

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN
ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD, EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE
BASADRE GROHMANN, 2021

TESIS

Presentada por:

Bach. José Luis Quispe Pari

Para optar el Título Profesional de:

QUÍMICO FARMACÉUTICO

TACNA - PERÚ

2022

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, EN LA
UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE
GROHMANN, 2021**

TESIS

Presentada por:

Bach. JOSÉ LUIS QUISPE PARI

Para optar el Título Profesional de:

QUÍMICO FARMACÉUTICO

Aprobada por UNANIMIDAD, ante el siguiente jurado



Mgr. Juan Carlos Efraín Cervantes Zegarra
Presidente



Mgr. Orlando Agustín Rivera Benavente
Miembro



Mgr. Mónica Karina Chipana Flores
Miembro



M.Sc. Yemile del Carmen Berrios Espejo
Asesora

DEDICATORIA

A Dios, por mostrarme su gracia y misericordia cada día y por las fuerzas para seguir adelante, a mis padres por su apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme vida, a mis padres y hermanos por sus continuas aportaciones y ayuda.

A mi asesora MSc. Yemile del Carmen Berrios Espejo por el tiempo, dedicación y paciencia durante la elaboración de esta tesis de grado.

CONTENIDO

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xi
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xv
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I : PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	7
1.2.1. Problema principal	7
1.2.2. Problemas secundarios	7
1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	7
1.4. ALCANCES Y LIMITACIONES	9
1.4.1 Alcances	9
1.4.2 Limitaciones	9
1.5. OBJETIVOS	10

1.5.1. Objetivo general.....	10
1.5.2. Objetivos específicos	10
1.6. HIPÓTESIS	11
1.6.1. Hipótesis general	11
1.7. VARIABLES.....	11
1.7.1. Variable independiente	11
1.7.2. Variable dependiente	11
1.7.3 Operacionalización de las variables	12
CAPÍTULO II : MARCO TEÓRICO	16
2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO	16
2.2. BASES TEÓRICAS	25
2.2.1. Automedicación	25
2.2.2. Factores asociados.....	26
2.3. Definición de términos.....	34
CAPÍTULO III : MARCO METODOLÓGICO	40
3.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	40
3.1.1. Tipo de investigación	40
3.1.2. Diseño de investigación	41

3.1.3. Nivel de Investigación	41
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	41
3.2.1. Población	41
3.2.2. Muestra.....	41
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA RECOLECCIÓN DE DATOS	43
3.3.1. Técnicas	43
3.3.2. Instrumentos	44
3.3.3. Validación del instrumento de recolección de datos	44
3.4. MATERIALES Y/O INSTRUMENTOS.....	45
3.4.1. Materiales	45
3.4.2. Instrumentos	45
3.5. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	45
CAPÍTULO IV : RESULTADOS	46
DISCUSIÓN.....	77
CONCLUSIONES	92
RECOMENDACIONES.....	94
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	95

ANEXOS..... 108

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Factores asociados presentes en la práctica de la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud.....	46
Tabla 2.	Las características más predominantes que se asocian a la práctica de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud.....	47
Tabla 3.	Frecuencia de la práctica de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según el sexo.....	50
Tabla 4.	Frecuencia de la práctica de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según el tipo de atención de salud.....	53
Tabla 5.	Frecuencia de la práctica de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según el nivel económico.....	56
Tabla 6.	Frecuencia de la práctica de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según el tipo de dolencia o síntoma.....	59

Tabla 7.	Frecuencia de la práctica de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según el tipo de medicamento.....	63
Tabla 8.	Frecuencia de la práctica de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según el lugar de obtención del fármaco.....	67
Tabla 9.	Frecuencia de la práctica de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según el tipo de fuente de información.....	70
Tabla 10.	Frecuencia de la práctica de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según la percepción del riesgo.....	74

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1.	Frecuencia de la práctica de automedicación según el sexo.....	52
Gráfico 2.	Frecuencia de la práctica de automedicación según el tipo de atención de salud.....	55
Gráfico 3.	Frecuencia de la práctica de automedicación según el nivel económico.....	58
Gráfico 4.	Frecuencia de la práctica de automedicación según el tipo de dolencia.....	62
Gráfico 5.	Frecuencia de la práctica de automedicación según el tipo de medicamento.....	66
Gráfico 6.	Frecuencia de la práctica de automedicación según el lugar del fármaco.	69
Gráfico 7.	Frecuencia de la práctica de automedicación según el tipo de fuente.	73
Gráfico 8.	Frecuencia de la práctica de automedicación según la percepción de riesgo.....	76

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1.	Cuestionario para la recolección de datos.....	109
Anexo 2.	Autorización de las escuelas para la aplicación de la encuesta virtual para la recolección de datos.....	113
Anexo 3.	Cantidad de matriculados en el semestre 2021 II....	117
Anexo 4.	Validación del instrumento.....	118
Anexo 5.	Matriz de consistencia.....	124

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, se realizó con el objetivo de analizar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021. Se realizó un estudio observacional, transversal y prospectivo muestreando las respuestas de 297 estudiantes matriculados en el semestre 2021-II que respondieron positivamente a la automedicación. Los datos fueron recolectados a través de un cuestionario utilizando Google Forms y procesados en el programa estadístico IBM SPSS v.21. En los resultados se obtuvo que el factor tipo de medicamento tuvo una significancia mayor del 0,05%. La mayoría de los estudiantes que practican la automedicación son del sexo femenino con un 78,1%. El tipo de atención de salud al que pertenecen es el SIS con un 68,4%. El nivel económico medio es al que pertenecen con un 47,1%. El tipo de dolencias que presentan son: los dolores de cabeza, menstrual, estomacal, inflamaciones con un 59%. Los medicamentos que consumen son: los analgésicos, antiinflamatorios (AINES) con un 60%. El establecimiento a donde acuden predominantemente los estudiantes es a la farmacia con un 61,3%. Se automedican por la información que reciben que es derivada del grado (conocimientos de la carrera) con un 35%. EL 46,5% de estudiantes perciben la automedicación como riesgosa. El 55,9% de la población se automedica “a

menudo (1 a 2 veces al mes)”. En conclusión: solo el factor tipo de medicamento influye en la práctica de la automedicación.

Palabras clave: Automedicación, automedicación en estudiantes, factores.

ABSTRACT

The present research work was carried out with the objective of analyzing the factors associated with self-medication in students of the Faculty of Health Sciences, at the Jorge Basadre Grohmann National University, 2021. An observational, cross-sectional and prospective study was carried out, sampling the responses of 297 students enrolled in semester 2021-II who responded positively to self-medication. The data was collected through a questionnaire using Google Forms and processed in the statistical program IBM SPSS v.21. In the results, it was obtained that the drug type factor had a significance greater than 0,05%. Most of the students who practice self-medication are female with 78,1%. The type of health care to which they belong is the SIS with 68,4%. The average economic level is to which they belong with 47,1%. The type of ailments they present are: headaches, menstrual, stomach, inflammation with 59%. The medications they consume are: analgesics, anti-inflammatories (AINES) with 60%. The establishment where students go predominantly is to the pharmacy with 61,3%. They self-medicate for the information they receive that is derived from the degree (knowledge of the degree) with 35%. 46,5% of students perceive self-medication as risky. 55,9% of the population self-medicates "often (1 to 2 times a month)". In conclusion: only the drug type factor influences the practice of self-medication.

Keywords: Self-medication, self-medication in students, factors

INTRODUCCIÓN

La presente investigación está orientada a describir la práctica de la automedicación que cada día se vuelve más frecuente, e incluso está afectando a la población estudiantil universitaria, es tanto así que la prevalencia global de automedicación en estudiantes universitarios fue del 70,1% ¹.

La realidad en cuanto a la automedicación y su problemática lastimosamente no es ajena a Latinoamérica ni mucho menos a Perú, debido a que incluso antes de la pandemia de la COVID-19, ya se observaba factores detonantes que impulsan la automedicación como: “largo tiempo de espera en los establecimientos de salud, la dificultad para obtener citas médicas, el stock insuficiente de medicamentos esenciales” ², y con la llegada de la pandemia sencillamente afloraron las carencias que ya estaban presentes con anterioridad.

La investigación de esta problemática social es de interés debido a que en un estudio realizado en Tacna en el 2021, se observó que El 89,9% de estudiantes de la carrera de Medicina Humana se automedicaban ³, sin embargo esta investigación, solo centro en la carrera de medicina, y no en las demás carreras que también pertenecen a la Facultad de Ciencias de la Salud.

Por otra parte, la presente investigación, nos ayuda a establecer precedentes y descentralizar la idea de que solo la carrera de Medicina Humana es la que está siendo afectada por este problema, de esta manera nos va a permitir alcanzar de manera oportuna a la población estudiantil que ha transformado la práctica de la automedicación en algo inofensivo y que sin darse cuenta no considera las consecuencias que esta práctica puede llegar a tener.

En el ámbito profesional, como Químico Farmacéutico, se buscó conocer, describir y analizar los factores que intervienen en la práctica de la automedicación, de esta manera se podrá establecer estrategias para la capacitación y concientización de los estudiantes con respecto al empleo seguro de los medicamentos de manera temprana, desde sus aulas; para así disminuir la automedicación como una práctica frecuente que contribuye directamente al aumento de reacciones adversas.

La investigación que se realizó tuvo como objetivo principal analizar los factores asociados presentes en la práctica de la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021. Fue un estudio observacional y transversal; se recolectó los datos a través de una encuesta realizada por un cuestionario mediante Google Forms, la muestra consta de 297 de

estudiantes matriculados que respondieron afirmativamente a la práctica de la automedicación, estas respuestas nos ayudaron a identificar el factor de mayor significancia que influye en la automedicación de los estudiantes, y a describir cada uno de estos factores en relación a cuan frecuente es esta práctica.

Finalmente, este trabajo aportará al conocimiento científico sobre los factores presentes en la práctica de la automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud pertenecientes a la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tal situación motivará a las autoridades y docentes de esta casa de estudios a que tomen las medidas necesarias para el control y abordaje oportuno hacia los estudiantes para la prevención de un incremento aún mayor e irresponsable en esta práctica. Así mismo, tener en cuenta este problema entre sus prioridades para poder corregirlo o aminorarlo con mayor prontitud.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A lo largo de los años el ser humano siempre ha buscado autopreservarse, y ha velado por sí mismo y su salud, según el OCA (Observatorio del Comportamiento de la Automedicación), define la automedicación de la siguiente manera: “Comportamiento individual de consumo, consistente en la autoadministración, o administración a otros individuos, de medicamentos por fuera de la prescripción, o alterando la prescripción, con la función original de autocuidado de la salud”⁴.

La automedicación es un fenómeno que cada día se vuelve más frecuente e involucra entre el 50 al 75% de la población, aun cuando los riesgos que trae consigo son numerosos⁵.

Lamentablemente en el 2020, a nivel mundial, la automedicación se acrecentó de forma alarmante, la cual fue impulsada por la necesidad de evitar contagiarse por el SARS-

CoV-2 que provoca la COVID-19 ⁶. Y debido a esto y otros factores detonantes, es que las personas decidieron automedicarse con mayor frecuencia.

A nivel de Latinoamérica la realidad no es distinta, por ejemplo en Colombia se observó que el factor predominante en la automedicación es la falta de tiempo para ir a la consulta médica y tristemente la misma familia se ha vuelto impulsora de la automedicación ⁷, en el Perú se observó que “8 de cada 10 estudiantes se automedican con analgésicos y 2 de cada 10 lo hacen con antibióticos” ⁷, esto implica que la automedicación se está volviendo una práctica habitual y que puede hacer propenso al individuo que la realiza a diversas reacciones adversas de acuerdo con la medicación que tome.

En otro estudio se observó cómo la población universitaria de las facultades de Ingeniería y Salud fueron las que más se automedicaron en donde la población masculina fue la que desarrollo esta práctica con mayor reincidencia ⁸.

Hay que mencionar también por ejemplo en Colombia, los mismos estudiantes de pregrado de Medicina son los que más se automedican, en donde el 78,6% afirma continuar

automedicándose aun a pesar de saber que tal práctica es insegura ⁹.

En Perú, se observó que el fármaco más automedicado fue el paracetamol y que se practica la automedicación aun cuando las personas no presentaban ningún síntoma de enfermedad ².

La realidad es algo más fuerte aún, ya que incluso antes de la pandemia, en Perú particularmente, ya se observaba factores detonantes que impulsan la automedicación como: “largo tiempo de espera en los establecimientos de salud, la dificultad para obtener citas médicas, el stock insuficiente de medicamentos esenciales” ².

Ciertamente la automedicación se está volviendo un problema de salud pública que cada día crece, y es alimentado con prácticas irresponsables; lamentablemente los estudiantes del sector salud están contribuyendo a esto; es por eso que con la presente investigación buscamos analizar las características de los factores asociados presentes en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema principal

- ¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021

1.2.2. Problemas secundarios

- ¿Cuáles son las características más predominantes que se asocian a la práctica de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021?
- ¿Cuál es la frecuencia de los factores presentes en la práctica de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021?

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La automedicación es la administración de fármacos para aliviar un síntoma o tratar una enfermedad sin pasar por el control médico. Este comportamiento se está extendiendo de manera creciente a nivel mundial ⁵, incluso dentro de las universidades en la que se forman los futuros profesionales del

área de Salud y que posteriormente brindarían los servicios sanitarios a la comunidad.

Los motivos que nos llevaron a investigar es que a pesar que existen estudios parecidos que hablan acerca de este tema en diferentes países y con diferente población, en los que demuestran alto grado de automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud y diversos factores asociados a esta, hay muy escasa información en nuestra región sobre el tema; es por esto que buscamos analizar las características de los factores asociados presentes en la práctica de la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

En el campo farmacéutico, es importante porque se va a poder describir y analizar los factores predominantes que motivan a la población estudiantil a automedicarse, de esta manera será posible desarrollar estrategias para capacitar y educar a los estudiantes sobre el uso seguro de los medicamentos, para poder disminuir de esta manera la automedicación como una práctica frecuente que contribuye directamente al aumento de reacciones adversas, y también

aminorar el impacto de esta práctica en los estudiantes de manera temprana.

1.4. ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1 Alcances

La presente investigación descriptiva tiene como alcance a todos los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre G., va a permitir describir y analizar los factores asociados a la práctica de la automedicación, teniendo como estudio a 297 estudiantes de las diferentes carreras profesionales que la conforman, que afirmaron automedicarse, al responder la encuesta enviada a sus correos institucionales en un lapso de 2 meses.

1.4.2 Limitaciones

Dentro de las limitaciones que va a tener la presente investigación sería no estar presente al momento de realizar la encuesta que evitaría la absolución de dudas y garantizaría el 100% de resolución, debido a las medidas de restricción por la COVID-19, será de manera virtual.

La limitación en cuanto alcance y recepción de la encuesta por parte de la población, debido a que no se asegura que esta sea respondida en el tiempo oportuno.

1.5. OBJETIVOS

1.5.1. Objetivo general

- Analizar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021.

1.5.2. Objetivos específicos

- Establecer las características más predominantes que se asocian a la práctica de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021.
- Determinar la frecuencia de los factores presentes en la práctica de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021.

1.6. HIPÓTESIS

1.6.1. Hipótesis general

No aplica.

1.7. VARIABLES

1.7.1. Variable independiente

Variable independiente: Factores asociados

1.7.2. Variable dependiente

Variable dependiente: Automedicación

1.7.3 Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
VARIABLE INDEPENDIENTE: FACTORES ASOCIADOS	"Aquellos elementos que pueden condicionar una situación, convirtiéndose en las razones de la evolución o transformación de los hechos" ¹⁰ .	Motivos, circunstancias y características que contribuyen a desarrollar la práctica de la automedicación.	- Sexo	- masculino - femenino	nominal
			- Tipo de atención de salud	- SIS - ESSALUD - Privado y/o particular - No tiene	nominal
			- Nivel económico	- Alto (más de 2500 soles) - Medio (930 a 2500 soles) - Bajo (menos de 930 soles)	ordinal

			<p>- Tipo de dolencia</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dolores de cabeza, menstrual, estomacal - Síntomas gripales, resfriado, fiebre, tos - Acidez, gastritis, trastornos digestivos - Alergias - Infecciones - Prevención del embarazo - Desgana, decaimiento, agotamiento - Ansiedad, estrés, insomnio - Otros 	nominal
			<p>- Tipo de medicamento</p> <ul style="list-style-type: none"> - Analgésicos, anti-inflamatorios (AINES) - Antiácidos, digestivos - Antigripal - Anti-histamínicos - Ansiolíticos - Anticonceptivos - Antibióticos - Medicamentos para tos - Vitaminas, Suplementos nutritivos - Otros 	nominal

			<ul style="list-style-type: none"> - Lugar de obtención de fármacos 	<ul style="list-style-type: none"> - Farmacia - Botica - Botiquín familiar (medicamentos sobrantes) - Amigo o familiar 	nominal
			<ul style="list-style-type: none"> - Fuente de información 	<ul style="list-style-type: none"> - Derivada del grado (Conocimientos de la carrera) - Familiar/vecino/amigo - Consulta a un Técnico de farmacia - Consulta a un Químico Farmacéutico - Recetas anteriores - Aviso publicitario (Tv, radio, periódico, etc.) - Búsqueda en internet (una revista científica, etc.) 	nominal
			<ul style="list-style-type: none"> - Percepción del riesgo 	<ul style="list-style-type: none"> - Nada riesgoso - Poco riesgoso - Riesgoso - Muy riesgoso 	nominal

<p>VARIABLE DEPENDIENTE: AUTOMEDICACIÓN</p>	<p>“Comportamiento individual de consumo, consistente en la autoadministración, por fuera de la prescripción, o alterando la prescripción, con el objetivo del autocuidado de la salud” 4.</p>	<p>Administración de medicamentos, sin receta médica.</p>	<p>- Frecuencia de automedicación (# veces / tiempo)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Casi nunca (menos 4 ves / año) - Ocasionalmente (hasta 4 veces / 6 meses.) - A menudo (1-2 veces / mes.) - Siempre (Más de 3 veces / mes) 	<p>ordinal</p>
-----------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------

Fuente: Elaboración propia

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

A nivel internacional

Cecilia M., et al., en el año 2017, en su artículo “**La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia**”. El objetivo fue: estimar la incidencia de automedicación en un grupo universitario, así como los factores asociados a este comportamiento. Métodos: se utilizó una encuesta diseñada para analizar los estilos de vida y salud en estudiantes del Grado en Farmacia de la Universidad de Murcia. Resultados: Se descubrió que la automedicación es frecuente, y va aumentando desde un 53% en el primer curso de carrera hasta el 93% en el último. Cerca del 100% se automedica con AINES, un 13,6% con antibióticos y un 5% de los estudiantes consumen ansiolíticos y tranquilizantes. Conclusiones: que hay un elevado porcentaje de estudiantes de Farmacia que practican la automedicación. Los

AINES, antihistamínicos y antigripales fueron los fármacos más ingeridos, también se observó el consumo de ansiolíticos y antibióticos pero en un bajo porcentaje, aunque fue preocupante¹¹.

González F. et al., en el año 2020; **“Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba”**. Objetivo: analizar la prevalencia y factores que se asocian a la automedicación en estudiantes del último curso de los grados de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Método: Estudio descriptivo y transversal. Los datos se obtuvieron a través de un cuestionario. El análisis estadístico utilizado fueron las pruebas chi-cuadrado y Kruskal-Wallis. Resultados: los estudiantes afirmaron automedicarse en un 90,8%. El 47,4% consume un solo medicamento para síntomas leves y dolor, siendo los analgésicos los que usan habitualmente, el conocimiento adquirido en el grado incentivan esta práctica, así como la farmacia comunitaria es el principal lugar donde obtienen los medicamentos. Conclusión: Los estudiantes de último curso de los grados de Enfermería, Fisioterapia y

Medicina de la Universidad de Córdoba, practican la automedicación de manera frecuente ¹².

Por otro lado, **Berrouet M.** et al., en la investigación: **“Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina, del 2017”**, objetivo: determinar la prevalencia de automedicación con antibióticos y analgésicos en estudiantes de pregrado de medicina y caracterizar las actitudes, conocimientos y las prácticas. Método: es un estudio transversal, para esto se diseñó una encuesta con 45 preguntas, participaron 625 estudiantes de medicina de una Universidad Privada de Medellín-Colombia. Resultados: participó el 58% del total de estudiantes matriculados. El 67% son mujeres. La mediana de la edad fue 20 años. La prevalencia de automedicación con analgésicos fue de 84% para las mujeres y 81% para los hombres y la de antibióticos de 28% para mujeres y 21% para hombres. Casi el total (90,1%) de los estudiantes perciben la automedicación como una práctica insegura; el 93% asevera que automedicarse con antibióticos produce resistencia antimicrobiana; a pesar de eso, el 78,6% afirma que continuará automedicándose. Conclusión: los

estudiantes de medicina consumen habitualmente analgésicos y antibióticos. Hay un rechazo de parte de los estudiantes en cambiar esta práctica aun siendo conscientes del riesgo que conlleva⁹.

