuidado que esto ayuda a su vida y su salud [16].

Orem en su Teoría del autocuidado: detalla el conjunto de acciones intencionales realizadas por una persona para regularizar los factores que afectan su mismo progreso, también propio privilegio a su vida, salud y bienestar [16].

El autocuidado es un proceso a largo plazo que involucra un estilo de vida saludable y está dirigido a mantener la salud total más aún de resolver una dificultad determinada. Las principales características de esta teoría son que las personas necesitan estímulos constantes para sobrevivir, actuar de manera voluntaria para el autocuidado y formas de identificar necesidades [16].

Esta teoría respalda la investigación debido a que la intervención de enfermería es importante para poder controlar el fenómeno de la automedicación, promoviendo la promoción y prevención de esta conducta inadecuada. También se evidencia que los adultos pueden consultar a diferentes medios de información, haciendo más fácil la automedicación y no midiendo así las consecuencias.

2.2.2. Percepción sobre la automedicación

A. Definición de percepción

La percepción es el desarrollo básico de la velocidad mental, asume otras actividades entre ellas el aprendizaje, la memoria, el pensamiento, etc. Esto implica intentar agrupar la información circundante en unidades simples, haciendo que la conciencia adquiera el concepto de un objeto, mejorando así su capacidad de abstracción [17].

La percepción es el desarrollo por el cual las personas extraen información del entorno, es el medio en donde reconocen y

aprecian el mundo exterior a través de estímulos, respuestas sensoriales y motoras, comienza con la existencia del aprendizaje, la percepción es una reproducción cerebral formada del hábito y apuro [18].

B. Características de percepción

Las características de la percepción son: subjetiva, selectiva y temporal [19]:

- **Es subjetiva**, donde las reacciones de un estímulo cambian de una persona a otra y mediante un impulso sensorial, estas se van a derivar diferentes respuestas.
- **La condición de selectiva**, es resultado de que la subjetividad del hombre no logra observar al mismo tiempo todo, sino que este elige su campo de percepción de acuerdo a lo que él desee.
- **Es temporal**, las actitudes de las personas cambian por eso se dice a corto plazo cuando las situaciones se enriquecen o cambian los intereses y motivaciones de las personas [19].

La percepción tiene otras características [20]:

- **Es un proceso mediatizado.**
Estas representaciones no son formadas directamente y para eso necesitan la participación de distintos factores como: la memoria, interés, el lenguaje, la emoción y la necesidad. Por lo tanto, el conocimiento y la experiencia social son los que determinan la manera en cómo percibimos la realidad.
- **Es un proceso activo.** Activación de desarrollo sensorial y motor, para descubrir las diversas características de una cosa; atención selectiva, para asegurar el enfoque de un objeto en un

momento particular, estados afectivos donde los sentimientos o estado de ánimo afectan al pensamiento.

- **Es un proceso de carácter interactivo.** Lo que percibimos lo realizamos en relación con alguien o algo; indicando que esta se logrará cuando haya una concordancia con un objeto conocido y hablemos de dicho objeto o una persona.
- **Se realiza ante la presencia directa y actual del estímulo.** El modelo cerebral que se cree dependerá de experiencias pasadas, y por ello, la actividad mental conocida como memorización es parte del proceso conocido como memoria. Por otro lado, cuando formas representaciones presentes (el aquí y ahora), desarrollas actividad de percibir [20].

C. Elementos de la percepción

En toda percepción hay un conjunto de circunstancias distintas que deben ser estructuradas para lograr conseguir información del mundo externo. A través de estos factores, podemos distinguir tres principales [21]:

- **Recepción sensorial:** la base de la percepción es la recepción a través de los sentidos; al no contar con esto, distinto modelo de percepción es imposible. Los sentimientos nunca nos llegan de forma aislada, ni siquiera con la misma intensidad, siempre hay un proceso selectivo.
- **La estructuración simbólica:** la percepción está siempre asociada a una idea, un conocimiento o un significado; como escuchar los sonidos de un avión, demostramos su conformación por hábitos pasados.
- **Los elementos emocionales:** muchas de nuestras percepciones nos hacen indiferentes, aunque la mayoría de

ellos están relacionados con los procesos emocionales y estas desencadenan a emociones agradables o desagradables

D. Proceso de la percepción

La percepción es una secuencia que se ejecuta en tres fases: selección, organización e interpretación [22]:

- **Selección:** se refiere a la percepción del sujeto de los mensajes a los que está mostrando de acuerdo con su postura, prioridad, escalas de valores y necesidades.
- **Organización:** una vez seleccionados los estímulos, los individuos clasificaron rápidamente asignándoles un significado diferente según se clasificarán, arrojando diferentes productos.
- **Interpretación:** es la última etapa que intenta dotar el contenido a los estímulos que estos han sido anticipadamente seleccionados y organizados.

En el caso de percepción, suelen distinguir una serie de procesos [23]:

- **Análisis del objeto:** el momento más importante en la mente es comprender algo a través de la energía que descompone las diferentes cosas y niveles de comprensión.
- **Selección y síntesis:** en este nivel se forma o compone imágenes o percepciones; es decir, cuando analizamos o describimos el elemento, con algunas de sus distintas cualidades distintivas, se establece una exhibición cerebral de mencionado elemento percibido.

- **Verificación:** otra actividad psíquica como la memoria también participa en la percepción, pues en el sistema de memoria se almacenan muchos conceptos, lo que permite verificar el contraste actual, si son nuevos, el proceso de verificación es más difícil.

E. Tipos de percepción

Los tipos de percepción son los siguientes [24]:

- **Percepción visual:** los seres humanos obtienen información a través de los ojos.
- **Percepción auditiva:** relacionado con los sonidos.
- **Percepción táctil:** es relacionado a los sentidos de la piel.
- **Percepción gustativa:** las personas distinguen las sustancias a través del paladar.
- **Percepción olfativa:** se vincula con los olores.

2.2.3. Automedicación

A. Definición

La automedicación es una condición en la que un paciente obtiene y usa medicamentos por sí mismo sin la intervención de un médico, esto es parte del autocuidado y se debe tener en cuenta tanto su frecuencia como su impacto ya que puede presentar negatividad en la recuperación agravando su salud. La automedicación se fundamenta en el propio acuerdo de la persona, está impulsado por distintos factores asociados primordialmente con la propia persona [25].

La automedicación es la utilización de fármacos, sin indicaciones del médico, por decisión del paciente, y la automedicación es una serie de actividades que la persona realiza sin la ayuda de médicos profesionales. El autotratamiento es posible debido a la presencia y disponibilidad de medicamentos recetados o de venta libre [26].

B. Causas de automedicación

- Por la falta de conocimiento teóricos los usuarios están tratando su enfermedad o síntomas con medicamentos probados y de venta libre que están disponibles para la venta sin prescripción no siempre dando en cuenta las reacciones que tienen estos medicamentos mal ingeridos [27].
- La razón principal de la automedicación es que los síntomas son leves y la exposición a la publicidad, especialmente el internet, la televisión, también aparece en sujetos que, por no acudir al médico, se dejan influenciar por WhatsApp y otras redes sociales o siguen las recomendaciones de amigos y familiares [11].

Un estudio realizado en Colegio de Farmacéuticos de Barcelona, manifiesta acerca de algunas causas que puede aclarar la elevada cifra actual de automedicación, son [28]:

- La alta cultura sanitaria de la población hace que las personas sean más proactivas al momento de querer solucionar sus problemas de salud.
- Piensan que tienen la capacidad de distinguir los signos diminutos, por lo que pueden automedicarse es decir hacerlo por sí mismos sin ayuda médica, el autotratamiento surge del hecho

de que los pacientes tienen poco tiempo para visitar a un médico. Por último, se automedican ya que la mayoría de veces el doctor recetaba parecido a lo que pensaba que tenía que adquirir [28].

