Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

AT_2025-FFBB-026

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de tesis** es:

Cibercondría, prevalencia e influencia en las características del uso no informado de medicamentos, estudio en personal académico y no académico de una universidad estatal

Presentado por:

CAYO ANAYA LUZ ELIANE

Bachiller del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA.** El resultado obtenido es **3%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Con Código de Matricula: 20172775

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 01 de abril de 2025

.....
Dr. PEÑA GALINDO JULIO JOSE
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

PGJJ/hadp

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Farmacia y Bioquímica

Título

Cibercondría, prevalencia e influencia en las características del uso no informado de medicamentos, estudio en personal académico y no académico de una universidad estatal

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Autora

BACH. LUZ ELIANE CAYO ANAYA

Ica, Perú

2025

Dedicatoria

La presente tesis está dedicada a Dios, por guiar mi camino. A mis padres Luz y Kremer porque ellos son la razón de mi vida, por sus sabios consejos, su apoyo incondicional, su paciencia por todo el esfuerzo que han hecho para que yo pueda estudiar y llegar a ser una gran profesional. A mis hermanos George y Xiomara porque más que ser mis hermanos son mis verdaderos amigos. A mis perritos Daylu, Duki y Lu por ser esa luz en mi camino. A toda mi familia que es lo mejor y más valioso que Dios me ha dado.

Agradecimientos

Agradezco el esfuerzo y sudor de mis padres y a Dios, por darme salud y fuerza para no rendirme y convertirme en el profesional que tanto he querido. Asimismo, agradezco a mi asesor por el gran apoyo y asesoramiento.

Índice de contenidos

Portada	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	10
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	16
2.1 Tipo y diseño de investigación	16
2.2 Población y muestra	16
2.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
2.4 Análisis de datos	18
2.5 Aspectos éticos	18
III. RESULTADOS	19
IV. DISCUSIÓN	50
V. CONCLUSIONES	54
VI. RECOMENDACIONES	55
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
VIII. ANEXOS	60

Índice de tablas

Tabla 1.	Encuestados según datos sociodemográficos	18
Tabla 2.	Características descriptivas de la edad de los participantes	21
Tabla 3.	Ítem: Si noto una sensación corporal extraña, la buscaré en Internet	22
Tabla 4.	Ítem: Leo diferentes páginas web sobre la misma condición percibida	24
Tabla 5.	Ítem: Ingreso los mismos síntomas en una búsqueda web en más de una ocasión	26
Tabla 6.	Ítem: Me siento intranquilo cuando leo en línea que un síntoma que tengo se encuentra asociado a una condición rara/grave	28
Tabla 7.	Ítem: Creo que estoy bien hasta que leo sobre una condición grave en línea	30
Tabla 8.	Ítem: Me siento más ansioso o angustiado después de investigar en línea los síntomas o las condiciones médicas percibidas	33
Tabla 9.	Ítem: Investigar los síntomas o las condiciones médicas percibidas en línea me lleva a consultar con mi médico	34
Tabla 10.	Ítem: Cuando acudo al médico le sugiero que puedo necesitar un procedimiento de diagnóstico o medicamentos sobre los que haya leído en línea (por ejemplo, un medicamento o análisis de sangre específico)	36
Tabla 11.	Niveles de cibercondría, según sexo	38
Tabla 12.	Niveles de cibercondría, según personal docente y no docente	39
Tabla 13.	Ítem: Investigar en línea sobre los medicamentos, me permite saber que medicamentos debo tomar. Distribución según sexo	40
Tabla 14.	Ítem: Investigar en línea sobre los medicamentos, me permite saber que medicamentos debo tomar. Distribución según tipo de personal	41
Tabla 15.	Ítem: Investigar en línea sobre síntomas o condiciones médicas percibidas me lleva a comprar medicamentos, sin prescripción médica	42
Tabla 16.	Ítem: Investigar los síntomas o las condiciones médicas percibidas en línea me induce a comprar medicamentos, que muchas veces no tomo	44
Tabla 17.	Ítem: Investigar en línea sobre los medicamentos, me permite saber las dosis y formas de tomar los medicamentos, sin necesitar la asesoría de un profesional de la salud	46
Tabla 18.	Niveles de cibercondría y niveles de uso no informado de medicamentos, según tipo de personal	48
Tabla 19.	Niveles de cibercondría y niveles de uso no informado de medicamentos, según sexo	49