A nivel nacional

Según **Flores S. et al.**, en el trabajo titulado: **“Automedicación en estudiantes de las Facultades de Farmacia, Odontología y Enfermería – UNAP – IQUITOS 2016”**, objetivo fue determinar las características de la Automedicación en los estudiantes de las Facultades mencionadas. Método: se realizó un diseño descriptivo, prospectivo y transversal con un muestreo estratificado, se aplicó una encuesta a todos los estudiantes del II semestre-2016 de la UNAP. Resultados: con un 95,8% la carrera de Farmacia y Bioquímica se automedica con mayor frecuencia, seguido de Enfermería (85,4%) y Odontología (65,4%), los síntomas más comunes fueron dolor de cabeza, menstrual y garganta con (23,8%), (25,3%), (28,9%) por cada Facultad respectivamente y los AINES, antigripales y descongestionantes

con los fármacos más consumidos en (18,2%), (25,9%) y (24,8%) por Facultad correspondientemente, los motivos de mayor porcentaje, que los inducen a automedicarse son la levedad de síntomas, motivos económicos y falta de tiempo con (39,2%), (35,4%) y (53,7%) por Facultad respectivamente; en cuanto al tipo de publicidad la televisión y el internet tienen mayor influencia con (71,9%), (70,3%) y (73,8%) por Facultad respectivamente. Conclusión: la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la UNAP, tiene un alto porcentaje de automedicación (95%) en comparación con las demás ¹³.

Según **Vera O., et al.**, en su investigación titulada “**La Automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de la Región Lambayeque durante el periodo Noviembre 2010 – Diciembre 2012**”, que tuvo como objetivo: Identificar la frecuencia y factores asociados a la conducta de Automedicación en los estudiantes de la Universidad pública de la región Lambayeque. Material y métodos: Se realizó una investigación exploratoria, observacional de tipo cuantitativo y diseño analítico prospectivo de corte transversal. El muestreo fue por conglomerado y estratificado por facultades y años de

estudio. Se diseñó y aplicó un cuestionario a 2093 estudiantes universitarios. Resultados: Se observó que el 98,1% han empleado uno o más medicamentos para automedicarse en el último semestre, con una edad media de 20,98 años (DE \pm 2,32 años). Los grupos de medicamentos más consumidos fueron los analgésicos (43,8%) y antibióticos (35,8%). Siendo el principal factor el económico (29,8%), y los síntomas leves (72,9%) que motivó la conducta de automedicación; la televisión, radio e internet motivaron al 73,3% a adquirir medicamentos. Conclusión: La automedicación es muy frecuente en la población universitaria a pesar de conocer el alto riesgo de dicha práctica.

14.

Prieto D. en la tesis titulada: “**Caracterización de la automedicación en estudiantes de Medicina Humana Y Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca septiembre a diciembre 2016**”. Objetivo: caracterizar la práctica de la automedicación en estudiantes de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca. Método: Estudio con diseño no experimental, transversal con enfoque descriptivo, la muestra contó con 504

estudiantes, se utilizó el muestreo probabilístico estratificado. El análisis se ejecutó en la hoja de cálculo Excel 2015. Resultados: La prevalencia de la automedicación en los estudiantes fue del 89%, el sexo femenino fue el que más se automedicó (61%). La falta de tiempo para asistir al médico 21% es el principal motivo para automedicarse. En el último año el 79% de estudiantes se automedicó; los fármacos fueron obtenidos el 93% en boticas/farmacias. Los fármacos más consumidos son los AINES 29%, y antibióticos 25%; siendo la fiebre la patología más común 18% seguido de la cefalea 14%. Casi el total de estudiantes (90%) usa más de un medicamento para automedicarse. El 89% es consciente que automedicarse es riesgoso, además el 61% nunca lee las indicaciones. Conclusiones: El 89% de los encuestados se automedica, la fiebre, cefalea, leve condición de la enfermedad y la falta de tiempo para acudir al médico son los principales motivos para automedicarse. Los medicamentos utilizados con mayor frecuencia son: analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos ¹⁵.

A nivel local

Según **Ruiz A.** et al., en **“Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina Humana en universidades de Tacna, Perú”**. Objetivo: Determinar los factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina Humana en universidades de Tacna, Perú. Métodos: Estudio observacional, analítico y transversal realizado en 168 estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann y la Universidad Privada de Tacna. Se aplicó un cuestionario virtual de 22 preguntas, entre enero y febrero del 2021, en estudiantes de primer a sexto año de estudios. Se utilizó prueba Chi², los datos fueron procesados y analizados en software Stata v14. Resultados: Los estudiantes presentaron edades entre 20 y 25 años (67,9 %); el 66,7 % estudian en la UNJBG y el 33,3 % en la UPT. El 89,9 % de estudiantes se automedicó. La automedicación se relacionó con el año de estudio; el 86,2 %, en el primer año y el 100 %, en el último año. Entre los que se automedican, el 10,5% desconoce los riesgos y peligros de la automedicación; el 28% no lee el inserto; El 11,3% no conocía

el medicamento, el 23,8% desconocía los efectos secundarios y el 15,8% desconocía las contraindicaciones. Los factores que más influyeron para automedicarse fueron: falta de tiempo para acudir al consultorio (70,7%) y conocimiento sobre medicamentos (58,5%). El 61% se automedica por decisión propia y el 50,7% por recomendación del personal de farmacia. El medicamento más utilizado fue analgésico/antiinflamatorio (76,3%) y sus síntomas fueron fiebre (75,7%) y dolor abdominal (51,3%). Conclusiones: La automedicación entre los estudiantes de medicina fue muy común y se correlacionó con un mayor nivel de aprendizaje debido a los conocimientos adquiridos durante la carrera profesional. ³.

Teniendo en cuenta los antecedentes locales y viendo que la problemática no ha sido atendida a nivel local como se debería haber hecho, es por eso que se contempló analizar las características de los factores presentes en la práctica de la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. AUTOMEDICACIÓN

La automedicación constituye una forma de autocuidado, es definido por la OCA como: “Comportamiento individual de consumo, consistente en la autoadministración, o administración a otros individuos, de medicamentos por fuera de la prescripción, o alterando la prescripción, con la función original de autocuidado de la salud” ⁴.

RIESGOS

La automedicación representa una grave amenaza para la salud pública, ya que dificulta el diagnóstico y tratamiento rápido de enfermedades, aumentando el riesgo de efectos secundarios, intoxicaciones e interacciones medicamentosas, e incrementa en forma dramática el riesgo de resistencia, a los antimicrobianos ¹⁶, e inclusive puede inducir fármaco dependencia ¹⁷.

FRECUENCIA

La práctica de la automedicación en la población universitaria es elevada ⁸. La prevalencia del uso de medicamentos sin receta varía de 11% a 76% y estaría asociado al mayor nivel de instrucción educativa ¹⁸. En Latinoamérica, esta práctica de la automedicación es significativa en estudiantes que cursan carreras del área de la salud, y mucho más frecuente en estudiantes que ya han visto el curso de farmacología ⁸.

Según Altamirano V. et al., en su investigación “Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile” se observó que la prevalencia de automedicación fue 81,2 %, con una frecuencia de consumo mayoritaria de una vez por mes de 72,6 % ¹⁹.

2.2.2. FACTORES ASOCIADOS

Son aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos ¹⁰. Existen varios factores que pueden influir en la automedicación, entre los que se incluyen el

sexo, los ingresos, el autocuidado, el conocimiento de la medicación, la falta de seguridad social y la facilidad en la compra de medicamentos ²⁰.

Los factores que nos permitirán caracterizar la práctica de la automedicación serán:

TIPO DE ATENCIÓN DE SALUD

En Perú existen diferentes tipos de seguro, donde la población accede para recibir atención de salud; los seguros de salud del Estado peruano te permiten atenderte en Instituciones Prestadoras de Salud Pública (IPRESS), según el tipo de régimen en el que te encuentres: Seguro Social del Perú – EsSalud, Seguro Integral de Salud (SIS), Las Empresas Prestadoras de Salud (Rímac, Mapfre, Sanitas, Pacífico) ²¹.

En Lima Metropolitana, la prevalencia de CASRM (Compra de antimicrobianos sin receta médica) en los usuarios con SIS fue 27,0% menor que en aquellos usuarios sin seguro de salud, sin embargo La mayor proporción de asegurados se encontraban afiliados al SIS, seguido por EsSalud (24,8%),

mientras que el 35,2% de la población refirió no tener seguro de salud ²².

NIVEL ECONÓMICO

Es una medida total que describe la posición económica de acuerdo a los ingresos de manera individual o familiar en relación a otras personas, esto permite clasificar a la familia en una de las tres grandes categorías: Alto, Medio, y Bajo ²³.

Según Quiñones M., en su trabajo observó que el 61% de los estudiantes tiene un ingreso económico menor al sueldo mínimo vital, de los cuales el 33% siempre se automedica y el 28% a veces ²⁴, sin embargo también observamos en la investigación de Alba Leonel, et al., que la razón principal que motivo la automedicación en los estudiantes fue por problemas de economía en un 14,4% ²⁵.

TIPO DE DOLENCIA

Según la OMS ²⁶, la definición de enfermedad es la de “Alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas,

manifestada por síntomas y signos característicos, y cuya evolución es más o menos previsible”.

Dentro de algunas de las dolencias conocidas están: males respiratorios, dentro de las cuales las afectaciones más comunes dentro de este grupo fueron la faringitis aguda y amigdalitis, problemas dentales, males urinarios, gastritis, dolencias no específicas y gastroenteritis. También observamos que en la investigación de Alba A., et al., gran cantidad de las mujeres utilizan medicamentos, los cuales son destinados para aliviar cefaleas y migrañas, dolores musculares y para molestias estomacales y odontológicas ²⁵.

En la investigación de Altamirano V., et al., “los principales síntomas por los cuales los jóvenes universitarios se automedican fueron: dolor de cabeza (75 %), gripe (68 %), inflamaciones (40 %), alergias (30 %), diarrea (15 %), acidez (11 %), infección (10 %)” ¹⁹.

TIPO DE MEDICAMENTOS

Los medicamentos que son utilizados con mayor demanda en la automedicación son: analgésicos, antibióticos, antisépticos tópicos, suplementos vitamínicos y minerales, antigripales, antitusígenos, digestivos, laxantes, antiácidos y antiflatulentos²⁷, como en la investigación de Alba A., et al., donde se muestra que el patrón de automedicación está encabezado por analgésicos con 28,2%, antiinflamatorios 10% y antibióticos 7,2%²⁵.

LUGAR DE OBTENCIÓN DE FÁRMACOS

Según la OPS (Organización Panamericana de la Salud), pese a la prohibición de venta sin prescripción médica, se ha observado que hasta en un 80% de casos es posible adquirir antibióticos en farmacias, sin receta o peor aún, son recetados allí o son recomendados por familiares, amigos y compañeros de trabajo⁶. La prevalencia de CASRM (compra de antibióticos sin receta médica) en usuarios de farmacias fue mayor en comparación a la prevalencia en usuarios de boticas²³, también se observó que la adquisición de fármacos es primeramente en

farmacias (63 %) y las fuentes de promoción de la conducta son lideradas por familiares (51 %) y amigos (47,6 %) ¹⁹.

Según Cecilia M., et al., en su investigación a estudiantes de la carrera de Farmacia se encontró que el acceso al medicamento estuvo centrado en la oficina de farmacia y, en un porcentaje cercano, procedió del botiquín familiar ¹¹.

FUENTE DE INFORMACIÓN

Dentro de las fuentes de información que consideramos fueron: derivada del grado (conocimientos de la carrera, familiar/vecino/amigo, consulta a un técnico de farmacia, consulta a un Químico farmacéutico, recetas anteriores, aviso publicitario (Tv, radio, periódico, etc.), búsqueda en internet (una revista científica, etc.). En Lambayeque la publicidad, se convirtió en otro factor agravante de este problema de salud pública, siendo la radio, la televisión y el internet las fuentes más influyentes alcanzando un 20,7% ¹⁵.

El 42% de las familias elige usar medicamentos sin prescripción por la influencia de los medios de comunicación (televisión principalmente) ²⁸. El 58,5% afirma tener suficientes

conocimientos sobre medicamentos. El 61 % se automedicó por decisión propia y el 50,7 % por recomendación del personal de farmacias o boticas ³.

PERCEPCIÓN DE RIESGO

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define que RAM (reacción adversa medicamentosa) es cualquier efecto perjudicial que ocurre tras la administración de un fármaco a las dosis normales, son efectos no deseados, La mayoría de las personas toman medicamentos sin tener efectos secundarios, pero algunas personas los tienen ²⁹.

Se ha estimado que del 5 al 7% de los ingresos hospitalarios están relacionados con efectos adversos de los medicamentos y, de estas hospitalizaciones, las que resultan de los efectos gastrointestinales, del sistema nervioso, renales o alérgicos de los AINE (antiinflamatorio no esteroideo) sin aspirina son responsables de aproximadamente 12% ³⁰; con relación a las características generales de la práctica de la automedicación, el 80 % de los estudiantes en Chile la considera una práctica riesgosa ¹⁹.

El 90,1% de los estudiantes considera la automedicación como una práctica insegura, pero el 78,6% afirma que continuará automedicándose. El 92% de los encuestados conoce que la automedicación aumenta el riesgo de interacciones medicamentosas⁹.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- Botiquín familiar

Sobrante o excedente de medicamentos que fueron guardados de terapias anteriores ⁹.

- Interacciones medicamentosas

Es una reacción entre dos (o más) medicamentos o entre un medicamento y un alimento, una bebida o un suplemento. Una interacción medicamentosa puede afectar la manera en cómo funciona un medicamento o causar efectos secundarios indeseados ³¹.

- Sueldo mínimo vital

Es el salario mínimo mensual que legalmente debe ganar un trabajador por una jornada laboral de 8 horas. En Perú, según la Organización Internacional del Trabajo (OIT), esto se denomina remuneración Mínimo Vital (RMV). La Constitución de 1993 contempla esta política y le asigna validez a nivel nacional. Actualmente, el salario mínimo en Perú es de S/. 930 ³².

- Seguro integral de salud (SIS)

Es un seguro de salud dirigido para todos los peruanos y extranjeros residentes en el Perú que no cuenten con otro seguro de salud vigente. El SIS cubre tus medicamentos, procedimientos, operaciones, insumos, bonos de sepelio y traslados de emergencia, pero la cobertura varía según el plan de seguro SIS. Cubre más de 1400 enfermedades, incluidos varios tipos de cáncer ³³.

- Autoprescripción

Acto mediante el cual un individuo elige y utiliza un medicamento que por ley sólo puede adquirirse con receta médica, es decir, un medicamento que se vende con receta médica y es recetado por un profesional de la salud que es responsable del tratamiento y manejo del paciente ¹⁴.

- Autocuidado

Capacidad de las personas y las familias para promover y cuidar la salud, prevenir y enfrentar las enfermedades, con o sin la asistencia de un proveedor de atención médica ³⁴.

- Medicamentos esenciales

Son medicamentos que deben cubrir las principales necesidades de salud de la población y, en un sistema de salud que funcione bien, deben estar siempre disponibles en las formas farmacéuticas adecuadas, con garantía de calidad y a precios asequibles para todas las personas ³⁵.

- Coronavirus (COVID-19)

Esta es una infección causada por el virus SARS-CoV-2. La OMS se dio cuenta por primera vez de este nuevo virus en diciembre de 2019. La mayoría de las personas que contraen el virus experimentan problemas respiratorios de leve a moderado y se recuperan sin un tratamiento específico. Sin embargo, algunas personas se enferman gravemente y requieren atención médica ³⁶.

- Resistencia bacteriana

Ocurre cuando los microorganismos (bacterias, hongos, virus, parásitos) cambian al ser expuestos a agentes antibacterianos (antibióticos, antifúngicos, antivirales, etc.). Como resultado, el medicamento se vuelve ineficaz, la infección persiste y aumenta el riesgo de infectar a otros ³⁷.

- Fármaco dependencia

Según la OMS, “se refiere a la dependencia del consumo de fármacos causada por la interacción entre el organismo y el medicamento, que pueden alterar el comportamiento de una persona”.

- Percepción del riesgo

Es un factor fundamental en la obtención y mantenimiento de comportamientos individuales y colectivos relacionados con la salud ³⁸.

- Tau de Kendall

Es una medida de dependencia no paramétrica que identifica los pares concordantes y discordantes de dos variables. Esta es una estadística utilizada para medir la asociación ordinal entre dos cantidades medidas ^{39,40}.

- Síntomas gripales

Es un conjunto característico de síntomas sistémicos, que por lo general resulta en dolor de cabeza, fiebre, malestar y dolor muscular y articular generalizado. Esto va más o menos acompañado de síntomas respiratorios como tos, dolor de garganta y secreción nasal ⁴¹.

- Dosis correcta

Es la cantidad de medicamento que contiene la cantidad adecuada de principio activo para que éste sea eficaz, efectivo y seguro para el paciente y pueda dar solución al problema de salud para el cual fue destinado ⁴².

- Pandemia

Según la OMS, “Se llama pandemia a la propagación mundial de una nueva enfermedad” ⁴³.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.1. Tipo de investigación

- Según la intervención del investigador

El estudio es del **tipo observacional**, cuyo objetivo es la observación y registro de acontecimientos, sin intervenir en el curso natural de estos, no se manipulará ninguna variable.

- Según la planificación de las mediciones

El estudio es del **tipo prospectivo**, se recogerán los datos después de la aprobación del proyecto.

- Según el número de mediciones

El estudio es del **tipo trasversal**, porque las variables serán medidas en una sola ocasión, no hay seguimiento.

3.1.2. Diseño de investigación

La presente investigación corresponde a un diseño **no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo**, ya que se describió los factores que se asocian a la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud.

3.1.3. Nivel de Investigación

El nivel del estudio es **descriptivo**, porque describe los fenómenos, como aparece en la actualidad.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. Población

Los 1302 estudiantes matriculados en segundo semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann (ver anexo 03).

3.2.2. Muestra

La muestra constaría de 297 de estudiantes matriculados que respondan afirmativamente a la práctica de la automedicación, pertenecientes al segundo semestre

de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

CÁLCULO DE TAMAÑO MUESTRAL

Se realizó un muestreo aleatorizado simple, dado que es la técnica probabilística más adecuada para el estudio; para ello consideramos un nivel de confianza del 95%, variabilidad positiva y negativa de 50% y error admitido de 5%, este se realizó con la siguiente fórmula:

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

- ✓ n = es el tamaño de la muestra buscado
- ✓ Z = es el parámetro estadístico que depende del nivel de confianza (1.96)
- ✓ p = es la probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito) (0.5)
- ✓ q = (1-p) = es la probabilidad de que no ocurra el evento estudiado (fracaso) (0.5)
- ✓ N = es el tamaño de la población (1302)
- ✓ e = es el error de estimación máximo aceptado (0.05)

Reemplazando nuestros datos en la fórmula, considerando que nuestra población está constituida por estudiantes, quedó los siguientes cálculos:

Para FACS 1302 estudiantes

$$n = \frac{1302 \times (1.96^2) \times 0.5 \times 0.5}{(1302 - 1) \times 0.05^2 + (1.96^2 \times 0.5 \times 0.5)}$$

$$n = \frac{1302 \times 3.84 \times 0.25}{1301 \times 0.0025 + 0.9604}$$

$$n = \frac{1249.92}{3.2525 + 0.9604}$$

$$n = \frac{1249.92}{4.2129}$$

$$n = 297$$

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. Técnicas

En el presente proyecto de investigación se recogieron los datos a través de una encuesta realizada por un cuestionario mediante Google Forms, luego estos datos obtenidos fueron exportados a la hoja de cálculo Microsoft Excel y después procesados en el programa estadístico IBM SPSS v.21.

3.3.2. Instrumentos

El instrumento utilizado para recolectar los datos fue a partir de un cuestionario mediante Google Forms (anexo 1), el cual se distribuyó por los correos institucionales de los estudiantes matriculados en el semestre 2021-II, con previa autorización y también por los grupos de WhatsApp con sus respectivos delegados, de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; los datos obtenidos se ingresaron a una hoja de cálculo Microsoft Excel, se empleó el programa estadístico IBM SPSS v.21, bajo el asesoramiento de un estadístico para la elaboración de Tablas y los cálculos correspondientes.

3.3.3. Validación del instrumento de recolección de datos

La elaboración del cuestionario, para la recolección de datos, fue diseñado y validado en base al instrumento de la investigación que se dio a través del estudio de: “Diseño y Validación de un Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr) en estudiantes Universitarios”⁴⁴, del cual se sustrajeron las preguntas necesarias para el estudio.