- El análisis asimismo aclaró que las causas de automedicación son por problemas relacionados con dolores de cabeza, resfriados y gripe. Los dolores musculares y los problemas estomacales son otros motivos para automedicarse [28].
- La investigación también muestra que la causa de la automedicación se debe al dolor de cabeza, los resfriados o gripes. El dolor muscular y los problemas estomacales son algunas otras causas.

C. Riesgos de automedicación

La automedicación sin inspección médica o farmacéutica conlleva a muchos peligros en la salud ya que en demasiadas ocasiones no son conocidos por la ciudadanía y no saben los daños que estos producen [29]:

- **Toxicidad:** cuando los medicamentos producen reacciones adversas, efectos secundarios y en algún caso intoxicación cuando la dosis no son controladas ni la duración del tratamiento.
- **Falta de efectividad:** se usan en entornos donde no están indicados, como algunas personas que ingieren antibióticos para atender procesos virales para los cuales no suelen ser eficaces.
- **Dependencia o adicción:** cuando la persona no es experta para dominar su mente ni su cuerpo y sienten que tomar medicamentos es fundamental para poder funcionar en su vida cotidiana.

- **Enmascaramiento de procesos clínicos graves:** producen retardo en el diagnóstico clínico y tratamiento, así mismo ocultando la gravedad de la enfermedad.
- **Interacciones con otros medicamentos o alimentos:** puede existir una alteración o disminución del efecto del medicamento, causando ciertos trastornos clínicos que pueden causar estos medicamentos al no ser ingeridos de la manera correcta y en los horarios indicados.
- **Resistencias a los antibióticos:** los usos excesivos de los antibióticos hacen que los microorganismos aumenten defensas contra estos medicamentos y dejen de ser efectivos, ocasionando que tomen medicamentos sumamente fuertes.

Los riesgos de medicarse encontramos los siguientes [30]:

- Ocultar procesos clínicos peligrosos y los consiguientes retrasos en el diagnóstico médico y tratamiento.
- Interfiere con otros fármacos o con algún alimento que el individuo está consumiendo. Puede que haya mejora o que disminuya el efecto del fármaco.
- Resistencia antibiótica. La utilización de demasiados antibióticos logra hacer que los microorganismos incrementen defensas contra estos medicamentos hasta que ya no sean efectivos.
- Despliega otras enfermedades como la gastritis, complicaciones cardiovasculares, convulsiones hasta puede llegar a la muerte [30].

D. Consecuencias de la automedicación

La automedicación provoca resistencia a los antibióticos y alergias, también, causa efectos adversos por el uso excesivo de algunos medicamentos, especialmente en el caso de los antiinflamatorios no esteroideos que se han asociado con gastritis y sangrado gastrointestinal, así como interacciones medicamentosas, existen medicamentos que no se combina con otros. El autotratamiento puede enmascarar la enfermedad, ya que la medicación puede eliminar algunos de los síntomas que pueden confundir el diagnóstico [31]

Según el Seguro Social de Salud del Perú menciona que automedicarse logra acarrear graves efectos para la salud [32]:

- Si una persona toma medicamentos antiinflamatorios, antibióticos y sedantes sin receta, es decir, durante el autotratamiento, puede sufrir daños físicos graves, que pueden representar en amenaza la vida.
- Los medicamentos más usados y de venta libre son: el ibuprofeno, el diclofenaco y el naproxeno, que, además de sangrado gastrointestinal, pueden causar insuficiencia renal crónica, si se toman sin receta y en exceso.
- Por otro lado, el uso de antibióticos de venta libre puede desencadenar reacciones alérgicas, molestias digestivas y facilitar la aparición de bacterias resistentes a los antibióticos, aumentando el riesgo de infecciones graves de difícil tratamiento.

2.3. Definición de términos básicos

2.3.1. Automedicación

La automedicación es el suceso en el cual los individuos ingieren o utilizan fármacos sin receta médica para calmar sus enfermedades o algún síntoma, existen distintas causas que la promueven a realizarlo ya sea por publicidad o por comentarios [33].

2.3.2. Prescripción médica

Una prescripción o receta médica es un documento estandarizado y exigido por un médico para prescribir un medicamento o productos sanitarios a un paciente, destinado a ser entregado por un farmacéutico o bajo su control [34].

2.3.3. Medicamento

Es un producto farmacéutico obtenido derivado de uno o más principios activos farmacéuticos o también conocidos como principios activos (principios activos terapéuticos), que puede contener o no excipientes (principios terapéuticos inactivos), se presenta como un fármaco definido y se utilizado con fines terapéuticos [35].

2.3.4. Conocimiento

Es la manifestación que los individuos tienen en su cabeza, personal y subjetiva, sobre hechos, acciones, ideas, interpretaciones, conceptos, juicios, observaciones. La indagación se transforma en conocimiento luego de que fue procesada en la mente de un sujeto y transmitida a otros a través de textos, comunicaciones orales o escritas, formatos electrónicos [36].

2.3.5. Práctica

Según su definición más común, puede verse como un vínculo entre formas de actividad que ocurren a través del tiempo y el espacio y puede identificarse como una unidad. Consiste en una serie de

elementos conectados en la realidad con elementos físicos, actividad mental y un conjunto de cosas que participan [37].

2.3.6. Salud

Una persona goza de buena salud y, además de una sensación de bienestar físico, mental y social, su estructura corporal, sus procesos fisiológicos y su comportamiento se mantienen dentro de los límites aceptables como normales para la salud humana [38].

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Ámbito de estudio

El presente trabajo de investigación se realizó en la ciudad de Lajas que se encuentra ubicada en la provincia de Chota departamento de Cajamarca a 2134 msnm. Ubicada en el meridiano imaginario 78°44'10" de longitud occidental y a una latitud de 6°33'39". Limita por el norte con el Distrito de Chiguirip y la Provincia de Cutervo; por el sur con el Distrito de Chugur (Provincia de Hualgayoc); por el este con el distrito de Chota; por el oeste con los distritos de Uticyacu (Santa Cruz) y Cochabamba [39].

La altitud de la ciudad de Lajas, específicamente la ciudad capital, se encuentra a 2,134 metros sobre el nivel del mar con una extensión de 120,7 km²; esto representa el 6,9% del total distrital al (91,88 km²). Territorio en que la mayor parte, es de clima es cálido y templado la temperatura promedio es de 16.2° C [39].

El escenario de estudio fueron las viviendas de los participantes de la ciudad de Lajas; situado en la misma ciudad, ubicado en la zona urbana; utilizando la vía terrestre. Para recolectar la información el investigador coordinó previamente con los participantes sobre el horario más adecuado en el que puedan visitarle, la dirección exacta y poder llegar oportunamente, se explicó el proceso a seguir en dicha visita, además de tener listo todo el material necesario a utilizar en la entrevista, asimismo para evitar interrupciones se consideró cerrar la puerta y poder escuchar las respuestas.

3.2. Diseño de investigación

Estudio de enfoque cualitativo, tipo exploratorio y de diseño fenomenológico-empírico. Exploratorio ya que pretende explorar las respuestas de las personas adultas sobre automedicación; fenomenológico-empírico porque se

enfoca en describir las percepciones que tienen los adultos al momento de automedicarse [40].

3.3. Muestra y sujetos de estudio

La muestra se constituyó hasta saturar la información como máximo 10, fue muestra por conveniencia y participantes voluntarios; el investigador acudió a las viviendas de los participantes y se identificó a las personas adultas que desearon participar, las cuales firmaron un consentimiento informado para dicha investigación.