Índice de figuras

Figura 1.	Características de los encuestados según datos sociodemográficos	20
Figura 2.	Gráfico de dispersión de la edad de los participantes	21
Figura 3.	Participantes y búsqueda en internet ante sensación corporal extraña	22
Figura 4.	Búsqueda en internet ante sensación corporal extraña, según sexo	23
Figura 5.	Lectura de diferentes páginas web sobre la misma condición percibida	24
Figura 6.	Lectura de diferentes páginas web sobre la misma condición percibida, según sexo	25
Figura 7.	Búsqueda de los mismos síntomas en la web en más de una ocasión	26
Figura 8.	Búsqueda de los mismos síntomas en la web en más de una ocasión, según sexo	27
Figura 9.	Intranquilidad al leer en línea que un síntoma que tengo se encuentra asociado a una condición rara/grave	28
Figura 10.	Intranquilidad al leer en línea que un síntoma que tengo se encuentra asociado a una condición rara/grave, según sexo	29
Figura 11.	Preocupación al leer en línea sobre una condición grave	30
Figura 12.	Preocupación al leer en línea sobre una condición grave, según sexo	31
Figura 13.	Ansiedad o angustia después de investigar en línea los síntomas o las condiciones médicas percibidas	32
Figura 14.	Ansiedad o angustia después de investigar en línea los síntomas o las condiciones médicas percibidas, según sexo	33
Figura 15.	Consulta con el médico luego de investigar síntomas o las condiciones médicas percibidas en línea	34
Figura 16.	Consulta con el médico luego de investigar síntomas o las condiciones médicas percibidas en línea, según sexo	35
Figura 17.	Sugerencia al médico de que puedo necesitar un procedimiento de diagnóstico o medicamentos sobre los que haya leído en línea	36
Figura 18.	Sugerencia al médico de que puedo necesitar un procedimiento de diagnóstico o medicamentos sobre los que haya leído en línea, según sexo	37
Figura 19.	Niveles de cibercondría, según sexo	38
Figura 20.	Niveles de cibercondría, según tipo de personal	39
Figura 21.	Investigar en línea sobre medicamentos, me permite saber lo que debo tomar, según sexo	40
Figura 22.	Investigar en línea sobre medicamentos, me permite saber lo que debo tomar, según tipo de personal	41
Figura 23.	Investigar en línea sobre síntomas o condiciones médicas percibidas me lleva a comprar medicamentos, sin prescripción médica, según sexo	42
Figura 24.	Investigar en línea sobre síntomas o condiciones médicas percibidas me lleva a comprar medicamentos, sin prescripción médica, según tipo de personal	43
Figura 25.	Investigar los síntomas o las condiciones médicas percibidas en línea me induce a comprar medicamentos, que muchas veces no tomo, según sexo	44
Figura 26.	Investigar los síntomas o las condiciones médicas percibidas en línea me induce a comprar medicamentos, que muchas veces no tomo, según tipo de personal	45

Figura 27. Investigar en línea sobre los medicamentos, me permite saber las dosis y formas de tomar los medicamentos, sin necesitar la asesoría de un profesional de la salud, según sexo 46

Figura 28. Investigar en línea sobre los medicamentos, me permite saber las dosis y formas de tomar los medicamentos, sin necesitar la asesoría de un profesional de la salud, según tipo de personal 47

Resumen

Objetivo. Analizar la prevalencia de cibercondría y de qué manera influye en las características del uso no informado de medicamentos, en personal académico y no académico de una universidad estatal.

Material y métodos. Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal, por lo que no se plantea hipótesis. Participación de 120 individuos [60 personas personal académico (docente) y 60 personas personal no académico (no docente)]. Técnica, encuesta, se utilizó un cuestionario estructurado que constaba de 3 apartados: datos sociodemográficos, preguntas relacionadas a cibercondría (1 a 8) y preguntas relacionadas al uso no informado de medicamentos (9 a 12). Se establecieron los niveles de cibercondría y de uso no informado de medicamentos de acuerdo a la fórmula de Stanones.