3.4. MATERIALES Y/O INSTRUMENTOS

3.4.1. Materiales

- ✓ Hoja bond
- ✓ Lapicero azul
- ✓ Laptop

3.4.2. Instrumentos

- ✓ Base de datos (cuestionario mediante Google Forms)

3.5. PROCESAMIENTO DE DATOS

Para el procesamiento de los datos recolectados se empleó el programa IBM SPSS v.21, se utilizó tablas descriptivas para mostrar los resultados. Para el proceso estadístico de todos los datos se vio por conveniente utilizar la Estadística descriptiva.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Tabla 1. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Factores	Automedicación	
	Estadístico	Significación
sexo	0,483 (T-C)	0,483 (p>0.05)
tipo de atención de salud	0,063 (T-B)	0,063 (p>0.05)
nivel económico	0,575 (T-C)	0,575 (p>0.05)
tipo de dolencia	0,309 (T-C)	0,309 (p>0.05)
tipo de medicamento	0,002 (T-C)	0,002 (p<0.05)
lugar del fármaco	0,615 (T-B)	0,615 (p>0.05)
tipo de fuente	0,659 (T-C)	0,659 (p>0.05)
percepción del riesgo	0,179 (T-B)	0,179 (p>0.05)

Fuente: Base de datos.

***Nota:** prueba estadística tau de Kendall

INTERPRETACIÓN

En la tabla se puede observar que de los datos obtenidos utilizando la prueba estadística tau de Kendall, y se evaluó que solo la variable tipo de medicamento es significativa al 5% de significación.

Tabla 2. Las características más predominantes que se asocian a la práctica de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Sexo	n	%
femenino	232	78,1
Masculino	65	21,9
Tipo de atención de salud	n	%
ESSALUD	21	7,1
No tiene	70	23,6
Privado y/o particular	3	1,0
SIS	203	68,4
Nivel económico	n	%
Alto (más de 2500 soles)	19	6,4
Bajo (menos de 930 soles)	138	46,5
Medio (930 a 2500 soles)	140	47,1
Tipo de dolencia	n	%
dolores de cabeza, menstrual, estomacal, inflamaciones	175	59
síntomas gripales, resfriado, fiebre, tos	159	53
acidez, gastritis, trastornos digestivos	42	14
alergias	56	18,6
infecciones	16	5,9
prevención del embarazo	7	2,2
desgano, decaimiento, agotamiento	16	5,4
ansiedad, estrés, insomnio	29	9,7
Tipo de medicamento	n	%
analgésicos, antiinflamatorios (AINES)	178	60
antiácidos, digestivos	40	13
antigripales	116	39

antihistamínicos	35	11,4
ansiolíticos	7	2,3
anticonceptivos	7	2,3
antibióticos	63	20
medicamento para la tos	57	18,7
vitaminas, suplementos nutritivos	43	14,1
otros	7	2,3
Lugar del fármaco	n	%
Amigo o familiar	3	1,0
Botica	85	28,6
Botiquín familiar (medicamentos sobrantes)	27	9,1
Farmacia	182	61,3
Tipo de fuente	n	%
derivada del grado (conocimientos de la carrera)	103	35
familia/vecino/amigo	63	21,3
consulta a un técnico de farmacia	91	31
consulta a un químico farmacéutico	71	24
recetas anteriores	88	29,9
otro profesional ajeno a ciencias de la salud	4	1,3
Aviso publicitario (Tv, radio, periódico, etc.)	12	4
Búsqueda en internet (una revista científica, etc.)	48	16
Percepción del riesgo	n	%
Muy riesgoso	21	7,1
Nada riesgoso	23	7,7
Poco riesgoso	115	38,7
Riesgoso	138	46,5

Fuente: Base de datos.

***Nota:** las variables tipo de medicamento, tipo de dolencia, tipo de fuente de información no tienen características mutuamente excluyentes

INTERPRETACIÓN

La mayoría de los estudiantes son del sexo femenino con un 78,1%, el tipo de atención de salud con el que cuentan la mayor de los estudiantes es el SIS (seguro integral de salud) con un 68,4%, la mayoría de los estudiantes pertenecen a un nivel económico medio (s/. 930 a s/. 2500) con un 47,1%, el tipo de dolencias que promueve la automedicación en la mayoría de los estudiantes son los dolores de cabeza, menstrual, estomacal, inflamaciones con un 59%, la mayor parte de los estudiantes utilizan como medicamentos a los analgésicos, antiinflamatorios (AINES) con un 60%, el establecimiento a donde acuden predominantemente la mayoría de los estudiantes es a la farmacia con un 61,3%, la mayoría de estudiantes se automedican por la información que reciben que es derivada del grado (conocimientos de la carrera) con un 35%, la mayor parte de estudiantes tienen una percepción riesgoso frente a la automedicación de un 46,5%.

Tabla 3. Frecuencia de la práctica de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según el sexo.

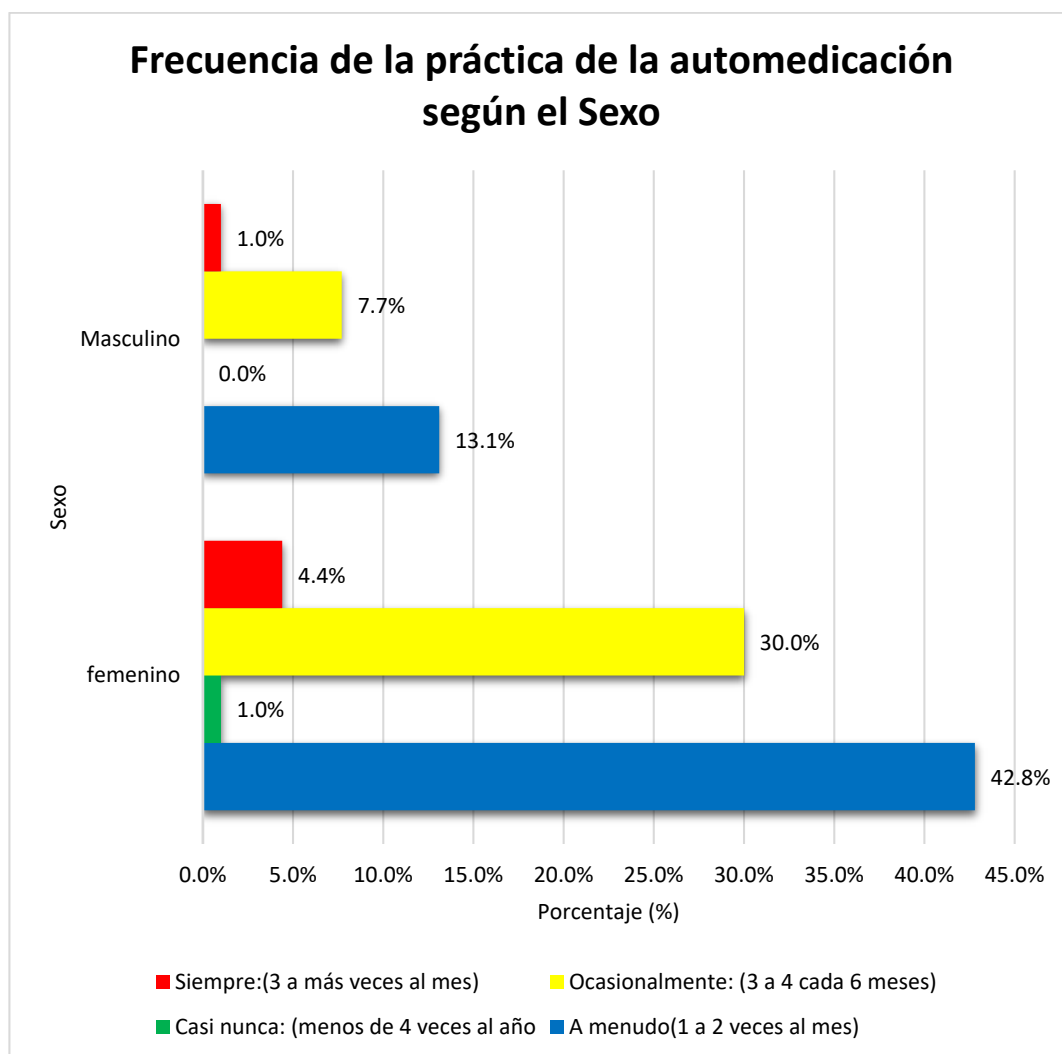
		Tabla cruzada sexo*Automedicación					
		Automedicación					
		A menudo(1 a 2 veces al mes)	Casi nunca: (menos de 4 veces al año)	Ocasionalmente: (3 a 4 cada 6 meses)	Siempre:(3 a más veces al mes)	Total	
Sexo	femenino	Recuento	127	3	89	13	232
		% del total	42,8%	1,0%	30,0%	4,4%	78,1%
	Masculino	Recuento	39	0	23	3	65
		% del total	13,1%	0,0%	7,7%	1,0%	21,9%
Total	Recuento	166	3	112	16	297	
	% del total	55,9%	1,0%	37,7%	5,4%	100,0%	

Fuente: Base de datos

INTERPRETACIÓN

En esta tabla 3 podemos observar lo siguiente: la mayoría de los estudiantes de ambos sexos practican la automedicación “a menudo”, según la tabla podemos apreciar que el sexo femenino tiene un 42,8% y que el sexo masculino tiene un 13,1%.

Gráfico 1. Frecuencia de la práctica de automedicación, según el sexo.



Fuente: tabla 3

Tabla 4. Frecuencia de la práctica de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según el tipo de atención de salud.

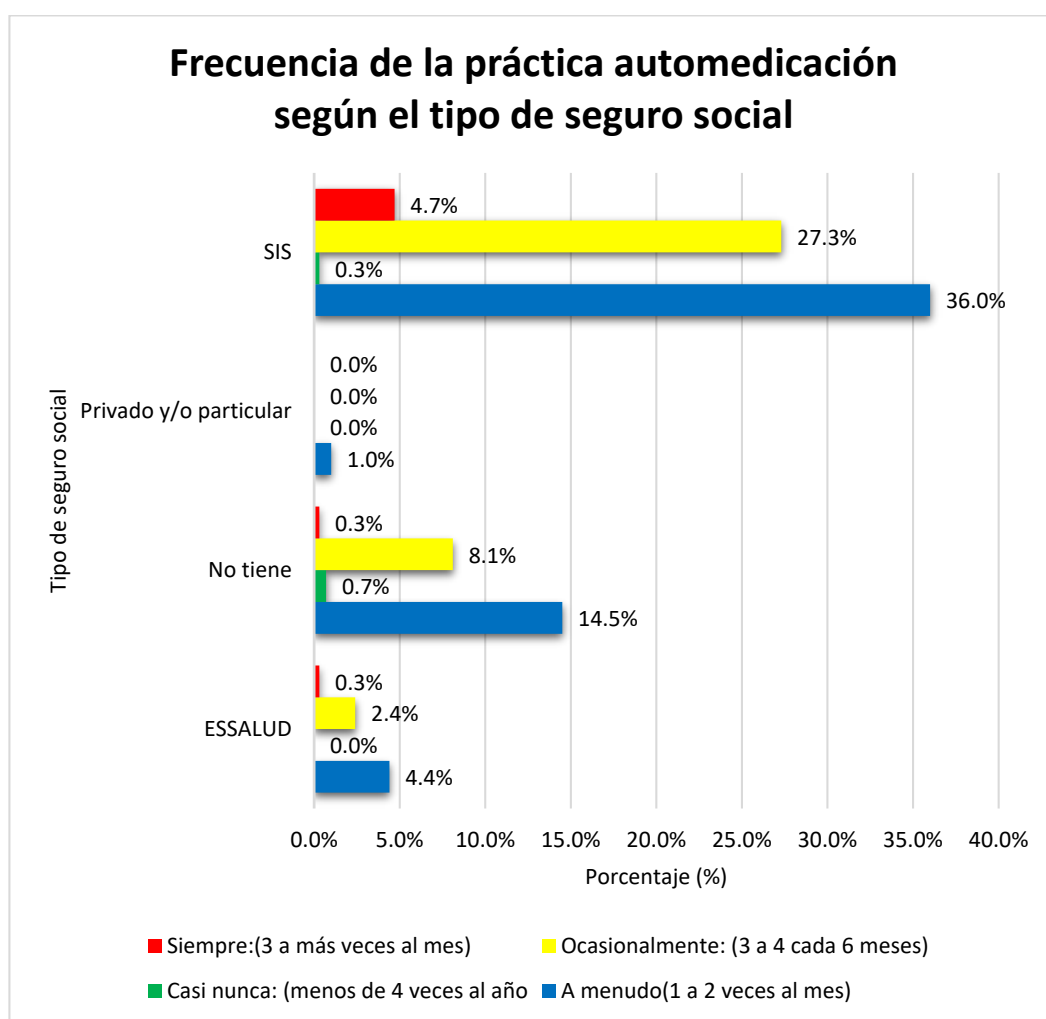
		Tabla cruzada tipo de atención de salud*Automedicación					Total
		Automedicación					
			A menudo(1 a 2 veces al mes)	Casi nunca: (menos de 4 veces al año)	Ocasionalmente: (3 a 4 cada 6 meses)	Siempre:(3 a más veces al mes)	
Tipo de atención de salud	ESSALUD	Recuento	13	0	7	1	21
		% del total	4,4%	0,0%	2,4%	0,3%	7,1%
	No tiene	Recuento	43	2	24	1	70
		% del total	14,5%	0,7%	8,1%	0,3%	23,6%
	Privado y/o particular	Recuento	3	0	0	0	3
		% del total	1,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,0%
	SIS	Recuento	107	1	81	14	203
		% del total	36,0%	0,3%	27,3%	4,7%	68,4%
	Total	Recuento	166	3	112	16	297
		% del total	55,9%	1,0%	37,7%	5,4%	100,0%

Fuente: Base de datos

INTERPRETACIÓN

En esta tabla 4 podemos observar lo siguiente: la mayoría de los estudiantes en todos los niveles de tipo de atención de salud practican la automedicación “a menudo”, según la tabla apreciamos que los que están en ESSALUD tiene un 4,4%, SIS un 36%, en un privado y/o particular un 1% y los que no tienen en un 14,5%.

Gráfico 2. Frecuencia de la práctica de automedicación, según el tipo de atención de salud.



Fuente: tabla 4

Tabla 5. Frecuencia de la práctica de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según el nivel económico.

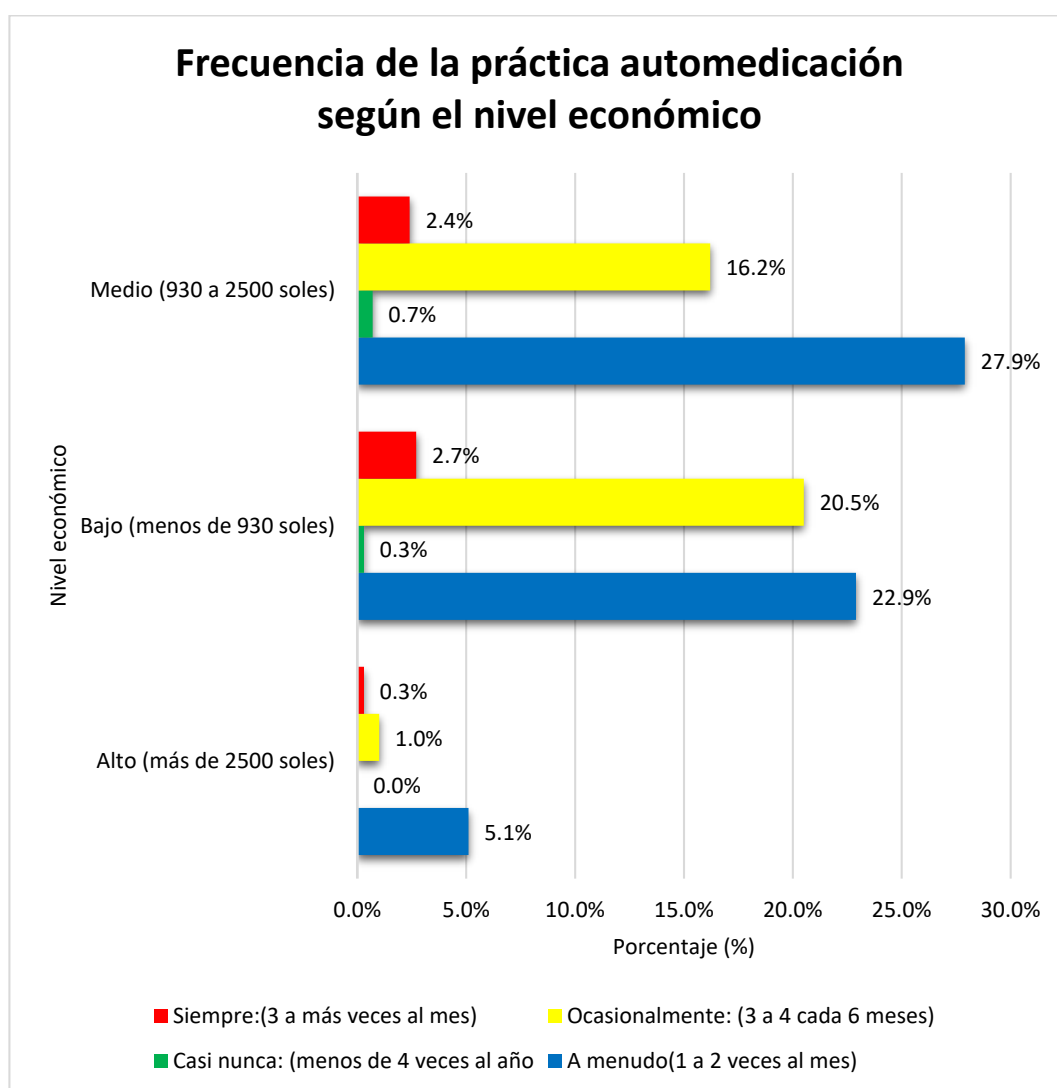
		Tabla cruzada nivel económico*Automedicación					
		Automedicación					
			A menudo(1 a 2 veces al mes)	Casi nunca: (menos de 4 veces al año)	Ocasionalmente: (3 a 4 cada 6 meses)	Siempre:(3 a más veces al mes)	Total
nivel económico	Alto (más de 2500 soles)	Recuento	15	0	3	1	19
		% del total	5,1%	0,0%	1,0%	0,3%	6,4%
	Bajo (menos de 930 soles)	Recuento	68	1	61	8	138
		% del total	22,9%	0,3%	20,5%	2,7%	46,5%
	Medio (930 a 2500 soles)	Recuento	83	2	48	7	140
		% del total	27,9%	0,7%	16,2%	2,4%	47,1%
Total		Recuento	166	3	112	16	297
		% del total	55,9%	1,0%	37,7%	5,4%	100,0%

Fuente: Base de datos

INTERPRETACIÓN

En esta tabla 5 podemos observar lo siguiente: la mayoría de los estudiantes en todos los niveles económicos practican la automedicación “a menudo”, según la tabla podemos apreciar que en el nivel alto tiene un 5,1%, en el nivel bajo tiene un 22,9% y en el nivel medio tiene un 27,9%.

Gráfico 3. Frecuencia de la práctica de automedicación, según el nivel económico.



Fuente: tabla 5

Tabla 6. Frecuencia de la práctica de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según el tipo de dolencia.