Los criterios de inclusión, fueron:

- ✓ Adultos entre 30 y 59 años de edad.
- ✓ Adultos que se automedican.
- ✓ Adultos que firmen el consentimiento informado.
- ✓ Adultos que vivan en la ciudad de Lajas.

Los criterios de exclusión, fueron:

- ✓ Adultos que compren medicamentos con receta médica.

3.4. Descripción de la metodología

3.4.1. Métodos

Técnicas de recolección de datos

Las técnicas de recolección de datos que se utilizó en la presente investigación para administrar la guía de entrevista, fueron la observación científica y el cuestionario, la cual fue elaborada teniendo en cuenta las características de la población y su contexto.

Estrategias de recolección de datos

La estrategia de recolección de datos fue la entrevista presencial, abierta, semiestructurada y la observación asistemática.

Procedimientos de recolección de datos

Se solicitó permiso a cada persona, se captó a los participantes y se les dio a conocer sobre el estudio y aquellas que quisieron participar en la investigación, se les realizó la entrevista.

El consentimiento informado fue llenado y firmado solo por aquellas personas que estuvieron dispuestas a colaborar con la investigación, luego se les informó sobre el estudio realizado, teniendo pleno conocimiento de lo que se ha descrito en el documento.

3.4.2. Materiales

Instrumentos de medición

El instrumento de recolección de datos que se utilizó en la investigación fue una guía de entrevista semiestructurada, constituido por cinco preguntas, elaboradas por el investigador.

Materiales de verificación

Después se procedió a la recolección de datos con ayuda de una aplicación de audio en el celular, mediante esto se logró recordar con precisión los detalles más importantes, también se tuvo en cuenta la observación de los gestos, la comunicación no verbal que ayudó a interpretar y analizar la información, todo ello se anotó en el diario de campo. Durante el procedimiento de la entrevista se evitó cualquier interrupción para así prestarle atención al participante.

Recursos

El recurso humano que participó en la investigación fue el investigador. La investigación fue autofinanciada por el investigador.

3.5. Interpretación de datos

Una vez recopilada la información de los adultos, los discursos se transcribieron en un programa de procesamiento de textos Word y luego se leyeron atentamente las entrevistas para comprender los datos solicitados; utilizando técnica de análisis del discurso.

La información complementaria se recolectó mediante bitácora y luego se transcribió la información al procesador de datos cualitativos Atlas ti v. 7.5. En el software se codificaron las respuestas obtenidas de cada participante, buscando semejanza entre ellas, para originar las categorías que permitan interpretar el fenómeno estudiado. El producto de la interpretación de la información se mostró sintéticamente en redes semánticas.

Se recopiló información complementaria a través de bitácora, que luego se transcribieron a Atlas ti v. 7.5 un procesador de datos cualitativos. En el software se codificaron las respuestas obtenidas de cada participante, buscando similitudes entre ellas para originar categorías que permitan explicar el fenómeno estudiado. Los productos de la interpretación de la información se muestran sintéticamente en la red semántica.

3.6. Aspectos éticos y rigor científico

Para la investigación se aplicaron los siguientes aspectos éticos [41]:

- Principio de beneficencia: como afirman los autores procurar el máximo de beneficios y lograr el mínimo de posibles daños, el investigador actuará en bienestar de los participantes, es decir no causándole daño alguno, considerando los valores éticos orientados al bienestar de la recolección de datos.
- Principio de dignidad humana: hace referencia a la obligación de no infringir daño intencionalmente, donde hay discreción y se protege la dignidad e identidad ya que la información recibida de cada participante no será evidenciada.
- Principio de justicia: este principio requiere que haya igualdad en la asignación de atención, como última consideración ética en donde se tratará, a cada participante con cordialidad, respetando sus costumbres, creencias, teniendo la misma posibilidad de participar siempre y cuando tengan las características que se necesita para dicho estudio y reducir así las situaciones de diferencia [41].

En el presente estudio además se tuvo en cuenta el rigor científico en donde se respaldó la confidencialidad, la información recogida se mantuvo en secreto y solo se utilizó con fines investigativos; en cuanto a la credibilidad es importante debido que permite evidenciar las experiencias humanas, considerando como creíble la información y manifestaciones que nos brindaron los participantes del estudio; la conformabilidad, bajo este criterio todos los resultados que se obtuvieron revelaron lo que los participantes manifestaron durante la recopilación de información; asimismo se tuvo en cuenta la transferibilidad o aplicabilidad, los resultados obtenidos permitirán replicar este estudio en otro contexto y en otras unidades de estudio con características similares.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

De lo obtenido mediante información dada a partir del proceso de interpretación y análisis de los participantes, se obtuvo seis categorías, en las que se describe la percepción de los adultos que conformaron la muestra del estudio, frente a la automedicación. Los participantes fueron diez adultos; cinco mujeres y cinco varones cuyas edades fueron 30, 54, 57, 55, 45, 39, 59, 30, 30 y 46 años de edad respectivamente, procedentes de la ciudad de Lajas, con grado de instrucción entre secundaria completa y superior, estado civil conviviente y la mayoría son profesionales; las categorías se crearon en base a las respuestas de los participantes según la guía de entrevista. Se organizó de la siguiente manera:

Categoría 01: Expectativas de la calidad de los servicios de salud.

Categoría 02: Temor a las posibles reacciones adversas después de automedicarse.

Categoría 03: Problemas de salud y automedicación.

Categoría 04: Actitud y satisfacción de los medicamentos.

Categoría 05: Confianza y uso de los medicamentos.

Categoría 01: Expectativas de la calidad de los servicios de salud

La calidad se refiere a la medida en que los servicios de salud superan las expectativas en el logro de los resultados de salud esperados y están conformados con las prácticas respaldadas por demostraciones. Por lo tanto, la interpretación de calidad del trato es inherente: atención de apoyo, preventiva, curativa, rehabilitación, paliativa y de medición continua de la calidad, brindando atención adaptada a la necesidad y preferencia de los pacientes, que se pueda ampliar en las familias y las comunidades [42].

Además, los resultados de estudios que realiza cada año la Universidad de Lima muestran que la población cree que la atención que recibe es de baja calidad. El usuario tiene la percepción de calidad a la atención médica que incluye cosas de cómo se trata a las personas, qué tan fácilmente están disponibles los servicios, los atributos físicos de la instalación donde reciben atención y cuánto tiempo los lleva recibir el servicio después de solicitarlo [43].

Opino que algunos medicamentos no se encuentran en los establecimientos de salud ya que es una prioridad que cada paciente debemos tener y además no nos atienden rápido. (P1)

Muy pésimos no hay los medicamentos adecuados a parte que si hay son pastillas muy malas porque no nos cura lo que tenemos. (P4)

Es muy mala porque no hay medicamentos y nos mandan a comprar medicamentos carísimos, por eso mejor voy a la botica más rápido y no pierdo mi tiempo. (P7)

Miles de personas que van a los establecimientos de salud pública para ser atendidos esperan desde la madrugada, las instalaciones son insuficientes en muchos casos, lo peor es que después de un largo tiempo de espera no encuentran todos los medicamentos que necesitan. La falta de establecimientos de salud pública hace que uno de cada dos pacientes, que cuenta con una indicación

médica (79,5% del total), no recibe los medicamentos indicados y termina comprando los medicamentos en farmacias privadas [44].