Resultados y conclusiones. Los participantes de sexo masculino representan un 65 % y los de sexo femenino un 35 %. Considerando los grupos de edad, hubo una mayor participación del grupo de 40 - 59 años, representando el 56,7 % de los participantes. En grado de instrucción, el valor más alto se presentó en superior universitaria 75,8%. Se encontró un nivel alto de cibercondría en el 29,2% del personal universitario, un 50% presenta un nivel moderado y el 20,8% un nivel bajo de cibercondría. El nivel de cibercondría no influye en nivel de uso no informado de medicamentos, es decir, tener un alto nivel de cibercondría no determina un alto uso no informado de medicamentos.

Palabras clave. Cibercondría, medicamentos, universidad.

Abstract

Objective. To analyze the prevalence of cyberchondria and how it influences the characteristics of uninformed medication use among academic and non-academic staff at a state university.

Material and Methods. Quantitative, non-experimental, descriptive, cross-sectional study, with no hypothesis proposed. A total of 120 individuals participated [60 academic staff (faculty) and 60 non-academic staff (non-faculty)]. The method used was a survey with a structured questionnaire comprising three sections: sociodemographic data, questions related to cyberchondria (1 to 8), and questions related to uninformed medication use (9 to 12). The levels of cyberchondria and uninformed medication use were determined using the Stanine formula.

Results and Conclusions. Male participants represented 65% of the sample, while females accounted for 35%. Regarding age groups, the majority of participants were aged 40–59 years, representing 56.7% of the total. In terms of educational attainment, the highest percentage was found among those with higher university education, at 75.8%. A high level of cyberchondria was observed in 29.2% of university staff, 50% exhibited a moderate level, and 20.8% had a low level of cyberchondria. The level of cyberchondria did not influence the level of uninformed medication use; in other words, having a high level of cyberchondria does not determine a high level of uninformed medication use.

Keywords. Cyberchondria, medications, university.

I. INTRODUCCIÓN.

La cibercondría (CYB) es un fenómeno clínico en el que las búsquedas repetidas en Internet con respecto a la información médica resultan en preocupaciones excesivas sobre la salud física (1, 2). Por otro lado, Vismara M, et al. 2020, en sus artículo ¿Es la cibercondría un nuevo síndrome compulsivo digital transdiagnóstico?, menciona que "La cibercondría se ha descrito recientemente como un comportamiento caracterizado por una búsqueda excesiva en línea de información médica que se asocia con el aumento de los niveles de ansiedad por la salud"(3).

La cibercondría implica experimentar ansiedad después de buscar información médica y abordar problemas de salud mediante el internet.Es importante mencionar que el internet sigue siendo una importante fuente de autodiagnóstico(4) sin embargo, en vez de disminuir la ansiedad experimentada, este comportamiento incrementa la prevalencia de este ente,.

La prevalencia de cibercondría como nuevo ente clínico se desconoce en nuestro país y en muchos otros es desconocida. La revolución digital ha cambiado muchos aspectos de la vida, por ejemplo, la forma en que se obtiene la información relacionada con la salud. Ahora es muy fácil acceder a esta información a través de Internet, a poco o ningún costo. Para la mayoría de las personas, Internet se ha convertido en la primera fuente cuando necesitan obtener más información sobre los síntomas, la salud y la enfermedad. Las consecuencias de este cambio se están apreciando cada vez más, pero todavía se entienden mal. Mientras que algunas personas se sienten empoderadas por un fácil acceso a la información de salud y menos ansiosas después de buscar información de salud en Internet, otras están más ansiosas o desconcertadas. Uno de los riesgos es que los pacientes desarrollen desconfianza hacia el médico y es muy probable que esto afecte al comportamiento de la atención médica y a la relación con los médicos y produzca una mayor probabilidad de automedicación (6).