		Tabla cruzada tipo de dolencia*Automedicación					Total
		Automedicación					
Tipo de dolencia		A menudo(1 a 2 veces al mes)	Casi nunca: (menos de 4 veces al año)	Ocasionalmente: (3 a 4 cada 6 meses)	Siempre:(3 a más veces al mes)		
	Tipo de dolencia	Dolores de cabeza, menstrual, estomacal, inflamaciones	Recuento	82	2	78	13
% del total			27,6%	0,7%	26,3%	4,4%	59%
Síntomas gripales, resfriado, fiebre, tos		Recuento	92	1	58	8	159
		% del total	31,0%	0,3%	19,5%	2,7%	53%
Acidez, gastritis, trastornos digestivos		Recuento	9	2	27	4	42
		% del total	3,0%	0,7%	9,1%	1,3%	14%

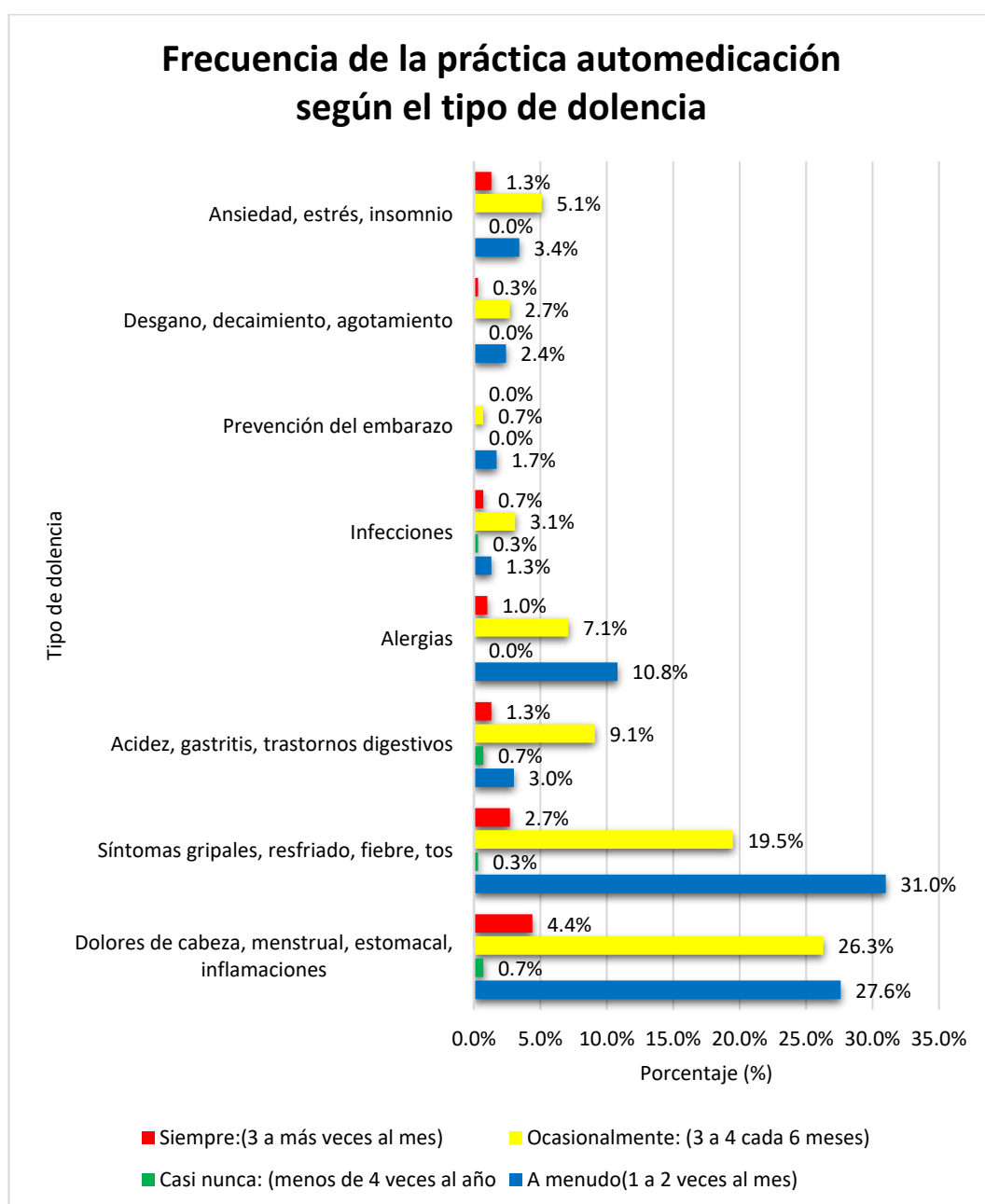
Alergias	Recuento	32	0	21	3	56
	% del total	10,8%	0,0%	7,1%	1,0%	18,6%
Infecciones	Recuento	4	1	9	2	16
	% del total	1,3%	0,3%	3,1%	0,7%	5,9%
Prevención del embarazo	Recuento	5	0	2	0	7
	% del total	1,7%	0,0%	0,7%	0,0%	2,2%
Desgano, decaimiento, agotamiento	Recuento	7	0	8	1	16
	% del total	2,4%	0,0%	2,7%	0,3%	5,4%
Ansiedad, estrés, insomnio	Recuento	10	0	15	4	29
	% del total	3,4%	0,0%	5,1%	1,3%	9,7%
Total	Recuento	241	6	218	35	500
	% del total	81,1%	2,0%	73,5%	11,8%	168,4%

Fuente: Base de datos

INTERPRETACIÓN

En esta tabla 6 podemos observar lo siguiente: La mayoría de los estudiantes en la mayor parte de los niveles de tipo de dolencia practican la automedicación “a menudo”, según la tabla podemos observar que los que presentan dolores de cabeza, menstrual, estomacal, inflamaciones tienen un 27,6%, los que presentan síntomas gripales, resfriado, fiebre, tos tienen un 31,0%, , de los que presentan alergias tienen un 10,8%, los que toman para prevenir el embarazo tienen 1,7%, sin embargo que los que presentan acidez, gastritis, trastornos digestivos, la mayoría se automedica de manera “ocasionalmente” con un 9,1%, los que presentan infecciones se automedican de manera “ocasionalmente” con un 3,1%, los que sienten desganos, decaimiento, agotamiento se automedican de manera “ocasionalmente” en un 2,7%, y los que sufren de ansiedad, estrés e insomnio se automedican “ocasionalmente” en un 5,1%.

Gráfico 4. Frecuencia de la práctica de automedicación, según el tipo de dolencia.



Fuente: tabla 6

Tabla 7. Frecuencia de la práctica de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según el tipo de medicamento.

		Tabla cruzada tipo de medicamento*Automedicación					Total
		Automedicación					
Tipo de medicamento			A menudo(1 a 2 veces al mes)	Casi nunca: (menos de 4 veces al año)	Ocasionalmente: (3 a 4 cada 6 meses)	Siempre:(3 a más veces al mes)	
			Analgésicos, antiinflamatorios (AINES)	Recuento	86	2	81
% del total	29,0%			0,7%	27,3%	3,0%	59%
Antiácidos, digestivos	Recuento		11	2	24	3	40
	% del total		3,7%	0,7%	8,1%	1,0%	13%
Antigripales	Recuento		67	2	39	8	116
	% del total		22,6%	0,7%	13,1%	2,7%	39%
Antihistamínicos	Recuento		22	1	10	2	35
	% del total		7,4%	0,3%	3,4%	0,7%	11,4%

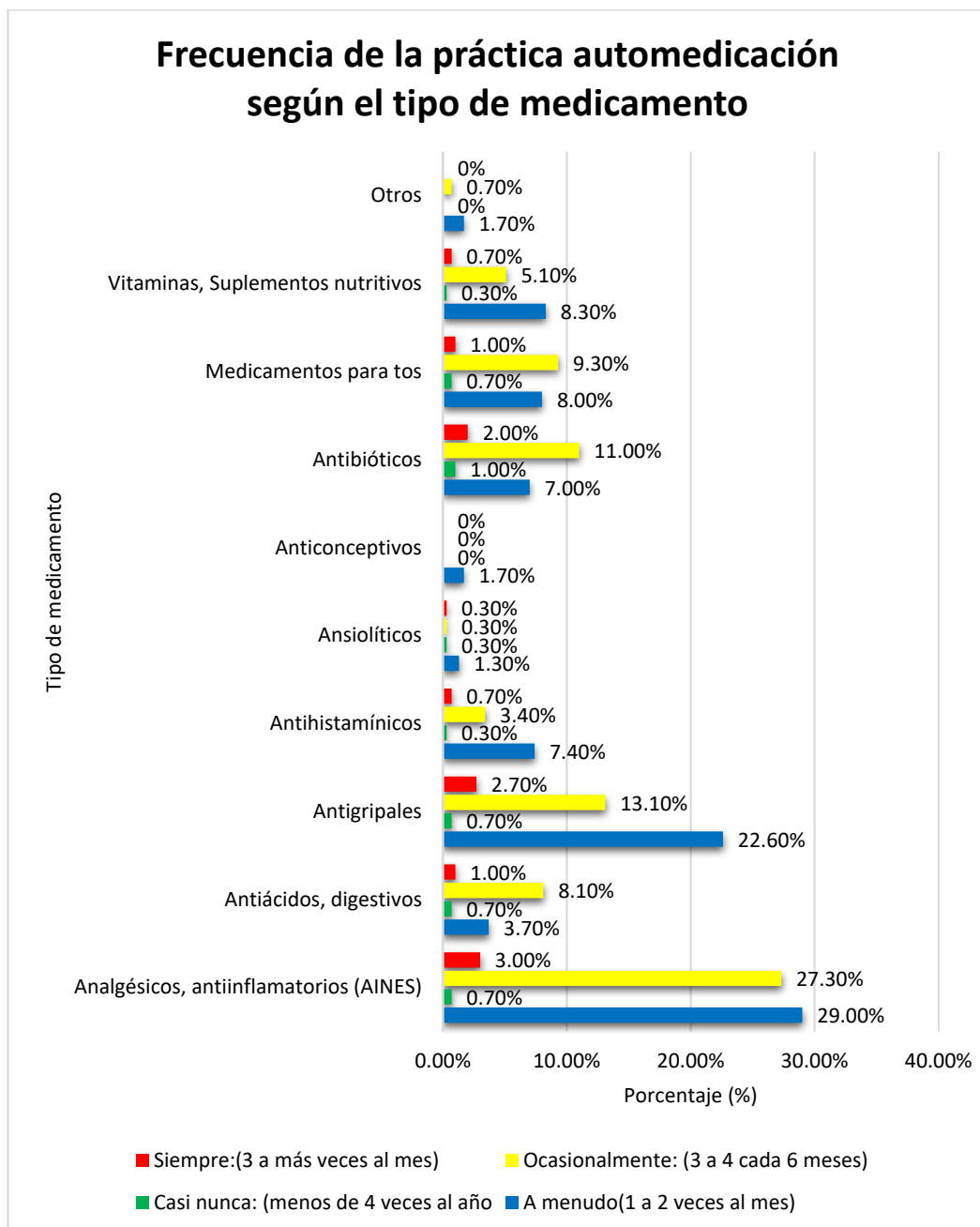
Ansiolíticos	Recuento	4	1	1	1	7
	% del total	1,3%	0,3%	0,3%	0,3%	2,3%
Anticonceptivos	Recuento	5	1	1	0	7
	% del total	1,7%	0%	0%	0%	2,3%
Antibióticos	Recuento	21	3	33	6	63
	% del total	7,0%	1,0%	11,0%	2,0%	20%
Medicamentos para tos	Recuento	24	2	28	3	57
	% del total	8,0%	0,7%	9,3%	1,0%	18,7%
Vitaminas, Suplementos nutritivos	Recuento	25	1	15	2	43
	% del total	8,3%	0,3%	5,1%	0,7%	14,1%
Otros	Recuento	5	0	2	0	7
	% del total	1,7%	0%	0,70%	0%	2,3%
Total	Recuento	270	15	234	34	553
	% del total	91%	5%	79%	11%	186%

Fuente: Base de datos

INTERPRETACIÓN

En esta tabla 7 podemos observar que la mayoría de los estudiantes en todos los niveles de tipo de medicamento que utilizan para practicar la automedicación lo hacen “a menudo”, según la tabla podemos observar que los que consumen analgésicos, antiinflamatorios (AINES) tienen un 29,0%, antigripales un 22,6%, antihistamínicos un 7,4%, ansiolíticos un 1,3%, anticonceptivos un 1,7%, y vitaminas, suplementos nutritivos un 8,3%, sin embargo en su mayoría practican la automedicación predominantemente “ocasional” los estudiantes que consumen medicamentos para la tos en un 9,3%, antibióticos en 11%, y antiácidos y digestivos en un 8,1%.

Gráfico 5. Frecuencia de la práctica de automedicación, según el tipo de medicamento.



Fuente: tabla 7

Tabla 8. Frecuencia de la práctica de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según el lugar de obtención del fármaco.

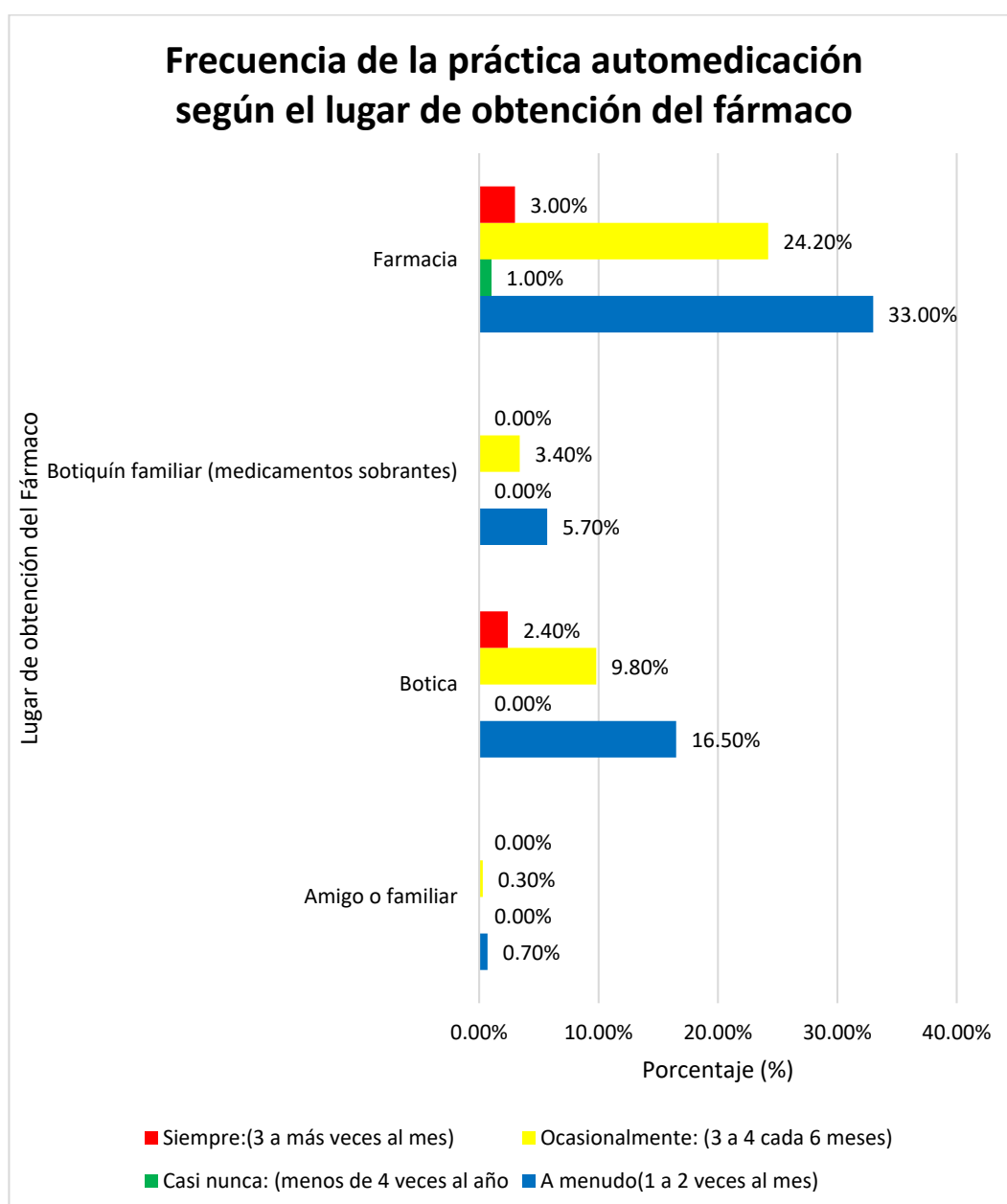
		Tabla cruzada lugar de obtención del fármaco*Automedicación				Total	
		Automedicación					
		A menudo(1 a 2 veces al mes)	Casi nunca: (menos de 4 veces al año)	Ocasionalmente: (3 a 4 cada 6 meses)	Siempre:(3 a más veces al mes)		
Lugar obtención del fármaco	Amigo o familiar	Recuento	2	0	1	0	3
		% del total	0,7%	0,0%	0,3%	0,0%	1,0%
	Botica	Recuento	49	0	29	7	85
		% del total	16,5%	0,0%	9,8%	2,4%	28,6%
	Botiquín familiar (medicamentos sobrantes)	Recuento	17	0	10	0	27
		% del total	5,7%	0,0%	3,4%	0,0%	9,1%
	Farmacia	Recuento	98	3	72	9	182
		% del total	33,0%	1,0%	24,2%	3,0%	61,3%
	Total	Recuento	166	3	112	16	297
		% del total	55,9%	1,0%	37,7%	5,4%	100,0%

Fuente: Base de datos

INTERPRETACIÓN

En esta tabla 8 podemos observar lo siguiente: La mayoría de los estudiantes en todos los niveles del lugar de obtención del fármaco practican la automedicación “a menudo”, según la tabla podemos distinguir que los que obtienen los medicamentos de un amigo o familiar tienen un 0,7%, los que lo consiguen en una botica son un 16,5%, los que consiguen los medicamentos en el botiquín familiar (medicamentos sobrantes) son 5,7%, y los que van a una farmacia a obtener los medicamentos son el 33,0%.

Gráfico 6. Frecuencia de la práctica de automedicación, según el lugar de obtención del fármaco.



Fuente: tabla 8

Tabla 9. Frecuencia de la práctica de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según el tipo de fuente de información.

		Automedicación				Total	
		A menudo(1 a 2 veces al mes)	Casi nunca: (menos de 4 veces al año)	Ocasionalmente: (3 a 4 cada 6 meses)	Siempre:(3 a más veces al mes)		
Tipo de fuente de información	Derivada del grado (conocimientos de la carrera)	Recuento	62	0	38	3	103
		% del total	21%	0%	13%	1%	35,1%
	Familiar/vecino/amigo	Recuento	30	1	29	3	63
		% del total	10,1%	0,3%	9,8%	1,0%	21,2%
	Consulta a un técnico de farmacia	Recuento	53	2	34	2	91
		% del total	17,8%	0,7%	11,4%	0,7%	30,7%
	Consulta a un Químico Farmacéutico	Recuento	39	1	28	3	71
		% del total	13,1%	0,3%	9,4%	1,0%	23,9%

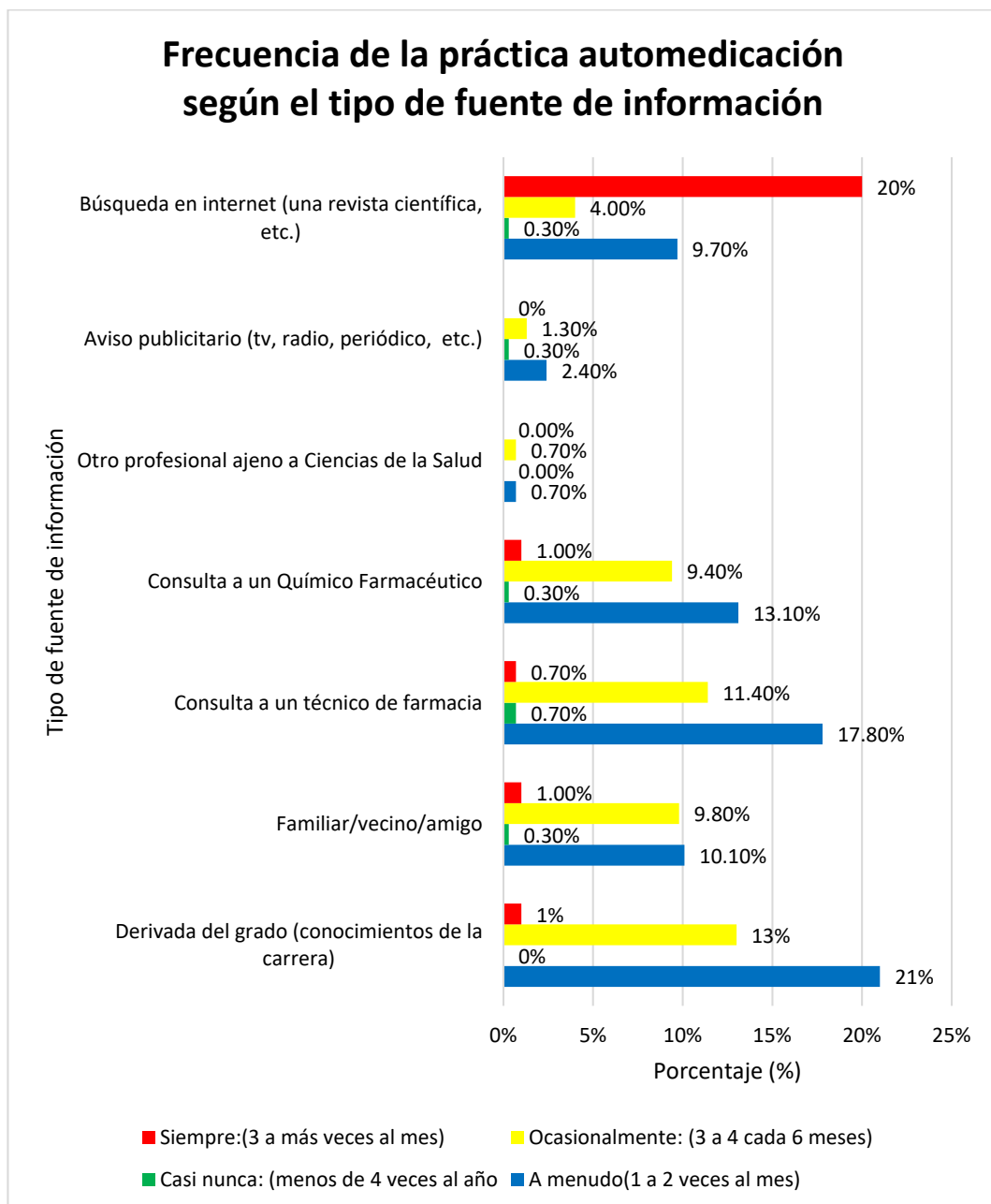
Recetas anteriores	Recuento	45	1	35	7	88
	% del total	15,2%	0,3%	11,8%	2,4%	29,6%
Otro profesional ajeno a Ciencias de la Salud	Recuento	2	0	2	0	4
	% del total	0,7%	0,0%	0,7%	0,0%	1,3%
Aviso publicitario (tv, radio, periódico, etc.)	Recuento	7	1	4	0	12
	% del total	2,4%	0,3%	1,3%	0,0%	4,0%
Búsqueda en internet (una revista científica, etc.)	Recuento	29	1	12	6	48
	% del total	9,7%	0,3%	4,0%	2,0%	16%
Total	Recuento	267	7	182	24	480
	% del total	90%	2%	61%	8%	162%

Fuente: Base de datos

INTERPRETACIÓN

En esta tabla 9 podemos observar lo siguiente: la mayoría de los estudiantes en todos los niveles de tipo fuente de información al que acuden para practicar la automedicación es “a menudo”, según la tabla podemos observar que la información derivada del grado (Conocimientos de la carrera) tiene un 21%, familiar/vecino/amigo un 10,1%, consulta a un técnico de farmacia un 17,8%, la consulta a un Químico Farmacéutico un 13,1%, recetas anteriores un 15,2%, otro profesional ajeno a Ciencias de la Salud un 0,7%, aviso publicitario (tv, radio, periódico, etc.) en un 2,4% y los que realizan una búsqueda en internet (una revista científica, etc.) tienen 9,7%.