En la categoría Expectativas de la calidad de los servicios de salud los participantes mencionan que acuden a una botica porque venden medicamentos de mejor calidad, asimismo se ahorran tiempo para evitar la espera; existe una relación en el estudio de Paitan R (Perú, 2019) en el estudio "Factores que favorecen la automedicación en adultos en el Hospital San Martín de Pangoa 2018", tuvo como objetivo determinar los factores que favorecen la automedicación, es un estudio transversal. En cuanto al género, el 32% son hombres, el 68% son mujeres, el 88,0% toman medicamentos sin receta, el 12,0% toman medicamentos con receta, en la pregunta ¿por qué está tomando medicamentos sin receta? Resulta: "Porque es más rápido ir a la farmacia y comprar algo para aliviar mi malestar", "Porque el hospital no tiene todos los medicamentos que me han recetado", "Porque el hospital tiene mucho papeleo y el de la farmacia lo tiene, así que lo compré rápidamente", en cuanto en dónde compra sus medicamentos, el 90% son botica y el 10% tiendas [14].

A veces no hay medicamentos que nos recetan y mejor me sale comprar en la botica a parte que tengo más tiempo para hacer mis cosas. (P3)

Los medicamentos que tienen son muy bajos deben de tener de buenos laboratorios y con fechas largas de vencimiento (P6)

En algunas ocasiones se encuentran los medicamentos, pero no son muy efectivos son de baja calidad que solo lo adormece al dolor y por eso voy a la botica me dan unas tomas para todo el dolor que tengo y me sana. (P8)

Muy poca disponibilidad sobre todo los medicamentos son de muy baja calidad, a veces no hay nadie en la farmacia y se demoran mucho en atendernos. (P9)

La salud es un derecho fundamental, lo que involucra a los medicamentos que deben estar disponibles en todo momento y en cualquier establecimiento de salud, en cantidades suficientes, con distintos laboratorios farmacéuticos apropiados y con una calidad garantizada. Por ello, es necesario que contemos con una mejor gestión del abastecimiento de medicamentos a nivel nacional quizás eso sea uno de los motivos por los que las personas acuden a una Botica por medicamentos de calidad y garantizada como se muestra existe el rechazo y la molestia que en un Establecimiento de Salud no esté abastecido con medicamentos de distintos laboratorios, con un alto porcentaje de efectividad.

Categoría 02: Temor a las posibles reacciones adversas después de automedicarse

Además, puede tener efectos secundarios por sobredosis de ciertos fármacos, principalmente AINE relacionados con gastritis y sangrado gastrointestinal, así como interacciones medicamentosas, ya que unos fármacos no deben combinarse con otros. La automedicación también puede enmascarar la enfermedad, ya que el fármaco elimina algunos síntomas que pueden distorsionar el diagnóstico [31].

En que puede empeorar la salud ocultando otras enfermedades, a veces me dan dos pastillas para tomar antes de las comidas y creo que me haría daño al estómago. (P4)

En que se complicaría lo que tengo y se puede agravar por las muchas pastillas que me venden en la botica y a veces no entiendo el orden que tendría que seguir para tomarlas me mata. (P6)

Afectaría mucho porque no tengo una dosis correcta del medicamento ya que esto podría afectar otros órganos, una vez tome mucha pastilla y me hinche. (P8)

La automedicación tiene efectos negativos: puede enmascarar y empeorar enfermedades, impedir un diagnóstico correcto, reducir la eficacia de los

medicamentos al interactuar con otros medicamentos que toman los pacientes y crear resistencia microbiana, al igual que los antibióticos. Si tiene dolor de cabeza y toma analgésicos que alivian o previenen el dolor temporalmente, está atacando el síntoma, no la causa, sino una neoplasia maligna, presión arterial alta u otra afección, por lo que la automedicación puede ser riesgosa para la salud ya que no existe ninguna prescripción por parte del doctor [45].

Si porque no hay receta médica, nosotros mismos compramos los medicamentos que salen en la televisión y dicen ser buenos o también algunos vecinos nos dicen de algunos medicamentos. (P2)

Si, porque estoy arriesgando mi vida sin conocer las verdaderas reacciones que puede causar al cuerpo por las muchas pastillas que tomo. (P8)

Si, porque él no ir al doctor implica muchos riesgos como por ejemplo puede empeorar la enfermedad que tenemos o provocar algunas alteraciones en nuestra salud. (P10)

Los expertos explicaron que, si se abusa de los medicamentos que se compran sin receta, como los antiinflamatorios, los pacientes pueden desarrollar gastritis grave inducida por los medicamentos, lo que lleva a una hemorragia gastrointestinal superior potencialmente mortal. El mal uso de estos medicamentos es uno de los principales factores de sangrado gastrointestinal en situaciones de emergencia. El naproxeno, el diclofenaco y el ibuprofeno son tres medicamentos de venta libre que pueden causar insuficiencia renal crónica y hemorragia gastrointestinal si se toma una sobredosis sin receta [32].

Afectaría mi salud ocultando alguna enfermedad grave, porque si tenemos dolor solo calmará por tiempo determinado dicho síntoma, todo esto empeora alguna enfermedad que se podría tener. (P10)

Afectaría mi salud porque el médico no nos autoriza algún análisis y al tomar las pastillas nos podría intoxicar. (P2)

Me podría intoxicar o causar otros síntomas porque las personas que nos venden en las boticas a veces nos venden tres pastillas para algunos síntomas que tengo y me dicen que lo tome todas juntas, quizás por eso me puedo empeorar. (P3)

Podría complicarse un poco más por no saber su diagnóstico correcto y no puede ser el medicamento adecuado a lo que tenemos de enfermedad. (P9)

Hay riesgo frente al consumo de medicamentos por la superposición de fármacos donde los productos de venta libre son utilizados para el tratamiento de distintas enfermedades sin tener en cuenta que puede contener el mismo principio activo. Por este motivo es que existe enfermedades agravadas por la sobredosis de medicamentos sin darse cuenta que a veces están poniendo en peligro su salud por las reacciones adversas que tiene cada uno de los medicamentos más aún cuando no hay una explicación por parte de un profesional de salud ocasionando así una resistencia bacteriana.

Categoría 03: Problemas de salud y automedicación

Los problemas de salud por lo general no afectan directamente la estructura corporal ni los mecanismos psicológicos o fisiológicos, sino que suelen afectar el funcionamiento general del ser humano en diversos grados y duraciones; es por ello que los problemas de salud son un proceso relativo de la propia salud, determinado por el individuo, la familia, persona y comunidad [46].

Actualmente, las personas que se automedican lo hacen por algunos problemas de salud más comunes: dolores de cabeza, dolor de espalda, alergias, nerviosismo, insomnio, tos, gripe, problemas estomacales; creen que tomar un medicamento les ayudará, pero desconocen los riesgos potenciales, la gran mayoría de las personas tienden a tomarlos para sentirse mejor [46].

A veces por amigdalitis y cuando no puedo dormir. (P2)

La presión alta, la gripe y para el hígado. (P3)

Dolor de cabeza, gripe, dolor muscular. (P5)

La gripe, dolor de garganta, gastritis, dolor de espalda. (P8)

Las fallas en los servicios médicos y distribución de medicamentos generan ansiedad en el paciente, pérdida de tiempo, interrupción o retraso en el tratamiento e inadecuado control de la enfermedad. Según López J & Moscoso S (Bogotá 2019) en su estudio sobre Automedicación en una localidad de Bogotá, tuvo como objetivo establecer la prevalencia del uso de medicamentos por cuenta propia por parte de los pobladores de Suba en Bogotá, es un estudio cuantitativo observacional descriptivo analítico, se entrevistaron a 453 personas, refiere que es común observar que los individuos optan por la automedicación; los medicamentos más usados son analgésicos (59,3 %), antigripales (13,5 %) y vitaminas (6,8 %), algunas personas creen que sus problemas de salud no son graves, los principales motivos para no asistir al médico son falta de tiempo (40 %) y recursos económicos (43 %). Los resultados obtenidos de este estudio muestran cifras de automedicación similares a estudios en países de Latinoamérica [47].