Gráfico 7. Frecuencia de la práctica de automedicación, según el tipo de fuente de información.



Fuente: tabla 9

Tabla 10. Frecuencia de la práctica de automedicación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según la percepción del riesgo.

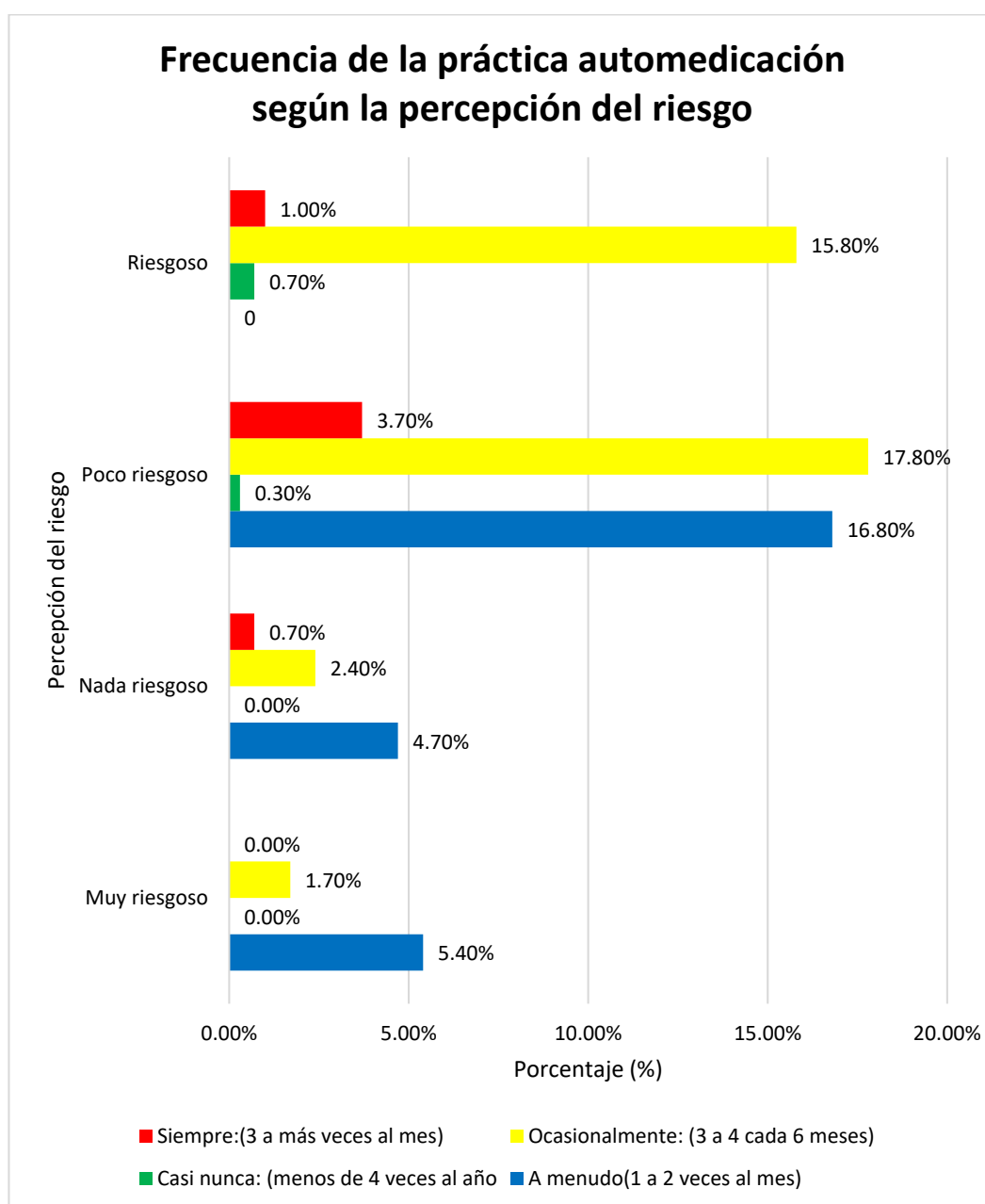
		Tabla cruzada percepción del riesgo*Automedicación					Total
		Automedicación					
			A menudo(1 a 2 veces al mes)	Casi nunca: (menos de 4 veces al año)	Ocasionalmente: (3 a 4 cada 6 meses)	Siempre:(3 a más veces al mes)	
Percepción del riesgo	Muy riesgoso	Recuento	16	0	5	0	21
		% del total	5,4%	0,0%	1,7%	0,0%	7,1%
	Nada riesgoso	Recuento	14	0	7	2	23
		% del total	4,7%	0,0%	2,4%	0,7%	7,7%
	Poco riesgoso	Recuento	50	1	53	11	115
		% del total	16,8%	0,3%	17,8%	3,7%	38,7%
	Riesgoso	Recuento	86	2	47	3	138
		% del total	29,0%	0,7%	15,8%	1,0%	46,5%
Total		Recuento	166	3	112	16	297
		% del total	55,9%	1,0%	37,7%	5,4%	100,0%

Fuente: Base de datos

INTERPRETACIÓN

En esta tabla 10 observamos lo siguiente: la mayoría de los estudiantes en la mayor parte de los niveles de percepción del riesgo practican la automedicación “a menudo”, según la tabla podemos observar que los que la consideran muy riesgoso tiene un 5,4%, nada riesgoso un 4,7%, y riesgoso un 29%, sin embargo los que perciben la automedicación como una práctica poco riesgosa se automedican en su mayoría de manera ocasional con un 16,8%.

Gráfico 8. Frecuencia de la práctica de automedicación, según la percepción del riesgo.



Fuente: tabla 10

DISCUSIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la automedicación como el uso de medicamentos por parte del consumidor para tratar trastornos o síntomas reconocidos por él mismo, Los resultados obtenidos en la población universitaria nos ayudan de forma objetiva a poder describir y analizar la problemática entre los estudiantes, y de esta manera poder emprender acciones encaminadas a mejorar la situación.

Por ello el objetivo general de este estudio fue analizar las características de los factores asociados a la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021, para ello se utilizó la prueba estadística Tau de Kendall, como se muestra en la tabla 1, que nos permitió medir el nivel de significancia de cada uno de los factores presentes en la automedicación en donde se observó que el factor tipo de medicamento tiene un nivel de significancia mayor del 5%, lo que involucra que el factor tipo de medicamento está asociado a la automedicación, de manera que teniendo en cuenta que la población con la que se ha trabajado es de la Facultad de Ciencias de la Salud y también que a medida que avanzan por la carrera profesional van adquiriendo conocimientos en los años de estudios, se infieren que estos van a influir al momento de tomar la decisión

de automedicarse, el cual también corresponde a lo mostrado en la investigación de Ruiz A., et al., realizada en el año 2021, que señala que de los estudiantes que se automedican el 78% lo hace porque aseguran conocer el medicamento ³.

Los resultados obtenidos en la tabla 2 nos muestran las características más predominantes que se asocian a la práctica de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud; la cantidad de estudiantes que lograron participar fue de 297 personas que es una cantidad que resulta ser significativa según el cálculo de la muestra con un nivel de confianza del 95%, a partir de la población matriculada en el semestre 2021 II (anexo 3) cuya cantidad fue proporcionada por el sistema de registros académicos de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Teniendo en cuenta el primer objetivo específico, que es establecer las características más predominantes presentes en la práctica de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021; observamos en la tabla 2 la distribución de los estudiantes según su sexo, que muestra como grupo predominante al sexo femenino con un 78,1% el cual es acorde con las investigaciones de Prieto D. en su tesis titulada “Caracterización de

la automedicación en estudiantes de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca septiembre a diciembre 2016”, donde la automedicación del sexo femenino fue del 61% ¹⁵, también en la investigación de Ruiz A., et al., realizada en el año 2021 titulada “Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina”, donde se observó al sexo femenino con mayor incidencia que el masculino 52,4% ³; también podemos observar en la tabla 3 y gráfico 1 que de acuerdo a la frecuencia la mayoría de los estudiantes de ambos sexos practican la automedicación “a menudo”, y que el sexo femenino también es mayoritario en esta frecuencia con un 42,8%.

La siguiente característica predominante presente en la práctica de la automedicación y que observamos en la tabla 2 es la distribución de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según el tipo de atención de salud con el que cuentan, observándose como predominante el seguro integral de salud (SIS) con un 68,4%, el cual es concordante con Quiñones M. y su investigación en el 2018, donde se observó que el 47 % de los estudiantes cuentan con SIS ²⁴, los resultados en cuanto al seguro social predominante son similares aunque no iguales en porcentaje; también observamos que aunque no es predominante, es también causa de preocupación que el 23,6% no cuente con un seguro social ya que debido a la coyuntura actual dada por la COVID-19 y por decreto de urgencia 046-

2021, este tuvo como objetivo asegurar la protección de toda la población que enfrente algún evento negativo y no cuente con un seguro de salud, en el marco de la Emergencia Sanitaria por la COVID-19 ⁴⁵, y provocó que se eleve notoriamente la accesibilidad al seguro integral de salud (SIS) en este contexto es diferente de la investigación pues el tiempo es distinto y las condiciones de accesibilidad también eran distintas, sin embargo la realidad no es notoriamente marcada debido a que según Quiñones M. se pudo identificar que el 44% de los estudiantes no cuentan con ningún seguro de salud, de los cuales el 23% siempre se automedican ²⁴; hay que señalar también lo que nos muestra la tabla 4 y en el gráfico 2, en la cual apreciamos que la mayoría de los estudiantes en todos los niveles de tipo de atención de salud practican la automedicación “a menudo”, según la tabla los están en ESSALUD la practican en un 4,4%, SIS en un 36%, los que están afiliados a un seguro privado y/o particular en un 1% y los que no tienen ningún tipo seguro en un 14,5%, lo que haría visible cifras aún más preocupantes, pues mostraría que un buen porcentaje de los estudiantes afiliados al SIS practican la automedicación de manera “a menudo”.

Si observamos la distribución del nivel económico según su ingreso mensual observaremos en la tabla 2 que el 93,6% de los estudiantes cuenta con un nivel económico que esta entre el bajo-medio que comprende un

ingreso mensual (menor a 930 hasta los 2500 soles), siendo el predominante el nivel económico medio (930 a 2500 soles) con el 47,1%; a comparación de Mamani E. en su investigación realizada en Juliaca (UANCV) en el 2017, se observó que el 72,9% de los estudiantes tuvieron un ingreso mensual de menos de 660 soles ⁴⁶, lo que según nuestra clasificación sería un nivel económico bajo, sin embargo como se puede observar en nuestro caso el nivel económico bajo en comparación con la investigación de Mamani Ticona ha descendido, esto puede explicarse con el lugar y el tiempo en el que se realizó la investigación, en este contexto ya para el 2021 en el que se realizó esta investigación los tiempos han cambiado pues estamos en pleno proceso de una reactivación económica debido a la pandemia de la COVID 19, también nos encontramos en una inestabilidad política a nivel nacional lo que está causando que la canasta familiar sea mayor y se necesiten mayores ingresos para solventarla; es así que vimos que el 3 de abril del 2022 se elevó el sueldo mínimo vital de 930 soles a 1025 soles, también es necesario señalar lo observado en la tabla 5 y en el grafico 3 pues nos muestra que la mayoría de los estudiantes en todos los niveles económicos practican la automedicación “a menudo”, según esta tabla podemos apreciar que el nivel alto tiene un 5,1%, el nivel bajo tiene un 22,9% y el nivel medio tiene un 27,9%, señalando que los estudiantes que practican la automedicación en esta frecuencia se ubican

mayoritariamente entre el nivel medio y bajo que alcanza el 50,8% con respecto al total de la muestra estudiada.

La cuarta característica predominante que nos muestra la tabla 2 está relacionado con el tipo de dolencia que motiva a los estudiantes de Ciencias de la Salud a automedicarse, siendo los más predominantes los dolores de cabeza, menstrual, estomacal, inflamaciones con un 59%, y síntomas gripales, resfriado, fiebre, con 53%, esto es concordante y tiene relación con la población de estudio que en nuestro caso fue predominante el sexo femenino, lo que explicaría por qué esta característica (dolor de cabeza y dolores menstruales) tienen mayor porcentaje; teniendo en cuenta que los resfriados o infecciones virales son bastantes comunes, hasta el 2021 se notificó el mayor porcentaje de casos 56,2% ⁴⁷, es también algo esperado que esta característica también se vea elevada por encima de otras, esto también es respaldado por investigaciones como la de Flores S., “Automedicación en estudiantes de las facultades de farmacia, Odontología y Enfermería- UNAP - Iquitos 2016” donde observamos que la principal causa que motivo a automedicarse a los estudiantes fue: dolor de cabeza, menstrual y garganta con 23,8% en Farmacia, 25,3% en Odontología y 28,9% en enfermería ¹³. Según Prieto D. los estudiantes se automedicaron: 14% por fiebre, 12% por dolor de cabeza, 11% por gripe, 10% por malestar general, 9% por tos ¹⁵; y según alba Leonel, et al., el motivo de salud por el

que se automedican los estudiantes es por algias con un 73,8% y 49,7% por síntomas de gripe, 33,8% por fiebre y 27,8% por gastroenteritis ²⁵; cabe mencionar que según la tabla 6 y el gráfico 4 encontramos que la mayoría de los estudiantes en la mayor parte de los niveles de tipo de dolencia o síntoma practican la automedicación “a menudo”, teniendo el mayor porcentaje aquellos que presentan síntomas gripales, resfriado, fiebre, tos en un 31,0%, seguidos de los que presentan dolores de cabeza, menstrual, estomacal, inflamaciones en 27,6%, los que presentan alergias tienen un 10,8%, los que toman para prevenir el embarazo tienen 1,7%, sin embargo la práctica es predominante de manera “ocasional” en los estudiantes que presentan acidez, gastritis, trastornos digestivos, en un 9,1%, los que presentan infecciones en un 3,1%, los que sienten desganos, decaimiento, agotamiento en un 2,7%, y los que sufren de ansiedad, estrés e insomnio en un 5,1%.

La siguiente característica es el tipo de medicamento que usan los estudiantes para automedicarse y que según la tabla 2 se observa como predominante a los Analgésicos, antiinflamatorios (AINES) con 60%, que tienen relación con la anterior característica, ya que estos medicamentos son utilizados para tratar los dolores de cabeza, dolores menstruales e inflamaciones, también observamos que aunque no muy predominante como el primero el uso de antigripales también esta elevado con una

frecuencia del 39%, el cual también se respalda con el tipo de dolencia que también sobresale en segundo lugar que son los síntomas gripales, resfriado y fiebre, suceso que puede verse elevado a debido a que las encuestas se realizaron en los meses de noviembre y diciembre, los cuales concuerdan con el calendario académico de la Universidad Nacional Jorge Basadre, esos meses corresponde a primera evaluación del semestre 2021 II ⁴⁸, en donde la mayor parte de la población estudiantil, se desvela y son propensos a infecciones virales como resfriados. Observamos también que nuestros resultados no son ajenos al de otras investigaciones como la de Flores S. et al., que determinó que los analgésicos, antiinflamatorios, antifebriles, antigripales y descongestionantes nasales son los más usados con 18,2% en Farmacia, 25,9% en Odontología y 24,8% en Enfermería ¹³, a comparación de nosotros Flores S. et al., si pudo analizarlo por cada escuela, en donde se observa que Odontología es la que se automedica con mayor incidencia con estos medicamentos. Según Gonzales F. et al., los analgésicos son los fármacos más utilizados con un 99,13%, junto con los antigripales 26,89% y antiácidos 22,3% ¹². Y en la investigación de Oviedo H., et al., hecha en Magdalena en el 2019 se observó que grupos de medicamentos que han utilizado son los analgésicos, antiinflamatorios, antipiréticos con una prevalencia del 84,26% ⁸, en nuestro caso también hay que añadir que según la frecuencia que se muestra en la tabla 7 y el

gráfico 5 la mayoría de los estudiantes en todos los niveles de tipo de medicamento que utilizan para practicar la automedicación se realiza de manera “a menudo”, según esta tabla podemos observar que los que consumen analgésicos, antiinflamatorios (AINES) los hacen en un 29,0%, antigripales en un 22,6%, antihistamínicos en un 7,4%, ansiolíticos en un 1,3%, anticonceptivos en un 1,7%, y vitaminas, suplementos nutritivos en un 8,3%, sin embargo en su mayoría practican la automedicación predominantemente “ocasional” los estudiantes que consumen medicamentos para la tos en un 9,3%, antibióticos en 11%, y antiácidos y digestivos en un 8,1%.

En el factor lugar de compra u obtención del fármaco que se muestra en la tabla 2 observamos que el lugar más concurrido por los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud es la Farmacia con 61,3%, concuerda con la investigación de Bonilla Y. en donde se muestra que los estudiantes acuden mayormente a las farmacias para comprar medicamentos (78,6%)⁴⁹; Según Ruiz A. et al., en el 2021, se determinó que el 50,7 % de los estudiantes se automedica por recomendación del personal de farmacias o boticas³. Y según Altamirano V., et al., en Chile, a adquisición de medicamentos es principalmente en farmacias 63 %¹⁹. Hay que tener en cuenta que como se observa en la investigación de Ruiz A. et al., este no diferenció la botica de la farmacia sin embargo, esto si se

aplicó en nuestra investigación debido a que intuimos que la población en la que se estudió tiene la capacidad de diferenciar estos dos establecimientos, sin embargo debido a que la población también contó con estudiantes de los primeros años de las diferentes carreras, podemos entender que pudo haber alguna confusión al momento de responder; a pesar de eso el porcentaje al que se llega si consideramos las boticas y las farmacias como solo establecimiento sería de 89,9%, el cual es más predominante y se asemeja a la investigación de Prieto D. donde menciona que los estudiantes obtienen los medicamentos que utilizan para automedicarse en boticas/farmacias en 93 % ¹⁵ hay que mencionar también lo que mostrado en la tabla 8 y el gráfico 6 acerca de este factor pues según la frecuencia la mayor parte de los estudiantes en todos los niveles del lugar de obtención del fármaco practican la automedicación “a menudo”, según esta tabla podemos distinguir que los que obtienen los medicamentos de un amigo o familiar tienen un 0,7%, los que lo consiguen en una botica son un 16,5%, los que consiguen los medicamentos en el botiquín familiar (medicamentos sobrantes) son 5,7%, y los que van a una farmacia a obtener los medicamentos son el 33,0%, el cual mantiene relación con lo observado de manera global en parte superior.

En los resultados de la tabla 2, en el factor tipo de fuente de información se observa que los estudiantes de la Facultad de Ciencias de

la Salud recurrieron con mayor predominancia a sus conocimientos derivados del grado (conocimientos de la carrera) este indicador se añadió debido a que la población es estudiantil, relacionada con temas médicos y en constante formación en el área farmacológica, por lo tanto, notamos que este indicador termina siendo el de mayor frecuencia con 35%, como se observa en la investigación de Prieto D, él indica que el 65% de los estudiantes que se automedicaron adquirieron conocimientos en sus clases universitarias ¹⁵, y también en la investigación: “La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia”, de Cecilia M et al., determinó que la fuente fundamental de la obtención de información relacionada con el uso del medicamento fue el conocimiento adquirido durante la carrera en un 58,33% de los casos ¹¹; Ruiz A. en su investigación en el 2021, observó que tener conocimientos sobre medicamentos 58,5% es lo que motivó a los estudiantes de la carrera de Medicina Humana a automedicarse ³, esto se vio estimulado debido a que el motivo por lo que deciden automedicarse es por que perciben que los síntomas son leves y consideran que ya poseen suficiente conocimiento ¹¹, argumento que vemos que se aplica a estudiantes de 3 año en adelante debido a que según su malla curricular de estudios para ese momento ya están llevando el curso de farmacología o cursos de carrera, sin embargo esto no es muy tangible en estudiantes de los dos primeros años, lastimosamente esta población recurriría a un

técnico de farmacia como se puede observar en nuestros resultados el cual tiene una frecuencia de 31% y que aunque no es muy elevada también muestra cierto grado de realidad, debido a que el técnico de farmacia es el que usualmente podemos encontrar en las boticas. Hay que mencionar también que de acuerdo con la tabla 9 y como se muestra en el gráfico 7 predomina la frecuencia “a menudo” que se observa que la mayoría de los estudiantes en todos los niveles de tipo fuente de información al que acuden para practicar la automedicación, según esta tabla podemos observar que la información derivada del grado (Conocimientos de la carrera) tiene un 21%, familiar/vecino/amigo un 10,1%, consulta a un técnico de farmacia un 17,8%, la consulta a un Químico Farmacéutico un 13,1%, recetas anteriores un 15,2%, otro profesional ajeno a Ciencias de la Salud un 0,7%, aviso publicitario (tv, radio, periódico, etc.) en un 2,4% y los que realizan una búsqueda en internet (una revista científica, etc.) tienen 9,7%, el cual también es concordante con lo observado en la primera parte de este párrafo pues los conocimientos obtenidos en la carrera profesional también son mayoritarios en los estudiantes que a menudo se automedican.

El último factor que se muestra en la tabla 2 es la percepción de riesgo frente a la automedicación, en el cual los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud consideraron de manera predominante esta

práctica como riesgosa en 46,5 %, esto se puede observar también en la investigación de Altamirano V., et al., que determinó que su población estudiantil en Chile consideraban que automedicarse es una práctica riesgosa con un 80 % ¹⁹, y Prieto D. que determinó que el 89% es consciente que la automedicación constituye un riesgo para la salud ¹⁵; sin embargo en nuestra investigación el porcentaje no es tan alto como en las demás investigaciones, pero se observa la presencia de otro grupo que considera a la automedicación una práctica poco riesgosa en 37,8 %, que resulta preocupante; teniendo en cuenta el alto porcentaje de estudiantes que consideran esta práctica riesgosa nos hace preguntarnos ¿Por qué a pesar que consideran que es una práctica riesgosa, aun se automedican?, teniendo en cuenta esta interrogante, la tabla 10 y en el gráfico 8 nos permite observar con respecto a la frecuencia de la automedicación que la mayoría de los estudiantes en la mayor parte de los niveles de percepción del riesgo practican la automedicación “a menudo”, según esta tabla podemos observar que los que la consideran muy riesgoso tiene un 5,4%, nada riesgoso un 4,7%, y riesgoso un 29%, sin embargo los que perciben la automedicación como una práctica poco riesgosa se automedican en su mayoría de manera ocasional con un 16,8%, y aunque parece un poco contradictorio que los que practican de manera “a menudo”, sean predominantemente los que la consideran una práctica riesgosa, es similar

lo que pudo observar Berrouet M, et al., en su investigación donde el “El 90,1% de los estudiantes cree que la automedicación es una práctica insegura; Sin embargo, el 78,6% dijo que seguiría automedicándose”⁹, aunque los porcentajes difieren por mucho, lo que se espera y busca es abordar esta problemática de manera temprana y así evitar una diseminación de una inconciencia frente a los peligros que puede traer esta práctica de la automedicación.

El segundo objetivo fue determinar la frecuencia de los factores presentes en la práctica de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021, a partir de esto se observó que de manera general el 55,9% de la población se automedica “a menudo (1 a 2 veces al mes)” de manera predominante, estos resultados son comprobables con diferentes investigaciones, como la de Altamirano V., et al., en Chile, que determinó una frecuencia de consumo mayoritaria de una vez por mes de 72,6 %¹⁹, que como observamos es superior a la nuestra; y la de Castaño G., et al., que menciona que el 39,6% de los estudiantes se automedican al menos una vez al mes⁵⁰, y que como se pudo observar en la mayoría de casos las características de los factores en la frecuencia “a menudo” son concordantes con las características predominantes presentes en la

práctica de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

CONCLUSIONES

Después de establecer los resultados y realizar el análisis correspondiente se concluye:

PRIMERA. Luego de analizar los factores asociados presentes en la práctica de la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud , en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021, se encontró mediante la prueba estadística Tau de Kendall, que solo el factor tipo de medicamento es estadísticamente significativo, por lo tanto influye en la práctica de la automedicación.

SEGUNDA. Las características más predominantes que se asocian a la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, son: el sexo femenino con un 78,1%, la afiliación al seguro SIS con un 68,4%, pertenecer a un nivel económico medio con un 47,1%, predominantemente el tipo de dolencia es: dolores de cabeza, menstrual, estomacal, inflamaciones con un 59%, mayormente los medicamentos utilizados son los analgésicos, antiinflamatorios (AINES) con un 60%; se automedican por la información que reciben que es derivada

del grado (conocimientos de la carrera) con un 35%, y tienen una percepción riesgosa acerca de la automedicación con un 46,5%.

TERCERA. En este trabajo se determinó la frecuencia con que practican la automedicación los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud la cual es de manera predominante “a menudo”, en cada uno de los factores.

RECOMENDACIONES

PRIMERA. Concientizar de manera temprana sobre los riesgos de la automedicación a la población estudiantil de cada una de las carreras de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SEGUNDA. Realizar un estudio específico y comparativo sobre la automedicación, en cada una de las carreras de la Facultad de Ciencias de la Salud.

TERCERA. Realizar campañas informativas por parte del profesional Químico farmacéutico acerca de la automedicación y sus riesgos a los estudiantes y público en general.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Behzadifar M, Behzadifar M, Aryankhesal A, Ravaghi H, Baradaran HR, Sajadi HS, et al. Prevalence of self-medication in university students: systematic review and meta-analysis. *East Mediterr Health J* [Internet]. 2020; 26(7): p. 846-57. Disponible en: <https://applications.emro.who.int/emhj/v26/07/1020-3397-2020-2607-846-857-eng.pdf>.
2. Quispe-Cañari JF, Fidel-Rosales E, Manrique D, Mascaró-Zan J, Huamán-Castillón KM, Chamorro-Espinoza SE, Garayar-Peceros HG, Ponce-López VL. Self-medication practices during the COVID-19 pandemic among the adult population in Peru: A cross-sectional survey. *Saudi Pharmaceutical Journal* [Internet]. 2020 [citado 10 mayo 2021]; (29): p. 1–11. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1319016420302760?token=F5A88BE65227CE4178BF07248523E2539166D360A8D401327D4E351B8188D7D49F5D9A39B900322DA0E1A9B02CF70B68&originRegion=us-east-1&originCreation=20210510222217>.
3. Ruiz-Sapana A, Anchapuri-Rodríguez H, Llanque-Salcedo VJ, Hernandez-Laura FE, Muñoz-Ancachi C, Layme-Camaticona W, Huanco

- Apaza D. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina. *Revista Médica Basadrina* [Internet]. 2021 [citado 11 mayo 2021]; 15(2): p. 37–49. Disponible en: <https://doi.org/10.33326/26176068.2021.2.1051>.
4. El Comportamiento de Automedicación [Internet]. Observatorio del Comportamiento de Automedicación. 2020 [citado 10 mayo 2021]. Disponible en: <https://www.urosario.edu.co/Observatorio-del-Comportamiento-de-Automedicacion/Inicio/>.
 5. Fournier JP, Brutus L. automedicación. *EMC - Tratado de Medicina* [Internet]. 2018 [citado 11 mayo 2021]; 22(3): p. 1–4. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1636-5410\(18\)91412-1](https://doi.org/10.1016/S1636-5410(18)91412-1).
 6. Crece el mapa de motivaciones para automedicarse [Internet]. OPS/OMS. 2021 [citado 10 mayo 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>.
 7. Aguilar-urbina EW. Revisión Riesgos de la automedicación en el Perú del paciente con COVID-19: revisión narrativa. *Rev Medica Trujillo* [Internet]. 2021; 16(1): p. 47–53. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17268/rmt.2020.v16i01.09>.

8. Oviedo Córdoba H, Cortina Navarro C, Osorio Coronel JA, Romero Torres SM. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global* [Internet]. 2020 [citado 10 mayo 2021]; (62): p. 531–543. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/430191/303061>.
9. Berrouet Mejía MC, Lince Restrepo M, Restrepo Bernal D. Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. *Med UPB*. 2017;36(2): p. 115–22.
10. Definición de Factores [Internet]. Definición ABC. [Citado el 11 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/factores.php>.
11. Cecilia MJ, García-Estañ J, Atucha NM. Self-medication in Pharmacy students. *Educ Médica* [Internet]. 1 de septiembre de 2018 [citado 11 de mayo de 2021]; 19(5): p. 277–82. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.005>.
12. González-Muñoz F, Jiménez-Reina L, Cantarero-Carmona I. Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. *Educación Médica*

[Internet]. 2020 [citado 11 mayo 2020]: p. 1–6. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2020.01.005>.

13. Flores Rodríguez SM, Santos Rojas I. “Automedicación en estudiantes de las facultades de Farmacia, Odontología y Enfermería – UNAP – IQUITOS 2016” [pregrado]. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2016.
14. Vera-Romero OE, Urcia-Peláez JMM, Ayala-Bravo E, Falla-Aldana BS, Díaz-Vélez C. Nivel de Conocimiento, Actitudes y Resultados Negativos de la automedicación en estudiantes de la universidad Pública. Lambayeque 2010 –2012. Revista del Cuerpo Médico del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo [Internet]. 2017 Jan [14 mayo 2021]; 10(1): p. 20–30. Disponible en: <http://ezproxy.ucsm.edu.pe:2074/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=124915682&lang=es&site=ehost-live>.
15. Prieto Huamán D. “Caracterización de la automedicación en estudiantes de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca septiembre a diciembre 2016” [pregrado]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2017.

16. Solary Yakota L. EsSalud: Automedicarse puede traer graves consecuencias para la salud [Internet]. Seguro Social de Salud EsSalud. 2016 [citado 15 mayo 2021]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-automedicarse-puede-traer-graves-consecuencias-para-la-salud/>.
17. Ortiz CP, David ODF, Daza HR, Rojas CLG, Ospina CAC, Delgado DR. Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia. Revista Colombiana de Ciencias Químico Farmacéuticas [Internet]. 2019 enero [citado 2021 Mayo 14]; 48(1): p. 128–44. Disponible en: <http://ezproxy.ucsm.edu.pe:2074/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=137416650&lang=es&site=ehost-live>.
18. Pari-Olarte JB, Cuba-García PA, Almeida-Galindo JS, Aliaga-Guillén NE, Solano-García CG, Chacaltana-Ramos LJ, et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Rev Cuerpo Med HNAAA [Internet]. 2021 [cited 2022 Jan 12]; 14 (1): p. 29–34. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100005&lng=es&nrm=iso.
19. Altamirano Orellana V, Hauyón González K, Mansilla Cerda E, Matamala Muñoz F, Morales Ojeda I, Maury-Sintjago E, et al.

- Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Rev Cub Salud Pública [Internet]. 2019 [citado el 12 de enero de 2022]; 45(1): p. 1-15. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/es/>.
20. López-Cabra CA, Gálvez-Bermúdez JM, Domínguez-Domínguez C, Urbina-Bonilla ADP, Calderón-Ospina CA, Vallejos-Narváez Á. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá DC, Colombia. Granja Rev. Colomb Cienc Quím [Internet]. 2016; 45(3): p. 374–84. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rccqf/v45n3/v45n3a03.pdf>.
21. Seguros de salud del Perú [Internet]. gob.pe - Plataforma digital única del Estado Peruano. 2020 [citado 15 mayo 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/281-seguros-de-salud-del-peru>.
22. Rojas-Adrianzén C, Pereyra-Elías R, Mayta-Tristán P. Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú 2016. Rev Peru Med Exp. Salud Pública [Internet]. 2018 [cited 2022 Jan 20]; 35(3): p. 400-408. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000300005.

23. Vera-Romero OE, Vera-Romero FM. Evaluación del nivel socioeconómico: presentación de una escala adaptada en una población de Lambayeque. *Revista cuerpo médico HNAAA*. 2013; 6(1): p. 41–45.
24. Quiñonez-Flores MM. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2018. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano De Puno; 2020.
25. Alba Leonel A, Papaqui Alba S, Castillo Nájera F, Medina Torres JR, Papaqui Hernández J, Sánchez Ahedo R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Revista CONAMED* [Internet]. 2020; 25(1): p. 3–9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
26. Herrero Jaén S. Formalización del concepto de salud a través de la lógica: impacto del lenguaje formal en las Ciencias de la Salud. *Ene* [Internet]. 2016 [citado el 24 de enero de 2022]; 10(2). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000200006.
27. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C, Hermoza-Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Revista Médica Herediana*

[Internet]. 2016 enero [citado 14 mayo 2021]; 27(1): p. 15–21. Disponible en:<http://ezproxy.ucsm.edu.pe:2074/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=116381250&lang=es&site=ehost-live>.

28. Tobón Marulanda FÁ, Montoya Pavas S, Orrego Rodríguez MÁ. Automedicación familiar, un problema de salud pública. Educación médica [Internet]. 2018; 19: p. 122–7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300505>.

29. Crowley K, Martin KA. Educación del paciente: efectos secundarios de los medicamentos (conceptos básicos) [Internet]. UpToDate. 2021 [citado 14 mayo 2021]. Disponible en: https://ezproxy.ucsm.edu.pe:2193/contents/side-effects-from-medicines-the-basics?search=reacciones%20adversa&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1.

30. Solomon DH. AINE no selectivos: descripción general de los efectos adversos [Internet]. UpToDate. 2021 [citado 14 mayo 2021]. Disponible en: https://ezproxy.ucsm.edu.pe:2193/contents/nonselective-nsaids-overview-of-adverse-effects?search=reacciones%20adversa&source=search_result&selectedTitle=10~150&usage_type=default&display_rank=10.

31. ¿Qué es una interacción medicamentosa? [Internet]. nih.gov. [citado el 26 de enero de 2022]. Disponible en: <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/que-es-una-interaccion-medicamentosa>.
32. Comentarios IPE. Remuneración mínima vital (RMV) [Internet]. Instituto Peruano de Economía. 2021 [citado el 26 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/salario-minimo/>.
33. Planes del Seguro Integral de Salud (SIS) [Internet]. Gob.pe. [citado el 26 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/130-seguro-integral-de-salud-sis>.
34. OPS/OMS. Autocuidado para personal en primera línea de respuesta en emergencias [Internet]. Campus Virtual de Salud Pública. 2022 [citado el 8 de septiembre de 2022]. Disponible en: [https://www.campusvirtualesp.org/es/curso/autocuidado-para-personal-en-primera-linea-de-respuesta-en-situaciones-de-emergencia-en#:~:text=El%20autocuidado%20es%20definido%20por,un%20proveedor%20de%20atención%20médica"](https://www.campusvirtualesp.org/es/curso/autocuidado-para-personal-en-primera-linea-de-respuesta-en-situaciones-de-emergencia-en#:~:text=El%20autocuidado%20es%20definido%20por,un%20proveedor%20de%20atención%20médica)
35. OMS. La OMS publica la versión digital de su Lista Modelo de Medicamentos Esenciales [Internet]. Who.int. 2020 [citado el 9 de

agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-02-2020-who-launch-e-eml>

36. OMS. Información básica sobre la COVID-19 [Internet]. Who.int. 2020 [citado el 9 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>
37. OMS. Resistencia a los antimicrobianos [Internet]. Who.int. 2020 [citado el 9 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/antimicrobial-resistance>
38. García del Castillo JA. Concepto de percepción de riesgo y su repercusión en las adicciones. Health and Addictions [Internet]. 2012 [citado el 9 de agosto de 2022]; 12(2): p.133–51. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/839/83924965001.pdf>
39. Rodó P. Tau de Kendall (I) [Internet]. Economipedia. 2019 [citado el 9 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/tau-de-kendall-i.html>

40. IBM Docs [Internet]. Ibm.com. 2022 [citado el 9 de agosto de 2022].
Disponible en: <https://www.ibm.com/docs/es/spss-statistics/SaaS?topic=crosstabs-statistics>
41. García González JN. Gripe [Internet]. Cun.es. [citado el 9 de agosto de 2022].
Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/gripe>
42. Estrada Campmany M. Dosificación y márgenes terapéuticos. Offarm [Internet]. 2006 [citado el 10 de agosto de 2022];25(5):76–80.
Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-dosificacion-margenes-terapeuticos-13088618>
43. Medicina y Salud Pública. ¿Qué es una pandemia? [Internet]. Medicina y Salud Pública. 2020 [citado el 10 de agosto de 2022].
Disponible en: <https://medicinaysaludpublica.com/noticias/covid-19/que-es-una-pandemia/5913>
44. Romero OEV, Romero FMV. Diseño y Validación de un Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr) en estudiantes Universitarios. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo [Internet]. 2013 [citado el 2 de noviembre de 2021]; 6(1): p.19–24.

Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4262695>.

45. DECRETO DE URGENCIA N° 046-2021, del 20 de mayo. Decreto de urgencia que dicta medidas extraordinarias y urgentes en materia económica y financiera para fortalecer el aseguramiento universal en salud en el marco de la emergencia nacional por la COVID-19. Diario Oficial El Peruano, (20 de mayo del 2021).

46. Mamani Ticona E. Factores personales, Socioeconómicos, Académicos y Circunstanciales que influyen en la Automedicación Antibiótica en Estudiantes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica UANCV 2017 [Internet]. [Juliaca]: Universidad Andina Néstor Cáceres Velasquez; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/3144>.

47. ALERTA EPIDEMIOLÓGICA Incremento de casos de Influenza A (H3N2) en regiones del país, código: AE-011-2021 [citado 22 de febrero de 2022]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/alertas/alertas_202111_30_192411.pdf.

48. RESOLUCIÓN RECTORAL N° 9197-2021-UNJBG. Tacna: UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN; 2021.
49. Bonilla Mayta YH. Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque [Internet]. [Lambayeque]: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/928>.
50. Castaño Riobueno GA, Garcia Baquero MR, Aranda Moreno Y. FACTORS THAT PREDISPOSE SELF-MEDICATION IN UNIVERSITY STUDENTS, A COLOMBIAN CASE. JOURNAL OF SCHOOL OF PHARMACEUTICAL AND FOOD SCIENCES [Internet]. 2020; 27(3): p. 1-5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17533/udea.vitae.v27n3a04>.

ANEXOS

ANEXO 1. Cuestionario para la recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, 2021.

Sr. (a) las preguntas que se le harán a continuación, luego de mencionar sus datos personales permitirá que nuestra investigación mejore su calidad de vida, por lo que le invocamos nos conteste con toda sinceridad y los datos que serán recogidos serán estrictamente confidenciales y solo de uso para este trabajo de investigación.

II FACTORES DIRECTOS QUE INTERVIENEN EN LA AUTOMEDICACION

1. Carrera Profesional

- a) Medicina Humana
- b) Farmacia y Bioquímica
- c) Enfermería
- d) Obstetricia
- e) Odontología

2. ¿Cuándo Ud. se siente mal, se automedica?