Solo lo calmaba por un rato después seguían los dolores, pero seguía comprando esas pastillas para sentirme un poco mejor y seguir trabajando. (P2)

Si calma algunos dolores por días después regresan y a las veces más fuertes cosa que tengo que tomar el doble de pastillas. (P7)

La preocupación es un estado de activación orientado a la acción que no dirige acciones específicas porque aún no existe una amenaza real, lo que lleva a un comportamiento de bloqueo o evitación en el momento, por eso las personas tienden a caer en la desesperación al querer recuperarse rápidamente, esto

puede conllevar a tomar más de tres pastillas en el mismo momento, ya sea por decisión propia o por recomendación de una persona que trabaja en una botica, así se evitan largas colas de espera para ocupar un cupo médico para ser atendido ya que la mayoría de personas tienen miedo a perder su trabajo por ir al doctor.

Categoría 04: Actitud y satisfacción de los medicamentos

La actitud se define como un estado de preparación mental y neuronal para responder empírica y directa a los comportamientos asociados con todos los objetos y sus situaciones. Las actitudes se aprenden, dominan y dirigen hacia logros específicos a lo largo de la existencia; están influenciados por varias razones, como las relaciones, las creencias y las experiencias de cada persona, esto hace que los individuos se comporten de manera diferente en situaciones muy similares [48].

La satisfacción es un estado subjetivo que resulta de la percepción de un individuo sobre los servicios que brinda; la calidad respecto a la atención y la información completa cuando visita un centro de salud para recibir servicios médicos. La satisfacción que ofrece la organización o su personal, hace que las personas tengan mejor concepto de acuerdo a la forma en que se ha atendido, seguirán volviendo. No todos en el marco de la calidad están satisfechos con los servicios que brindan los centros de salud que visitan para una atención adecuada [49].

Si, porque me ayudó a mejorar los síntomas de la gripe. (P1)

Si como por ejemplo la aspirina que compro para el corazón, paracetamol, amoxicilina, ibuprofeno las más comunes y las que me sanan rapidito y así no pierdo tiempo yendo al Establecimiento de Salud para que me den pastillas que no me hacen nada. (P2)

Si, por qué le comenté a una amiga lo que tenía, es decir los síntomas y ella me

dijo que pastilla tomar porque también había tenido los mismos síntomas y rápido me sano. (P6)

Las personas al momento de decidir qué medicamento tomar tienen la esperanza de recuperarse centrándose en su bienestar, alentándose en su propio proceso de autocuidado, permitiendo decidir un tratamiento farmacológico ya que hace énfasis en como tomarlo en la dosis, hora y esto le causa satisfacción cuando ve mejoría ante lo automedicado sienten tranquilidad. Al no ver mejoría alguna, las personas optan a tomar dosis excesivas de medicamentos, de esta manera no son conscientes de los problemas que pueden ocasionarse al querer recuperarse rápidamente, por es recomendable asistir al médico para que brinde un tratamiento adecuado.

Categoría 05: Confianza y uso de los medicamentos

La confianza es tener un sentimiento interno, confiar en uno mismo; las capacidades es la clave para dirigir las emociones y lograr objetivos. Una buena confianza en sí mismo es primordial para la salud mental y así alcanzar el éxito, ayuda a la elección de buenas decisiones. El secreto primordial para la confianza en uno mismo es la autoconciencia [50].

La OMS reafirma que el consumo de medicamentos compromete que el paciente reciba cada fármaco para el uso previsto, en las dosis apropiadas, en tiempo adecuado y al costo más económico que la sociedad pueda adquirir. Administrar correctamente un medicamento para lograr los efectos previstos: el tratamiento y la restauración de la salud humana. Para prevenir efectos negativos como efectos secundarios, interacciones no deseadas o pérdida de eficacia (resistencia a la enfermedad), también se debe usar los medicamentos de manera racional [51].

La principal razón para automedicarse se encadena con la ligereza de los síntomas; recomendación de la familia, seguido por opinión de un técnico en farmacia, las diferentes publicidades que respalda en los medios de comunicación [50].

Nosotros mismos compramos los medicamentos que salen en la televisión y dicen ser buenos o también algunos vecinos nos dicen de algunos medicamentos. (P2)

Acá estamos acostumbrados a tomar medicamentos que nos recomiendan otras personas porque han tenido los mismos síntomas y así me ahorro el tiempo de ir al Establecimiento Salud. (P3)

Yo veo en las redes sociales cuando comentan que tienen síntomas similares a los que tengo y les recetan pastillas y esas mismas las compro en la botica. (P7)

Por los medios de comunicación en un programa donde decía que ese medicamento era buenazo sanaba rapidito y como no quería faltar a mi trabajo lo compre y ahí ya la señorita de la botica me dijo que lo combine con otra pastilla. (P10)

El proceso de automedicación tiene una relación con la persona que lo consume y esto está influenciada por los medios de comunicación, la confianza que le proporciona un familiar, vecino, amigo o la persona que vende en una botica, haciendo sentir que tienen un conocimiento similar al de un doctor, ya sea por una vez que le recomendaron un medicamento y hubo mejoría, sienten una seguridad al momento de preguntar que tomar ante los diferentes signos y síntomas. No se debe usar medicamentos que fueron recetados a otra persona, porque existen riesgos, por eso la importancia de que las personas sepan elegir al momento de usar un medicamento ya que varios de estos son dañinos para su salud, saber en qué persona confiar (vendedor de botica) al momento de recetar un medicamento ya que algunos no cuentan con la autorización de hacerlo.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Los adultos en su mayoría tienden a automedicarse influenciados por los diversos medios de comunicación como son: publicidad televisiva y radial, redes sociales que ejercen y generan confianza para adquirir el medicamento y consumirlo.

- La automedicación es un problema grave en los adultos porque a pesar de que son conscientes de las reacciones adversas que causarían en su salud lo siguen haciendo; asimismo lo perciben como una manera rápida y eficaz de aliviar sus malestares al consumir algunos medicamentos sin receta médica.

- Los adultos se automedican por recomendación de otras personas como: familiares, amigos, vendedores de boticas, quienes difunden información positiva acerca de los medicamentos consumidos, siendo vista como información fiable para poder adquirirlos.

- La mayoría de adultos tienden a comprar medicamentos en las boticas porque no confían en lo que ofrece los Establecimientos de Salud, dada su baja efectividad en aliviar sus molestias, además algunos de estos que son recetados están a próximos de vencer y en otros casos no son encontrados en la farmacia, viéndose así en la obligación de adquirirlos en otros lugares.

RECOMENDACIONES

A la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota:

- Incentivar para que los alumnos realicen investigación cualitativa con relación a la automedicación, de esa manera se pueda enriquecer este enfoque de investigación y sirva como base de conocimiento para los próximos estudios de esta índole.