- a) Sí
- b) No

***si Ud. marco en la anterior pregunta la alternativa b, “no”, sírvase a concluir con la encuesta, de lo contrario, continúe.**

3. Sexo

- a) Femenino
- b) masculino

4. nivel económico

- a) Alto (más de 2500 soles)
- b) Medio (930 a 2500 soles)
- c) Bajo (menos de 930 soles)

5. ¿Cuál fue el principal lugar donde obtuvieron los fármacos y/o medicamentos? (marque más de una)

- a) Farmacia
- b) Botica
- c) Botiquín familiar (medicamentos sobrantes)
- d) Amigo o familiar
- e) Otros

6. ¿Qué tipo de medicamentos Ud. empleó al automedicarse, en el último mes, cuando se sintió mal? (marque más de una)

- a) Analgésicos, antiinflamatorios (AINES)
- b) Antiácidos, digestivos
- c) Antigripales

- d) Antihistamínicos
- e) Ansiolíticos
- f) Anticonceptivos
- g) Antibióticos
- h) Medicamentos para la tos
- i) Vitaminas, Suplementos nutritivos
- j) Otros

7. ¿Qué tipo de dolencias motivaron su automedicación?

- a) Dolores de cabeza, menstrual, estomacal, inflamaciones
- b) Síntomas gripales, resfriado, fiebre, tos
- c) Acidez, gastritis, trastornos digestivos
- d) Alergias
- e) Infecciones
- f) Prevención del embarazo
- g) Desgano, decaimiento, agotamiento
- h) Ansiedad, estrés, insomnio

8. ¿Qué tipo de fuente de información o persona Ud. consultó antes de automedicarse?

- a) Derivada del grado (Conocimientos de la carrera)
- b) Familiar/vecino/amigo
- c) Consulta a un Técnico de farmacia
- d) Consulta a un Químico Farmacéutico
- e) Recetas anteriores
- f) Otro profesional ajeno a Ciencias de la Salud
- g) Aviso publicitario (TV, radio, periódico, etc.)
- h) Búsqueda en internet (una revista científica, etc.)
- i) Otros

9. ¿Con que frecuencia usted toma medicamentos sin receta médica?

- a) Casi nunca (menos 4 ves / año)
- b) Ocasionalmente (hasta 4 veces / 6 meses.)
- c) A menudo (1-2 veces / mes.)
- d) Siempre (Más de 3 veces / mes)

10. ¿Con qué tipo de atención de salud Ud. cuenta?

- a) SIS
- b) ESSALUD
- c) Privado y/o particular
- d) No tiene

11. ¿Cuál es su percepción del riesgo frente a la automedicación?

- a) Nada riesgoso
- b) Poco riesgoso
- c) Riesgoso
- d) Muy riesgoso

Fuente: Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr) en estudiantes universitarios ⁴⁴.

ANEXO 2. Autorización de las escuelas para la aplicación de la encuesta virtual para la recolección de datos.



UNJBG UNIVERSIDAD LICENCIADA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

OFICIO N° 420-2021-ESOB/FACS/UNJBG

Tacna, 26 de noviembre del 2021

Dr. Ricardo Ernesto Ortiz Faucheux

Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la UNJBG

Presente.-

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE ENCUESTA

REFERENCIA : Oficio N° 233-2021-ESFB/FACS-UNJBG

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y, en atención al documento de la referencia, manifestarle que se le autoriza al Bach. José Luis Quispe Pari, la aplicación de la encuesta virtual a los estudiantes de nuestra Escuela.

Es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



DRA. OBSTA. RINNA PILCO VELÁSQUEZ
Directora
Escuela Profesional de Obstetricia

Adjunto:
Oficio N° 233-2021-ESFB/FACS-UNJBG
RPV/llm



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

OFICIO N° 409-2021-ESEN/FACS
Tacna, 2021 octubre 31

Señor:
Dr. Ricardo Ernesto Ortiz Faucheux
DIRECTOR DE LA ESFB
Presente.-

ASUNTO: AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE ENCUESTA
REF. : OFICIO N° 232-2021-ESFB/FACS-UNJBG

De mi consideración :

Por el presente me dirijo a Ud., con la finalidad de saludarlo y, a la vez hacer de su conocimiento que ésta Dirección AUTORIZA realizar la APLICACIÓN DE ENCUESTA, al Bach. José Luis Quispe Pari de su Proyecto de Tesis: FACTORES ASOCIADOS ALA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, 2021, en la modalidad virtual a los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la FACS, por lo que los docentes deberán brindar las facilidades para que ejecute dichas encuestas, para lo cual se detalla los nombres de los delegados de los 5 años:

. Samanta Catacora Padovani	scatacorap@unjbg.edu.pe	958-262075	1º "A"
. Aydee Yapo Huanacuni	ayapoh@unjbg.edu.pe	900-857214	1º "B"
. Francezca Coaquira Coillo	facoaquirac@unjbg.edu.pe	996-519805	2º "A"
. Lesly Canque Ventura	lcanguev@unjbg.edu.pe	981-938377	2º "B"
. Nahyeli Beltrán Catunta	nbeltranc@unjbg.edu.pe	920-873161	3º "A"
. Kevin Ruiz Coaquera	kruizc@unjbg.edu.pe	930-935020	3º "B"
. Tirza Meléndez Supacapa	tmelendezs@unjbg.edu.pe	900-021939	4º "B"
. Cinthia Flores Pongo	cfloresp@unjbg.edu.pe	925-408837	5º "B"

Agradeciéndole por anticipado la atención que merezca el presente, quedo de Ud.

Atentamente,


Dra. Ruth R. Salinas Lunario
DIRECTORA – ESEN



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN-TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLÓGIA



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

CARTA N° 006-2021-ESOD-FACS/UNJBG

Tacna, 19 de octubre del 2021

SEÑOR:

DR. RICARDO ERNESTO ORTIZ FAUCHEUX

Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Presente.

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE ENCUESTA

De mi consideración me dirijo a usted para saludarlo, la presente es para AUTORIZAR la realización de encuestas a los estudiantes de 1ro a 5to año de la Escuela Profesional de Odontología, por motivo de recolección de datos para Proyecto de Tesis del Bachiller José Luis Quispe Pari, siendo los delegados los siguientes alumnos:

DELEGADO DE 1ER AÑO

KAREN JANIRA HUARACALLO CHOQUE
khuaracalloc@unibg.edu.pe
977797562

DELEGADO DE TERCER AÑO

Emanol Hugo Riva Condori
erivac@unibg.edu.pe
983755268

DELEGADO DE 2DO AÑO

Luis Ángel Cervantes Catacora
lcervantesc@unibg.edu.pe
924218016

DELEGADA DE CUARTO AÑO

Darmely Helen Quispe Ticona
darmelyqt@unibg.edu.pe
922055911

DELEGADA DE 5TO AÑO

Dina Maribel Callisana Condori
dcallisanac@unibg.edu.pe
927578459

Sin otro particular quedo de Usted,

Atentamente



Cc.:



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

OFICIO N° 344-2021-ESMH-FACS.
Tacna, 20 de octubre de 2021

Señor
Dr. Ricardo E. Ortiz Fauchaux
Director de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica
Presente.

Asunto : AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN ENCUESTA.

REF. : -Oficio 234-2021-ESFB/FACS.

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente y en mérito al documento de la Referencia, esta Dirección autoriza la aplicación de encuesta virtual del Bach. José Luis Quispe Pari; para tal efecto alcanzo los datos de los delegados del 1ro al 6to. Año de la ESMH.

AÑO	NOMBRES Y APELLIDOS	CELULAR	CORREO
1ro.	JHAN CARLOS CASTRO ALIAGA	933 988 921	jccastroa@unjbg.edu.pe
2do.	RONALD JACKSON TICONA ANAHUA	978 203461	rticonaa@unjbg.edu.pe
3ro.	EDUARDO WILLIAM BOLIVAR VARGAS	926 010 291	ewbolivarv@unjbg.edu.pe
4to.	YOHIS ESTEFANY BEDOYA ESCOBAR	933 499 400	ybedoyae@unjbg.edu.pe
5to.	XIMENA MAYTÉ MONTÁNCHEZ FLORES	945 388 582	xmontanchezf@unjbg.edu.pe
6to.	MAITE LEONORA GAMARRA BARRIOS	930 986 449	mgamarra@unjbg.edu.pe

Sin otro particular, expreso a usted mi especial deferencia.

Atentamente,



Mgr. Jorge Elviro López Claros
Escuela Profesional de Medicina Humana –
DIRECTOR.

c.c. 

Anexo 3. Cantidad de matriculados en el semestre 2021 II

CANTIDAD DE MATRICULADOS 2021-II - FACS-UNJBG

NRO.	ESCUELA	Total
1	ENFERMERÍA	267
2	FARMACIA Y BIOQUÍMICA	217
3	MEDICINA HUMANA	256
4	OBSTETRICIA	309
5	ODONTOLOGÍA	253
TOTAL		1302



NOTA: DATOS OBTENIDO DEL SISTEMA ACADÉMICO - DASA-UNJBG- FECHA 02/11/2021

Anexo 4. Validación del instrumento

Artículo Original

Diseño y Validación de un Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr) en estudiantes Universitarios

Design and Validation of a Questionnaire to measure self-medication (QSeM-ovr) in university students

Oscar Eduardo Vera-Romero^{1,4,5}, Franklin Miguel Vera-Romero^{1,b}

RESUMEN

Objetivo: Diseñar y validar un instrumento que permita medir y evaluar la Automedicación desde la perspectiva de los estudiantes universitarios para ser aplicada en cualquier estudio a nivel regional o nacional. **Material y Métodos:** 1) Diseño de un cuestionario para evaluar y medir la Automedicación, a partir de la revisión de la bibliografía; 2) Validación del cuestionario mediante discusión con un grupo de expertos, y una prueba preliminar en una muestra de 955 universitarios. Se analizaron la comprensibilidad y la validez de contenido del cuestionario, el tiempo de llenado, la fiabilidad y la validez del constructo. **Resultados:** El cuestionario está dividido en cuatro secciones, la primera sección aborda datos generales y los siguientes apartados son complementarios, evaluando la automedicación durante los últimos 6 meses, resaltando que la tercera sección evalúa las dos dimensiones de automedicación: Por Auto prescripción y Por Recomendación, a su vez los medicamentos usados con más frecuencia en nuestra realidad. Hubo acuerdo entre los expertos en que todas las dimensiones sobre automedicación están representadas, y los encuestados lo consideraron de fácil comprensión. El tiempo medio de aplicación fue de 5 min y 40 segundos. El valor alfa de Cronbach global fue Excelente (0,9032). **Conclusiones:** Se ha diseñado el cuestionario CAuM-ovr útil, válido y fiable para medir el nivel Socioeconómico y evaluar la Automedicación desde la perspectiva de los estudiantes universitarios. Su aplicación en una muestra mayor aportará información adicional acerca de sus propiedades psicométricas.

Palabras clave: Diseño Validación, Cuestionario Automedicación, Nivel Socioeconómico, Estudiantes Universitarios (Fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: To design and validate an instrument that allows measuring and evaluating the self-medication from the perspective of University students to be applied in any study at regional or national level. **Material and Methods:** 1) Design of a questionnaire to evaluate and measure self-medication, from the review of the bibliography; 2) Validation of the questionnaire by means of discussion with a group of experts, and a pilot test in a sample of 955 university students. We analyzed the comprehensibility and the validity of content of the questionnaire, the filling time, the reliability and the validity of the construct. **Results:** The questionnaire is divided into four sections, the first section deals with General data and following paragraphs are complementary, evaluating self-medication during the last 6 months, highlighting that the third section assesses the two dimensions of self-medication: by Auto prescription and by recommendation, so as the drugs most frequently used in our reality. There was agreement

among the experts that all dimensions on self-medication are represented, and the respondents were considered easy to understand. The mean time of application was 5 minutes and 40 seconds. Total Cronbach alpha value was excellent (0.9032). **Conclusions:** The useful, valid and reliable QSeM-ovr questionnaire is designed to evaluate the socio-economic level and self-medication from the perspective of the university students. Its application in a larger sample will provide additional information about their psychometric properties.

Key Words: design, validation, questionnaire, self-medication, socioeconomic level, University Students. (Source: MeSH-NLM)

INTRODUCCIÓN

La automedicación representa en la actualidad un problema complejo ya que entran en juego aspectos atribuibles a la población como el nivel socioeconómico^(1,2,3), la educación médica, usos, costumbres, etc., que de alguna manera son influenciados por el gran aparato de comercialización con que cuentan las empresas productoras^(4,5,6,7) de medicamentos. Sin

1. Facultad de Medicina Humana - Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque - Perú.
2. Médico Cirujano.
3. Médico Veterinario.
4. Miembro del Organismo de apoyo al comité editor de la Revista del Cuerpo Médico del Hospital Nacional Almirante Aguirre, Chiclayo - Perú.

embargo, es importante hacer énfasis que la autoprescripción no debe ser catalogada como una "mala costumbre" y mucho menos como un acto ilegal cometido por los pacientes, sino el resultado de un sistema regulatorio débil que permite la venta de medicamentos^{44,49} éticos sin receta.

La legislación en el Perú regula con mucho detalle la distribución y dispensación de medicamentos. Estas normativas están en línea con las políticas sugeridas por la OMS⁵⁰. Sin embargo, el incumplimiento de la Ley General de Salud (Ley 26842), que en su artículo 26 establece que el único autorizado para prescribir medicamentos es el médico, mientras que los obstetras y cirujanos dentistas sólo pueden hacerlo para medicamentos dentro de su área; y en su artículo 33 establece que el químico farmacéutico sólo está autorizado para expender medicamentos o recomendar el cambio del mismo por otro de igual acciones farmacológicas así como indicar su correcto uso⁵¹; convierte a la automedicación en un problema complejo.

Otro aspecto importante, la dispensación de medicamentos, pilar importante en la provisión de los servicios de salud. A nivel mundial, se reconoce la necesidad de establecer políticas que regulen y aseguren su adecuada ejecución; en el Perú, como en otros países en vías de desarrollo, existen prácticas poco éticas, ilegales y cotidianas⁵¹; a pesar que la dispensación de medicamentos está debidamente regulada; sin embargo sólo existe un control eficaz en los⁵² establecimientos administrados por el Estado: Hospitales de la Seguridad Social (EsSalud) y del Ministerio de Salud (MINSA); siendo estos una pequeña fracción de los proveedores de medicamentos en nuestro país, que en su mayoría son cadenas farmacéuticas privadas donde los jóvenes tienen mayor acceso para adquirirlos y que por mucho tiempo no han tenido una vigilancia eficiente en cuanto a sus prácticas de dispensación^{53,54}. En Lambayeque, lamentablemente la ley es muy permisiva con respecto a la dispensación y expendido de medicamentos. Siendo muy fácil para la población adquirir medicamentos sin receta, ya que los controles oficiales son insuficientes, ineficaces y facilitan la automedicación y el comercio inescrupuloso.

Estudios relativos a estas conductas en población universitaria^{55,56}, nos muestran cifras entre 47% y el 97%.⁵⁷ Convirtiendo a los jóvenes universitarios, que se encuentran en una etapa de la vida donde adoptan y consolidan formas de vida más o menos saludables en un grupo de alto riesgo; quienes ante una enfermedad o molestia, deciden consultar con personas que no son profesionales de salud, familiares, vecinos o dispensadores de medicamentos⁵⁸. Así mismo, una mala práctica muy común en este grupo es la expedición de medicamentos regulados sin la receta requerida para el caso. A pesar de estar establecidas regulaciones y sanciones para las infracciones en la expedición de medicación sin receta médica, es una práctica extendida y aceptada con naturalidad por proveedores y consumidores. Los estudiantes universitarios como consumidores ven en esta transacción ilícita la oportunidad de evitar invertir tiempo y recursos en consultar a un especialista; y el proveedor ve el beneficio inmediato de comercializar su producto⁵⁹. Finalmente, también es bastante común observar el cambio de prescripción, sea por la falta del medicamento específicamente solicitado (muchas veces medicamentos esenciales), o por el interés del expendedor de vender uno de más valor.

Además, existen pocos datos en poblaciones universitarias peruanas y sobre todo regional^(15-17,28-29) relacionados a este complejo comportamiento, por lo que, el estudio adquiere un valor teórico y práctico relacionado con la salud pública, siendo relevante y conveniente diseñar y validar un cuestionario desde la perspectiva de los estudiantes universitarios peruanos.

Los objetivos del trabajo son: 1) Diseñar y validar un instrumento que permita medir el nivel socioeconómico y evaluar la Automedicación desde la perspectiva de los estudiantes universitarios para ser aplicada en cualquier estudio en la investigación médica a nivel regional o nacional.

MATERIAL Y MÉTODOS

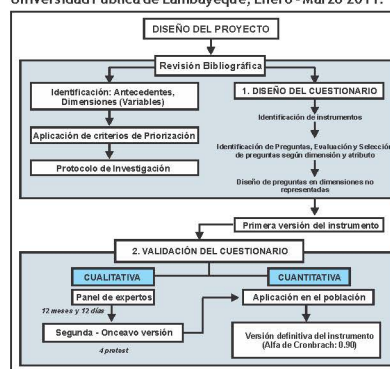
En primer lugar se diseñó el cuestionario a partir de la revisión de la bibliografía y a continuación se validó mediante la discusión con expertos, la realización de cuatro pre-tests y una prueba preliminar (Figura N° 01).

Diseño del Cuestionario

1) Definición de dimensiones y atributos

Se partió del marco conceptual descrito por Baena et al.⁽¹⁷⁾, que identifica en tres dimensiones a la automedicación en necesidad, efectividad y seguridad y APEIM^(15,16) que presenta un estudio para medir el Nivel Socioeconómico en base a 3 pilares: Factor Cultural mediante el grado de instrucción del jefe de familia, el factor social representada por la consulta médica y hacinamiento, y el factor económico evaluado mediante el material de vivienda y número de habitaciones del hogar. Se realizó una revisión bibliográfica para identificar las características y atributos de estas dimensiones y los instrumentos utilizados para medirla desde la perspectiva de los estudiantes universitarios. La búsqueda se realizó en BIREME, Scielo Perú, Chile, Argentina y Colombia, hasta marzo de 2011. Se revisaron adicionalmente las referencias bibliográficas de los artículos locales.

Figura N° 01: Flujograma del proceso de Diseño del Cuestionario sobre Automedicación en los Estudiantes de la Universidad Pública de Lambayeque, Enero - Marzo 2011.



2) Selección de preguntas y confección del cuestionario

Mediante la recopilación de instrumentos publicados⁽⁹⁻¹²⁾ se obtuvo un conjunto de preguntas y se clasificaron en función de la dimensión Automedicación^(9-12,15-17,20-23) que hacía referencia. Posteriormente se diseñaron preguntas específicas para aquellos atributos no representados en las preguntas identificadas y se construyó la primera versión del cuestionario, que constaba de tres secciones y un total de 42 preguntas; luego se agregó una sección sobre fármacos específicos en la sexta versión con un total de 66 preguntas en su versión final.

Validación

1) Validez Cualitativa o de contenido

Para evaluar la validez de contenido se convocó un grupo de cinco expertos en el tema de investigación^(13,16,9,11,12,14) conformados por un sociólogo, un epidemiólogo metodológico, médico de atención primaria, un pediatra y un experto en construcción de cuestionarios con un mínimo de 5 años de experiencia para cada profesional. Se realizaron once reuniones presenciales en las cuales se discutió y valoró la formulación de las preguntas y la representación de las diferentes dimensiones y atributos del cuestionario. Las reuniones, de 1 a 2 horas de duración, tuvieron lugar en la sede de Ciencias Clínicas de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo durante en los meses de enero - febrero 2011.

2) Pretests

Se realizaron cuatro pre-tests con el fin de valorar la comprensión, la aceptabilidad, el ritmo temático y la duración de la encuesta. En el primer y segundo pre-tests se aplicó el cuestionario a alumnos de la facultad de Medicina - UNPRG respectivamente y se realizaron entrevistas cognitivas para analizarla comprensión de las preguntas de la segunda y cuarta versión con solo tres secciones. El tercer pretest se aplicó la octava versión del cuestionario, con cuatro secciones, a diez estudiantes universitarios de diferentes facultades que cursaban del primer a decimo ciclos de la UNPRG, permitiendo evaluar la comprensión de las preguntas de la encuesta ampliada. El cuarto pretest se estudió su viabilidad en condiciones reales y participaron 30 estudiantes universitarios de la universidad pública del departamento de Lambayeque, de diferentes edades, facultades y niveles socioeconómicos. Basándose en los resultados obtenidos se realizaron los cambios oportunos en el cuestionario. Luego de 2 meses y 12 días de exhaustivas reevaluaciones se aprobó la duodécima versión, que consta de 66 preguntas en cuatro secciones, la mayoría de carácter cerrado, de manera que el participante únicamente tenía que seleccionar una opción.

3) Aplicación en la población

Se llevó a cabo el estudio aplicando el cuestionario, en entrevistas presenciales, a una muestra de estudiantes de la universidad pública del departamento de Lambayeque. La muestra estuvo constituida por estudiantes de las 14 facultades de la UNPRG, comprendidos entre 16 - 28 años, matriculados en el ciclo 2010 - I. Siendo excluidos a los estudiantes que se negaron a participar en el estudio.

Mediante la calculadora estadística Epidat versión 3.1, se

procedió al cálculo del tamaño de la muestra, utilizándose la fórmula "Tamaños de muestra y precisión para estimación de una proporción poblacional", considerándose un porcentaje de automedicación del 60% basado en el promedio dado por la OMS y estudios anteriores⁽²⁴⁾, con un efecto de diseño muestral de 1, un nivel de confiabilidad de 95% y una precisión del 3%; obteniéndose un Tamaño de Muestra de 955 estudiantes universitarios a encuestar. El muestreo fue conglomerado monoatómico por facultades, para ello se tuvo acceso a los códigos de toda la población universitaria, siendo estos llevados a la calculadora estadística Epidat v. 3.1, para escogerlos de forma aleatoria y luego estratificarlo por años de estudio, asegurando la calidad de los datos.

El trabajo de campo se llevó a cabo en el mes de febrero de 2011. Se obtuvo el consentimiento informado de cada encuestado y se les comunicó el derecho a rechazar su participación en la encuesta; se les aseguró la privacidad y la confidencialidad de los datos.

RESULTADOS

El número de estudiantes universitarios encuestados fue de 955, obteniéndose una tasa de rechazo del 25,7%, resultando 710 encuestas válidas. Se obtuvo la participación del 51,8% del sexo femenino (368 estudiantes) y el 48,2% de sexo masculino (342 estudiantes), con una media de edad en el total de la muestra de 20,98 años (DE \pm 2,32 años; Mediana: 21, un rango⁽¹⁶⁻²⁸⁾).

Tabla N° 01: Características Sociodemográficas de la población de estudio

Características	n = 710	%
Edad (años cumplidos)		
16 - 18	144	20,5
19 - 21	270	38,0
22 - 24	218	30,7
25 - 28	76	10,8
Dependencia económica		
De mí mismo	32	4,5
Solo de mi padre	95	7,8
Solo de mi madre	79	11,1
Se ambos padres	530	74,6
De mis abuelos	9	1,3
Otro	5	0,7
Ingreso económico mensual familiar		
Menos de 600 soles/mes aprox.	158	22,3
Entre 600 - 999 soles/mes aprox.	252	35,5
Entre 1000 - 1500 soles/mes aprox.	175	24,6
Más de 1500 soles/mes aprox.	125	17,6
Nivel socioeconómico (categoría)		
A. (alto)	12	1,7
B. (medio)	59	8,3
C. (bajo superior)	197	27,7
D. (bajo inferior)	364	51,3
E. (marginal)	78	11,0
Atención médica		
Posta médica / farmacia / naturista	211	29,7
Hospital del ministerio de salud / hospital de la solidaridad	271	38,2
Seguro social (EsSalud) / hospital FFAA / hospital de la policía	145	20,4
Médico particular en consultorio	71	10,0
Médico particular en clínica privada	12	1,7
Automedicación real		
SI	694	97,75
No	16	2,25
Nivel de conocimiento sobre automedicación		
Bueno o Adecuado	369	52,0
Regular	273	38,5
Nada o Poco	68	9,5

El 57,3% son Solteros sin pareja, el 35,4% son solteros con pareja, el 4,3% son convivientes, el 2% están casados y el 1% refieren estar divorciados. El 89% proceden del Departamento de Lambayeque, el 7,6% de Cajamarca, el 1,4% de La Libertad, el 1,2% de Piura y el 0,8 de Lima.

La tabla N° 01, se observan las características sociodemográficas y el nivel socioeconómico de los estudiantes universitarios que participaron en la prueba de validación.

La tabla N° 02, se muestran las puntuaciones obtenidas en la prueba de validación y coeficientes de alfa de Cronbach de las secciones del cuestionario.

1) Elaboración del cuestionario:

A partir de los instrumentos identificados^(3,6,9,11,12-14,16,17) se recopilaron o adaptaron 42 preguntas en las primeras 6 versiones del cuestionario con solo tres secciones, que luego resultarían en 66 preguntas en su versión final divididos en cuatro secciones. Que abarcaban los principales atributos de los temas en estudio. Para medirlos atributos restantes se diseñaron nuevas preguntas.

Se estructuró el cuestionario en cuatro partes. El primer apartado recolecta datos generales y permite evaluar el nivel socioeconómico⁽¹³⁾ y las tres secciones siguientes complementarían permitir evaluar la automedicación, tanto la prevalencia real de automedicación, sus factores asociados, el nivel de conocimiento, actitudes sobre el tema estudiado, y los resultados negativos o efectos adversos después del consumo de algún fármaco.

El cuestionario fue diseñado para ser aplicado como una encuesta anónima y personal, llevada a cabo por un encuestador capacitado o no.

Validación

1) Validez de contenido del cuestionario

Hubo acuerdo entre el grupo de expertos en que las secciones del cuestionario permiten evaluar el nivel socioeconómico y la automedicación, además sus dimensiones están representadas en el cuestionario, inclusive la dimensión nivel de conocimiento sobre automedicación; donde se analizaron las respuestas de las preguntas de la segunda sección (preguntas 3-7, 13 y 14) y de la cuarta sección (preguntas 5 y 8). Mediante el análisis en el paquete estadístico SPSS versión 19 en español, se puede clasificar en 3 niveles: Nada o Poco conocimiento que abarca entre los 7 - 13 puntos, un Conocimiento Regular obtenido con 14 - 17 puntos y un Buen Adecuado Conocimiento entre los 18 - 21 puntos.

2) Comprensión de las preguntas del cuestionario

En los cuatro pretests se comprobó que el instrumento tiene un buen ritmo en la sucesión de los temas, reflejándose en el tiempo promedio del llenado de 5 min 40 segundos durante la aplicación, siendo el mínimo de 2 min 12 segundos y el máximo de 9 min 38 segundos; permitiendo la reproducibilidad entre dicho rango de tiempo. El equipo de encuestadores no detectó dificultad es para responder a los ítems de la escala que estaban formulados en negativo.

Tabla N° 02: Escala del cuestionario, puntuaciones obtenidas en la población y coeficientes alfa de Cronbach de las Secciones.

N°	Ítem	α²	Alfa de Cronbach	N°	Ítems	α²	Alfa de Cronbach
Sección I				Sección III			
1	P1	0,032	0,9039	34	Ítem 1	4,766	0,9023
2	P2	0,222	0,9035	35	Ítem 2	8,146	0,9029
3	P3	0,160	0,9065	36	Ítem 3	6,560	0,8985
4	P4	1,182	0,9070	37	Ítem 4	8,246	0,8981
5	P5	0,000	0,9034	38	Ítem 5	6,957	0,8995
6	P6	0,000	0,9034	39	Ítem 6	8,489	0,9011
7	P7	0,000	0,9034	40	Ítem 7	2,822	0,8981
8	P8	0,090	0,9031	41	Ítem 8	3,766	0,8961
9	P9A	3,139	0,9021	42	Ítem 9	3,840	0,8962
10	P9B	2,916	0,9044	43	Ítem 10	2,966	0,9001
11	P10	1,290	0,9048	44	Ítem 11	7,277	0,8985
12	P11	0,246	0,9036	45	Ítem 12	8,366	0,8975
13	P12	0,516	0,9037	46	Ítem 13	6,810	0,8951
14	P13	0,716	0,9044	47	Ítem 14	2,379	0,8966
15	P14	1,077	0,9029	48	Ítem 15	4,139	0,8965
16	P15	0,000	0,9034	49	Ítem 16	2,973	0,8980
17	P16	0,000	0,9034	50	Ítem 17	3,222	0,8973
18	P17	1,232	0,9013	51	Ítem 18	5,907	0,8979
Sección II				Sección IV			
19	P18	0,062	0,9029	52	Ítem 19	4,756	0,8970
20	P19	0,139	0,9036	53	Ítem 20	4,156	0,8988
21	P20	0,222	0,9036	54	Ítem 21	3,379	0,8967
22	P21	0,032	0,9032	55	Ítem 22	2,022	0,8970
23	P22	0,210	0,9024	56	Ítem 23	1,943	0,8971
24	P23	0,160	0,9036	57	Ítem 24	3,107	0,8973
25	P24	0,139	0,9032	58	P33	2,929	0,9051
26	P25	0,160	0,9033	59	P34	1,566	0,9049
27	P26	0,579	0,9039	60	P35	1,806	0,9080
28	P27	0,166	0,9033	61	P36	0,846	0,9022
29	P28	0,227	0,9031	62	P37	0,862	0,9034
30	P29	0,400	0,9031	63	P38	2,632	0,9060
31	P30	0,000	0,9034	64	P39	0,116	0,9039
32	P31	0,062	0,9035	65	P40	1,712	0,9024
33	P32	0,179	0,9030	66	P41	1,093	0,9058

α² = Varianza
Cuestionario de fibrino alfa de cronbach (6,9022)

3) Fiabilidad de la escala

Se calculó el valor alfa de Cronbach para cada uno de los apartados de la escala. La consistencia interna de las subescalas estudiadas fue buena, en ambos casos con valores superiores a 0,9. En la tabla N° 02 se muestran los ítems de cada sección y los valores de fiabilidad de las dimensiones.

4) Cuestionario definitivo

En la primera parte del cuestionario no se eliminaron preguntas, en la segunda y la cuarta secciones se modificaron cinco preguntas que no ofrecían información adicional, con el fin de disponer de información complementaria relacionada con algunos aspectos de interés para medir el nivel de conocimientos sobre el tema estudiado. Adicionalmente, se realizaron cambios en el orden de la tercera y cuarta sección para reducir el tiempo de aplicación del cuestionario, puesto que su formulación daba lugar a largas explicaciones por parte de algunos encuestados.

5) Validez de constructo

Los resultados obtenidos del análisis de correspondencias múltiples muestran unos valores aceptables en todas las subescalas, es decir, la agrupación de las variables siguió un patrón similar al que sería de esperar desde la perspectiva teórica subyacente. Los principales resultados de los análisis de correspondencias múltiples, son el coeficiente de

correlación intercalase como valor promedio de 0,909 (IC 95% = 0,899 - 0,918), esta estimación se calculó suponiendo que el efecto de interacción está ausente, porque no es estimable de lo contrario; y con una significación estadística es de 0,0001 entre los ítems del cuestionario autoplicable sobre automedicación.

DISCUSIÓN

La mayoría de los estudios sobre automedicación^(13,14,15,16,17,18,19,20), conocimiento y efectos adversos o negativos^(17,18) y sobre el Nivel Socioeconómico a Nivel Nacional sólo utilizan metodología cuantitativa para analizar diversos aspectos y dimensiones de la automedicación desde la perspectiva de usuarios, pacientes y jóvenes universitarios son relevantes como paso previo a la construcción de un instrumento cuantitativo.

Entre los instrumentos cuantitativos destacan los elaborados el de Baena MI et al.^(17,18) (2001 y 2005) como resultados de la validación de un cuestionario en usuarios de un servicio de urgencias hospitalario de España, Castronuovo C⁽⁶⁾. (2007) donde evalúa la automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina),

Vera-Romero OE. et al.⁽¹⁶⁾ (2009) realizado en estudiantes universitarios de una universidad pública de Lambayeque-Perú, Wirtz V.J. et al.⁽⁹⁾ (2009) en México, Guillem P. et al (2010) en una población universitaria española. En todas ellas reportan resultados entre el 44% - 90% coincidiendo con todos estos autores que la automedicación es una práctica ampliamente extendida en la población universitaria.

Llama notablemente la atención que el 90,5% (52,0% un buen conocimiento y 38,5 regular conocimiento) conocer los riesgos asociados a un inadecuado uso de medicamentos y, a pesar de ello, los utilicen sin prescripción médica, siendo la mayoría de los estudiantes pertenecientes al nivel socioeconómico C (27,7%) y D (51,3%), cifra que era de esperarse pues estos sectores poblacionales tiene menor acceso a la salud e ingresos económicos bajo-medio.

El cuestionario elaborado en este estudio permite superar las deficiencias detectadas en los anteriores instrumentos, y es el primero que evaluar a de manera integral a los temas planteados y son complementarias, evaluándolo desde la perspectiva de los jóvenes universitarios que se encuentran en una etapa de la vida donde adoptan y consolidan formas de vida más o menos saludables convirtiéndolos en un grupo de alto riesgo para la mala práctica de automedicación y aumentando el porcentaje de Problemas relacionados con medicamentos.

En conclusión, este estudio proporciona un instrumento cuyos resultados permiten medir el nivel socioeconómico y la Automedicación en la población universitaria mayor de 16 años. Su aplicación posterior en una encuesta poblacional, que se está realizando actualmente, permitirá analizarla percepción de los usuarios sobre la Automedicación, así como analizarla a partir de sus experiencias particulares. Además, su aplicación en una muestra de mayor tamaño aportará información adicional acerca de sus propiedades psicométricas.

Financiación y Conflictos de Intereses: el autor niega conflictos de intereses, el trabajo fue autofinanciado.

Agradecimientos: al CPC, Oscar A. Vera Becerra y CP. Olga María Romero Santamaría, por el apoyo económico brindado para realizar esta investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Jara-Romero L, Camizán-Cunias A, Cornejo-Atoche D, Delgado-Córdova F, Chang-Dávila D, et al. Alteraciones en la dispensación de medicamentos en las boticas del distrito de Chiclayo. Rev. cuerpo méd. HNAAA. 2012; 5(1): 26-29.
- Vera-Romero OE, Rodas C, Falla-Aldana B. La Automedicación: una problemática nacional y regional que se debe prevenir. Rev. cuerpo méd. HNAAA. 2011; 4(2): 129-131.
- Guillem SP, Francés BF, Gimenez FF, Sáiz SC. Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española. Rev ClinMed Fam 2010; 3(2): 99-103.
- Wirtz VJ, Dreser A, Leyva R. El debate sobre la automedicación. Salud pública Méx. 2009; 51(3): 179-180.
- Galato D, Galafassi LM, Alano GM, Trautman S. Responsible self-medication: review of the process of pharmaceutical attendance. Braz Jour Phar Sciences. 2009; 45(4):625-33.
- Castronuovo C, Chiclana F, Giosso L, Pensa G, Prario M, Rebollo V et al. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina). Lat. Am. J. Pharm. 2007; 26(6): 937-44.
- Greta C, Álvarez S, Georjef E, Domínguez J. Automedicación: Experiencia en estudiantes de 5° año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Del Nordeste. Rev. Posgrad Via Cátedra Med. 2006; 155:5-8.
- Barbero-Gonzales A, Pastor-Sánchez R, Del Arco-Ortiz J, Eyaratar-Riera T, Espejo-Guerrero J. Demanda de medicamentos de prescripción sin receta médica. Aten Primaria. 2006; 37(2): 78-87.
- Aguado MI, Nuñez MB, Dos Santos L, Bregni C. Automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios. Acta Farm Bonaerense. 2005; 1-4.
- Cesolari J, Calví B, Garrote N, Pérez B., Busmail L. Automedicación, un Problema de Educación Médica. Rev Med Rosario. 2004; 70:139-145.
- Buritica O, Giraldo A, Franco D, Cañas A, Giraldo J. Automedicación en estudiantes de la Universidad de Caldas. Biosalud Rev Ciencias Básicas. 2002; (2):7-14.
- Tobón F. Estudio sobre automedicación en la Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. IATREIA. 2002; 15(4):242-247.
- Asociación Peruana de Empresas de Investigación de Mercado-APEIM. Niveles Socioeconómicos 2009. Lima: APEIM; 2008. Disponible en: http://www.apeim.com.pe/images/APEIMNSE2008_2009.pdf
- Asociación Peruana de Empresas de Investigación de Mercado-APEIM. Niveles Socioeconómicos 2010. Lima Metropolitana. Lima: APEIM; 2010. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/31873761/Niveles-Socioeconomicos-de-Lima-2010>
- Vera-Romero OE, Urcía-Peláez JM, Torres-Gálvez F. La Automedicación en los estudiantes de Ciencias Básicas de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de la ciudad de Lambayeque durante el periodo Enero - Marzo 2009 (Trabajo de Investigación en Salud Pública). Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2009.

16. Aguedo A. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de independencia Huaraz, 2007. (tesis Profesional de Cirujano Dentista). Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2008.
17. Cavero-Ramírez R, Manayalle TC, Núñez LI. Factores socioculturales y económicos que condicionan la automedicación de antibióticos en enfermedades IRA-ED Aporpadres de niños entre 1-5 años, en el distrito de la Victoria durante el periodo Agosto Noviembre 2007. (Trabajo de Investigación en Salud Pública). Lambayeque: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2007. Disponible en: <http://intranet.usat.edu.pe/campusvirtual/INV/28/40156/investigacion923.pdf>
18. Baena MI, Fajardo P, Martínez-Olmos J et al. Cumplimiento, conocimiento y automedicación como factores asociados a los resultados clínicos negativos de la farmacoterapia. *ArsPharm*. 2005; 46 (4): 365-381.
19. Baena MI, Fajardo P, Luque FM, Marín R, Arcos A, Zorzuelo A, Jiménez J, Faus MJ. Problemas relacionados con los medicamentos en usuarios de un servicio de urgencias hospitalario: resultados de la validación de un cuestionario. *Pharm Care Esp*. 2001; 3: 345-57.
20. Tello-Vera S, Yovera A. Factores asociados a la prevalencia de la automedicación y al nivel de conocimientos de sus complicaciones en mayores de 18 años del distrito de Chiclayo durante enero-marzo del 2005. Libro de resúmenes. XX CCN SOCIPEM - Cajamarca; 2006.
21. Montalvo J. Factores Asociados a la Automedicación en la Población Urbano-Marginal del Distrito de Chiclayo. (Tesis Médico Cirujano). Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 1999.
22. Ruiz JG. Consumo de medicamentos en niños, previo a la consulta al servicio de emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado (Tesis de Bachiller en Medicina). Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín, 1996.
23. Bobadilla J. Estudio del consumo de medicamentos previo a la consulta en un servicio de emergencia pediátrica (Tesis de Bachiller en Medicina). Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 1992.

Revisión de pares:
 Recibido: 10/01/2013
 Aceptado: 15/03/2013

Correspondencia:
 Oscar Eduardo Vera Romero
 Dirección: Av. Atahualpa N° 591, Chiclayo.
 Correo: leoedu1@hotmail.com

Anexo 5. Matriz de consistencia

Factores asociados a la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA	INSTRUMENTOS Y TECNICAS
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>- ¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>- Analizar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021.</p>	No aplica	<p>VARIABLE DEPENDIENTE Automedicación</p> <p>DIMENSIONES:</p> <p>- Frecuencia</p> <p>VARIABLE INDEPENDIENTE Factores asociados</p> <p>DIMENSIONES:</p> <p>- Sexo - Tipo de atención de salud - Nivel económico - Tipo de dolencia - Tipo de medicamento - Lugar de obtención de fármacos - Fuente de información - Percepción del riesgo</p>	<p>Caracterización o tipo del diseño de investigación No Experimental, descriptiva, transversal, prospectivo; porque tiene como objetivo indagar la incidencia y los valores en la que se manifiesta una o más variables.</p> <p>Población Estudiantes matriculados en el semestre 2021 II de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann</p> <p>Muestra La muestra constaría de 297 de estudiantes matriculados que respondan afirmativamente a la práctica de la automedicación, pertenecientes a la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann</p> <p>Acciones y actividades para la ejecución del proyecto El proyecto va a consistir en la recolección de datos a través de una encuesta que va a ser enviada a través del correo institucional de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann y estos van a ser obtenidos a partir de la oficina de registro académico. Posteriormente se procederá a recepcionar las encuestas y verificar las válidas para recopilar la información a fin de que pueda ser extraída y procesada de manera estadística a fin de a partir de la interpretación de los resultados.</p>	<p>Técnicas de recogida de datos: Observación y análisis. Los datos obtenidos a partir de la encuesta realizada, se ingresarán hoja de cálculo Microsoft Excel y así procesarlos en el programa estadístico IBM SPSS v.21 , para la elaboración de tablas y los cálculos correspondientes que ayudaran a la interpretación de los resultados.</p> <p>Instrumentos</p> <p>- Base de datos(cuestionario mediante Google Forms) - Hoja de cálculo Microsoft Excel - Programa estadístico IBM SPSS v.21</p>
<p>PROBLEMA SECUNDARIO</p> <p>• ¿Cuáles son las características más predominantes que se asocian a la práctica de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021?</p> <p>• ¿Cuál es la frecuencia de los factores presentes en la práctica de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021?</p>	<p>OBJETIVO SECUNDARIO</p> <p>• Establecer las características más predominantes presentes en la práctica de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021.</p> <p>• Determinar la frecuencia de los factores presentes en la práctica de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021.</p>				