A la Dirección de Salud - Chota

- Que la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, de cumplimiento a sus políticas y normativas, asegurando que la población acceda a medicamentos seguros, eficaces y de calidad.
- Contar con una mejor gestión del abastecimiento de medicamentos en todos los niveles de atención, asegurando de esa manera que la población tenga acceso a todos los medicamentos recetados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Universidad Autónoma de Nuevo León. México. Automedicación, considerado un problema de salud pública, 2018 [Internet]. Nuevo León. México: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2018 [consultado 20 de mayo 2022]. Disponible en: <http://cidics.uanl.mx/nota-60/>
2. Hernández A. Farmacología general. [Internet]. 1era ed. México: Editorial McGraw - Hill Interamericana Elsevier; 2015 [consultado 20 de mayo 2022]. Disponible en:
<http://accessmedicina.mhmedical.com/contect.aspx?bookid=1489§ionid=96952696>
3. Gonzaga R. Relación de factores determinantes y actividades de automedicación en adultos mayores del hospital militar geriátrico, Chorrillos - Lima 2017 [Tesis de licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017 [consultado 20 de mayo 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1448/TESIS%20%20GONZAGA%20ASENJO%20ROCIO.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
4. Carias A, Orellana K, Cruz W; et al. Automedicación en pacientes mayores de 18 años en Centros de Salud, Honduras. Journal of Pharmacy & Pharmacognosy Research [Internet]. 2022 [consultado 20 de mayo 2022]. Disponible en:
https://jppres.com/jppres/pdf/vol10/jppres21.1148_10.2.218.pdf
5. Alba A, Papaqui S, Barrios Z, Castillo F; et al. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud, México. Revista Conamed [Internet]. 2018 [consultado 20 de mayo 2022]; 25(1): 3 – 9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>

6. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Perú. La automedicación provoca la muerte de 700 000 personas a nivel mundial cada año [Internet]. Perú: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas; 2021 [consultado 26 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/noticias/2021/11/ID=3792/la-automedicacion-provoca-la-muerte>
7. Tobón F. Estudio sobre automedicación en la Universidad de Antioquía, Medellín, Colombia. Scielo [Internet]. 2022 [consultado 26 de enero de 2023]; 15(4): 243 – 247. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v15n4/v15n4a3.pdf>
8. Aguilar EW & Huamán MR. Riesgos de la automedicación en el Perú del paciente con Covid - 19, Perú. Revista Médica de Trujillo [Internet]. 2021 [consultado 23 de mayo 2022]; 16(1): 47 – 53. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/3330/4030>
9. Mantilla L & Terán Y. Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en la automedicación en usuarios de 18 – 64 años de edad que acuden a los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Cajamarca 2016 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2017 [consultado 23 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/456/FYB-020-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Díaz M. Factores democráticos y socioeconómicos que se relacionan con la automedicación en la población rural del distrito de Chota- 2014 [Tesis de Licenciatura] [Internet]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2014 [consultado 23 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/166/T%20615.11%20D542%202014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Perú. Automedicación dificulta diagnóstico de enfermedades y podría provocar la muerte [Internet]. Perú: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas; 2021 [consultado 28 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/noticias/2021/07/ID=1914/automedicacion-dificulta-diagnostico-de-enfermedades-y-podria-provocar-la-muerte#:~:text=En%20tal%20sentido%2C%20los%20especialistas,diagn%C3%B3stico%20e%20indicar%C3%A1%20un%20tratamiento.>
12. Faira P, Freire T, Cordeiro K; et al. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en adultos en el Distrito Federal, Brasil: estudio transversal de base poblacional, Brasil. Epidemiol. Serv [Internet]. 2017 [consultado 27 de enero de 2023]; 26(2). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ress/a/FD7s5rP6RwrhLqLVBThgGQR>
13. Mathewos T, Daka K, Bitew S, Daka D. Práctica de automedicación y factores asociados entre adultos en la ciudad de Wolaita Soddo, sur de Etiopía. Revista Internacional de Control de Infecciones [Internet]. 2021 [consultado 27 de enero de 2023]; 17 (1). Disponible en: <https://doi.org/10.3396/ijic.v17.20322>
14. Paitan R. Factores que favorecen la automedicación atendidos en el Hospital de San Martín de Pangoa 2018 [Tesis de especialidad] [Internet]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019 [consultado 30 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0d07fd68-7692-4bda-b78b-4f7696704d98/content>
15. Bravo G & Oviedo E. Automedicación en adultos que acuden a boticas sector A Huáscar - San Juan del Lurigancho, 2019 [Tesis] [Internet]. Perú: Universidad María Auxiliadora; 2019 [consultado 30 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/209>

16. Raile M. Modelos y teorías de enfermería [Internet]. 8va ed. España: Elsevier; 2014 [consultado 23 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://booksmedicos.org/?s=modelos+y+teorias+en+enfermeria>
17. Oviedo GL. La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría Gestalt, Colombia. Revista de estudios sociales [Internet]. 2004 [consultado 23 de mayo de 2022]; 18: 89 – 96. Disponible en: <https://revistas.uniandes.edu.co/doi/pdf/10.7440/res18.2004.08>
18. Bolaños G. Educación por medio del Movimiento y expresión corporal [Internet]. 1 era ed. Costa Rica: Editorial Universidad Estatal a distancia; 1991 [consultado 23 de mayo 2022] Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=lvisGiBiafoC&pg=PA193&dq=percepcion+definicion&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiniNGyv5f5AhUiCbkGHSK oBIMQ6wF6BAgLEAE#v=onepage&q=percepcion%20definicion&f=false>
19. Rivera J, Arellano R, Molero VM. Conducta del consumidor: estrategias y tácticas aplicadas al marketing [Internet]. España: Esic Editorial; 2000 [consultado 23 de mayo 2022]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=7PHK3WfpWPEC&pg=PA69&lpg=PA69&dq=la+percepci%C3%B3n+es:+subjetiva,+selectiva+y+temporal+tesis&source=bl&ots=byTXozJu3t&sig=ACfU3U0s2-yp4AVDyeYpq_M8R8fe9aO0zQ&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwj9vPS4jpmAhWmlbkGHSrKBIMQ6AEwBXoEC AkQAQ#v=onepage&q&f=false
20. Universidad San Pedro. Perú. Percepción, 2018 [Internet]. Chimbote, Perú: Universidad San Pedro; 2018 [consultado 23 de mayo 2022]. Disponible en: https://www.academia.edu/18722676/LA_PERCEPCI%C3%93N?auto=download

- 21.** Gobierno de Cantabria. España. Sensación y percepción, 2018 [Internet]. Cantabria, España: Gobierno de Cantabria; 2018 [consultado 23 de mayo 2023]. Disponible en: <http://almez.pntic.mec.es/~erug0000/orientacion/psicologia/Documentos/Sensacion%20y%20Percepcion.pdf>
- 22.** Rivera J, Arellano R, Molero VM. Conducta del consumidor, estrategias y tácticas aplicadas al marketing [Internet]. 3ra ed. España: Esic Editorial; 2013 [consultado 23 de mayo 2022]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=-eb2AQAAQBAJ&pg=PA128&dq=proceso+que+se+realiza+en+tres+fases:+selecci%C3%B3n,+organizaci%C3%B3n+e+interpretaci%C3%B3n&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwim7pPLtZjmAhUwGrkGHTqZC9YQ6AEIMjAB#v=onepage&q=proceso%20que%20se%20realiza%20en%20tres%20fases%3A%20selecci%C3%B3n%2C%20organizaci%C3%B3n%20e%20interpretaci%C3%B3n&f=false>
- 23.** Romanovich A. Las Funciones Corticales Superiores del Hombre. La Habana, Cuba: Editorial ORBE; 1977
- 24.** Significados [Internet]. Venezuela: Significados [consultado 25 de octubre 2019]. Disponible en: <https://www.significados.com/percepcion/>
- 25.** Orueta R, Gómez RM, Sánchez A. Actualización en Medicina de Familia. Automedicación. Elsevier [Internet]. 2018 [consultado 26 de mayo 2022];34(3):133 – 137. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-actualizacion-medicina-familia-automedicacion-13116852>
- 26.** Kregar G & Filinger E. Qué se entiende por automedicación. Acta Farmacéutica Bonaerense [Internet]. 2019 [consultado 26 de mayo 2022];24(1):103 – 133. Disponible en:

http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.pdf

- 27.** Leonel A, Papaqui S, Castillo J; et al. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. CONAMED [Internet]. 2020 [consultado 28 de mayo 2022]; 25: 3 – 9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>

- 28.** Medicina tv [Internet]. Barcelona, España: Medicina [consultado 28 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.medicinatv.com/profesional/reportajes/causas-por-las-que-la-poblacion-se-automedica-2273/>

- 29.** Bradley C & Blenkinsopp A. The future for selfmedication. Over the Counter Drugs [Internet]. 1996 [consultado 28 de mayo de 2022]; 312:835 – 7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2350729/pdf/bmj00535-0051.pdf>

- 30.** Gobierno de La Rioja. España. Riesgos de automedicación [Internet]. La Rioja, España: Gobierno de La Rioja; 2019 [consultado 28 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/ciudadanos/catalogo-multimedia/farmacia/riesgos-de-la-automedicacion>

- 31.** Gobierno de México. México. Automedicación, una mala costumbre que puede tener graves consecuencias [Internet]. México: Gobierno de México; 2016 [consultado 30 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/articulos/automedicacion-una-mala-costumbre-que-puede-tener-graves-consecuencias>

- 32.** EsSalud. Perú. Automedicarse puede traer graves consecuencias para la salud [Internet]. Perú: EsSalud; 2016 [consultado 30 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-automedicarse-puede-traer-graves-consecuencias-para-la-salud/>

- 33.** Rivas E, Rivas A, Bustos L. Consumo de medicamentos en profesionales y técnicos/ administrativos de la salud: situación de prescripción. Scielo [Internet]. 2018 [consultado 30 de mayo de 2022];7(2). Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062018000200063
- 34.** Real Decreto. Sobre receta médica y órdenes de dispensación [Internet]. España: Real Decreto; 2015 [consultado 30 de mayo de 2022]; Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/pdf/2011/BOE-A-2011-1013 consolidado.pdf>
- 35.** Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Perú. Registro Sanitario de Productos Farmacéuticos [Internet]. Perú: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas; 2021 [consultado 30 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/registro-sanitario/medicamentos>
- 36.** Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Revista espacios [Internet]. 2017 [consultado 30 de mayo 2022];26(2):22. Disponible en: <http://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
- 37.** Arízitia T. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Scielo [Internet]. 2017 [consultado 30 de mayo 2022];59: 221 – 234. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cmoebio/n59/0717-554X-cmoebio-59-00221.pdf>
- 38.** León R & Berenson R. Medicina teórica. Definición de la salud. Scielo [Internet]. 2015 [consultado 30 de mayo 2022];12(1): 7 – 10. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v7n3/v7n3e1>

- 39.** Mondragón E. Así es Cajamarca. Perú: Diana Vanesa Mondragón Jaime; 2010
- 40.** Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 6 ta ed. México: McGraw-Hill; 2014 [consultado 01 de mayo 2023]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- 41.** Osorio J. Medicina. Principios éticos de la investigación en seres humanos y animales. [Internet]. 2000 [consultado 26 de enero 2023];60(2): 255 – 258. Disponible en: <https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol60-00/2/principioseticos.htm#:~:text=Principio%20de%20beneficencia,deriven%20posibles%20da%C3%B1os%20o%20lesiones>
- 42.** Organización Mundial de la Salud. Servicios sanitarios de calidad [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2020 [consultado 01 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20calidad%3F,profesionales%20basados%20en%20datos%20probatorios>.
- 43.** Alcalde J, Lazo O, Nigenda G. Sistema de salud de Perú, Perú. Scielo [Internet]. 2019 [consultado 01 de mayo de 2023]; 53(2): 243 – 254. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000800019
- 44.** Sociedad de Comercio Exterior del Perú. El problema en la provisión del sector salud: el desabastecimiento de medicamentos [Internet]. Perú: Sociedad de Comercio Exterior del Perú; 2019 [consultado 01 de mayo de 2023] Disponible en: <https://www.comexperu.org.pe/articulo/el-problema-en-la-provision-del-sector-salud-el-desabastecimiento-de-medicamentos-parte-ii>

45. Universidad Nacional Autónoma de México. México. La automedicación puede enmascarar y agravar enfermedades, 2021 [Internet]. Ciudad de México. México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2021 [consultado 01 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.gaceta.unam.mx/la-automedicacion-puede-enmascarar-y-agravar-enfermedades/>
46. Charcape R. Actitud hacia la automedicación relacionado con problemas de salud y el uso de medicamentos en estudiantes de la escuela Tezza [Tesis] [Internet]. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2020 [consultado 01 de mayo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3638/zT030_47470814_T%20%20%20CHARCAPE%20RADILLA%20RAQUEL%20OLINDA.pdf?sequence=1
47. López J & Moscoso S. Estudio sobre Automedicación en una localidad de Bogotá, Colombia. Scielo [Internet]. 2019 [consultado 01 de mayo de 2023]; 11(3): 432 – 442. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0124-00642009000300012&lng=en&nrm=iso&tlng=es
48. Escalante E, Repetto A, Mattinello G. Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología, Perú. Scielo [Internet]. 2019 [consultado 01 de mayo de 2023]; 18(1): 15 – 26. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/686/68623931003.pdf>
49. Guevara J. Nivel de satisfacción y la calidad de atención del usuario externo afiliado al SIS en el servicio de medicina general del Hospital José Soto Cadenillas Chota, 2018. [Tesis] [Internet]. Perú: Universidad César Vallejo; 2018 [consultado 01 de mayo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26164/Guevara_CJM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
50. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. La Ciencia de la Confianza [Internet]. Viena, Austria: Oficina de las Naciones Unidas

contra la Droga y el Delito; 2020 [consultado 01 de mayo de 2023];
Disponible en: <https://www.unodc.org/unodc/es/listen-first/super-skills/confidence.html>

- 51.** Organización Mundial de la Salud. Medicamentos [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2021 [consultado 01 de mayo de 2023]; Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/medicines#tab=tab_1

ANEXOS

Anexo 1. Formato de Consentimiento informado

Consentimiento informado

Título de la investigación:

“Percepción sobre la automedicación en adultos de la ciudad de Lajas, 2022”

Objetivo de la investigación:

Interpretar la percepción sobre automedicación en los adultos de la ciudad de Lajas.

Yo....., identificado (a) con DNI N°, mediante la información dada por las Est. Enf.

.....
.....;
acepto brindar la información solicitada por el investigador de manera personal, teniendo en cuenta de que la información obtenida será confidencial y mi identidad no será revelada.

Chota,.....de..... del 2023.

Firma

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE CHOTA
Escuela Académico Profesional de
Enfermería

*“Percepción sobre la
automedicación en adultos de la
ciudad de Lajas, 2022”*

GUÍA DE ENTREVISTA PERCEPCIÓN DE AUTOMEDICACIÓN

INSTRUCCIONES: la presente guía es anónima y será utilizada sólo para fines de investigación científica. Se le ruega sea sincero(a) en sus respuestas. Muchas gracias por su participación.

I. Datos generales

Edad:

Grado de instrucción:

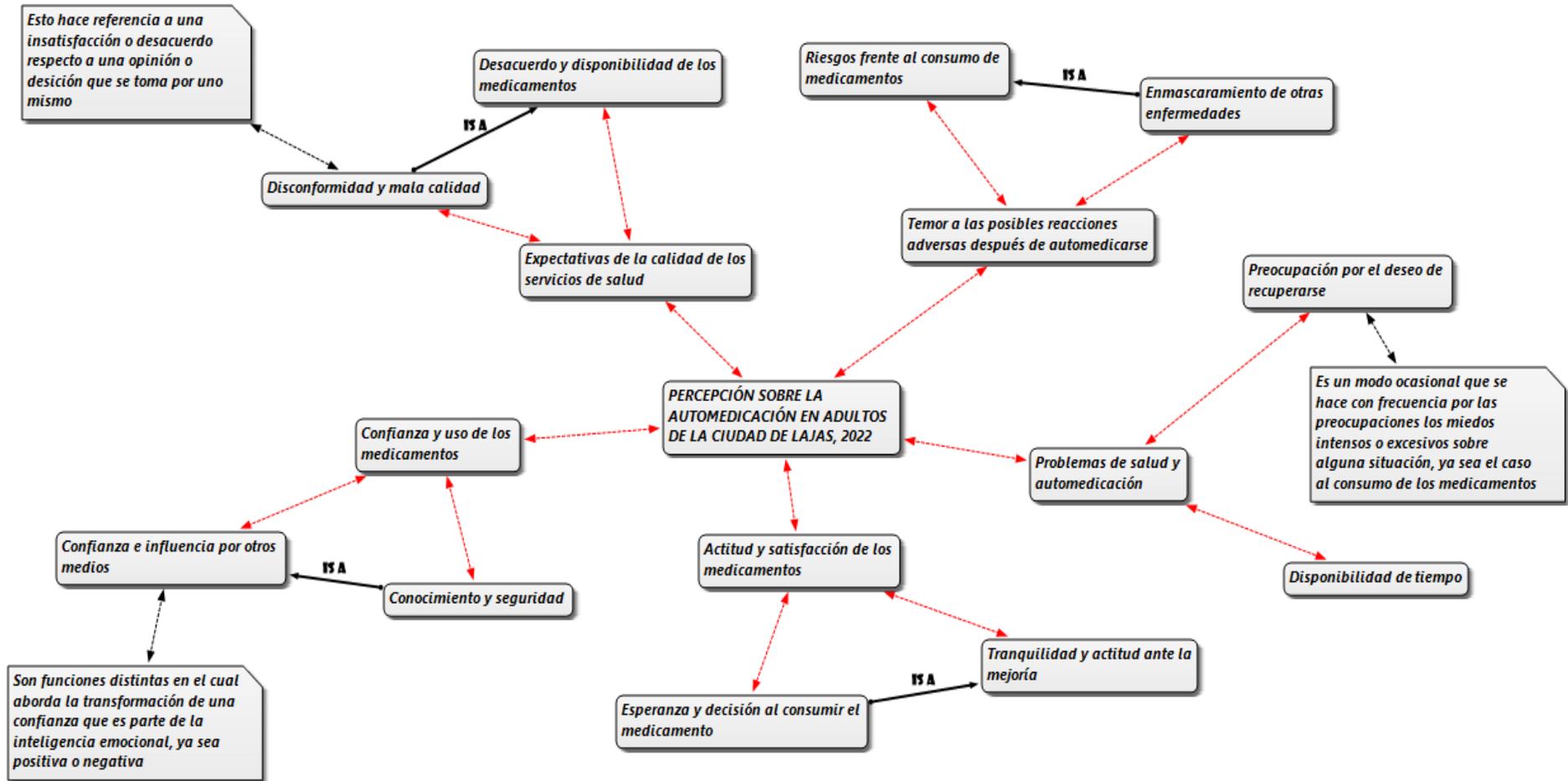
Género:

Estado civil:

II. Percepción de automedicación en adultos

1. ¿Considera Ud. que automedicarse puede ser riesgoso para su salud?
2. ¿Ud. experimentó mejoría en su estado de salud luego de haberse automedicado?
3. ¿Cómo afectaría su salud si usted compra medicamentos sin receta médica?
4. ¿Qué problema de salud presenta usted o su familiar para comprar los medicamentos?
5. ¿Qué opina acerca de la disponibilidad de medicamentos en el establecimiento de salud que se atiende?

Anexo 3. Redes semánticas



Anexo 4. Caracterización de los participantes

N° de Participante	Sexo	Edad	Estado civil	Grado de instrucción	Ocupación
P1	F	30	Soltera	Superior incompleta	Ama de casa
P2	M	54	Conviviente	Superior incompleta	Agricultor
P3	M	57	Casado	Superior completa	Contador Publico
P4	M	55	Casado	Superior completa	Asistente
P5	F	45	Soltera	Superior completa	Secretaría
P6	M	39	Soltero	Superior completa	Profesor
P7	F	59	Casada	Primaria completa	Ama de casa
P8	F	30	Soltera	Superior completa	Contador Publico
P9	M	30	Soltero	Superior completa	Asistente
P10	F	46	Conviviente	Secundaria incompleta	Ama de casa



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA

UNIVERSIDAD LICENCIADA CON RESOLUCIÓN N° 160-2018-SUNEDU/CD

VICEPRESIDENCIA ACADÉMICA



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Código Tesis Facultad:

Yo Lucero Rosmery Fernández Barboza Identificada con DNI N° 70059853, egresado de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, autor de la Tesis:

“PERCEPCIÓN SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS DE LA CIUDAD DE LAJAS, 2022”

Declaro bajo juramento que toda la información contenida en la Tesis es auténtica e incuestionable; por lo que, soy consciente de las responsabilidades que pudieran derivarse, en caso se detecte lo contrario y contrapongan las normas descritas por la Facultad de Ciencias de la Salud y por la UNACH.

En señal de conformidad a lo manifestado, firmo la presente.

Chota, 25 de septiembre del 2023

Firma

DNI N°70059853



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA

UNIVERSIDAD LICENCIADA CON RESOLUCIÓN N° 160-2018-SUNEDU/CD

VICEPRESIDENCIA ACADÉMICA



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Código Tesis Facultad:

Yo Karla Thalía Muñoz Guevara Identificada con DNI N° 71919096, egresado de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, autor de la Tesis:

“PERCEPCIÓN SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS DE LA CIUDAD DE LAJAS, 2022”

Declaro bajo juramento que toda la información contenida en la Tesis es auténtica e incuestionable; por lo que, soy consciente de las responsabilidades que pudieran derivarse, en caso se detecte lo contrario y contrapongan las normas descritas por la Facultad de Ciencias de la Salud y por la UNACH.

En señal de conformidad a lo manifestado, firmo la presente.

Chota, 25 de septiembre del 2023

Firma

DNI N° 71919096



Creada el 11 de mayo de 2010 mediante Ley N° 29531

Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación



Acta de Sustentación: Informe Final de Tesis

Siendo las 11:00 del día 28 de agosto del año 2023, se reunieron en la Sala de Sustentaciones de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, el Jurado Evaluador presidido por el (la) Dr. Hernán Tafur Coronel y los miembros Dr. Jorge Román Tenorio Coaranza y Dr. Nely Esperanza Munchaca Constantino y como Asesor de Tesis el (la) Dr. Luz Guisela Bustamante López. De acuerdo al Reglamento Específico de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, se dio inicio a la Sustentación del Informe Final de la Tesis: Percepción sobre la automedicación en adultos de la ciudad de Cajay, 2022, presentada por el (la) bachiller: Lucero Rosmary Fernández Pachanga y Karla Thalía Muñoz Guerrero de la Escuela Profesional de Enfermería.

Luego de la sustentación, deliberación y consenso de los integrantes del Jurado Evaluador se acordó APROBAR la Tesis en mención con la calificación de 15 (Quince) mención honrosa; por lo tanto el estudiante puede proseguir con trámites ulteriores.

En señal de conformidad, firman los presentes a horas 12:20 del 28 de agosto del 2023.



Docente	Firma
Presidente Jurado evaluador: <u>Dr. Hernán Tafur Coronel</u>	<u>[Firma]</u>
Miembro Jurado evaluador: <u>Dr. Jorge Román Tenorio Coaranza</u>	<u>[Firma]</u>
Miembro Jurado evaluador: <u>Dr. Nely Esperanza Munchaca Constantino</u>	<u>[Firma]</u>
Asesor de Tesis: <u>Dr. Luz Guisela Bustamante López</u>	<u>[Firma]</u>