En el mundo actual, la información médica basada en Internet juega un papel importante en la educación del paciente. El uso de Internet como fuente de información sobre la salud ha aumentado rápidamente. Internet se ha convertido en un medio popular para acceder a la información de salud porque es rápido, fácil de usar, anónimo y relativamente barato. Hoy en día, hay varios sitios web accesibles relacionados con la salud. Se ha vuelto común buscar

en Internet antes de ir a una consulta médica lo que puede conducir a un diagnóstico erróneo y mayores problemas sanitarios.

Como antecedentes internacionales se presentan a: Anbuselvi et al. (7) 2023, quienes plantearon como objetivo de su estudio evaluar el nivel de cibercondría entre los profesores universitarios de Coimbatore y examinar su asociación con variables demográficas. Métodos, se seleccionó una muestra de 100 profesores universitarios mediante muestreo no probabilístico conveniente. Los datos se recogieron mediante un cuestionario estructurado y el nivel de cibercondría se midió mediante una escala de gravedad de cibercondría modificada. Los resultados mostraron que la mayoría de los profesores tenían un nivel leve de cibercondría, mientras que un pequeño porcentaje presentaba un nivel moderado. Se encontraron asociaciones significativas entre la qualificación (licenciatura y posgrado) y el nivel de cibercondría, mientras que no se encontraron asociaciones significativas con otras variables demográficas. Las implicaciones del estudio resaltan la necesidad de programas de concientización y educación entre los estudiantes y los profesionales de la salud para abordar los efectos negativos de la cibercondría.

Hossain et al.(8) 2023, señalan como objetivo de su estudio, investigar la relación entre la cibercondría y la automedicación entre los adultos. Métodos, estudio transversal realizado con 480 personas que tenían acceso a Internet y que pueden leer tanto en bangalí como en inglés. La Escala de Gravedad de la Cibercondría y el Cuestionario de percepción de la automedicación se aplicaron a los participantes. Del grupo de estudio, 283 (59%) eran hombres, y 197 (41%), eran mujeres. Sus edades oscilaron entre los 18 y los 40 años, con un promedio de 25,1 (± 5,97) años. La percepción positiva de la automedicación fue frecuente en el 58,1% de los adultos. La cibercondría y la percepción de la automedicación estaban relacionadas positivamente. Se encontró que la automedicación, la edad y la residencia eran los determinantes significativos de la cibercondría. La percepción positiva de la práctica de la automedicación puede ser un factor de riesgo potencial para la cibercondría. Conclusión, las acciones relacionadas con la salud de las personas pueden verse influenciadas por su comportamiento cibernético, por lo que es crucial que los recursos de salud en línea sean seguros. La cibercondría es un trastorno de salud mental, y los estudios podrían derivar en investigación futura sobre las causas de esta afección.

Nagarale et al.(9) 2023 señalan como objetivo de su estudio, determinar las consecuencias de buscar en Google los síntomas en general mencionando que la tendencia de la población general a automedicarse está en aumento. Métodos: Analizaron los efectos adversos de la automedicación y las razones de su aparición relacionándolas con la "cibercondría". estudio entre la población general, en el estado de Maharashtra, India. Se validó un cuestionario

estructurado, autoadministrado y cerrado entre 20 sujetos, el valor de cronbach fue de 0,73, lo que muestra que la confiabilidad del cuestionario fue buena. Resultados: 240 personas participaron en el estudio. Alrededor del 47,5% de la población considera que la automedicación es su instinto cuando se enferman, seguido por la orientación de amigos y familiares. La encuesta se centró en los peligros de la automedicación, su uso y su seguridad. y motivo para usarlo.

Padagas et al.(10) señalan en su estudio que la cibercondría es un fenómeno caracterizado por una búsqueda excesiva de salud en Internet. Realizaron una investigación transversal, se examinó el nivel de cibercondría entre 179 estudiantes de formación docente. Los hallazgos revelaron que las subescalas de exceso, angustia, tranquilidad y compulsión de la cibercondría se encontraban en niveles moderados. Sin embargo, existieron correlaciones más altas entre las subescalas de exceso y compulsión y entre las subescalas de angustia y compulsión. El género y los programas inscritos tienen relaciones muy débiles con las subescalas de cibercondría. La asociación más débil fue entre los programas matriculados por los estudiantes y todas las subescalas de cibercondría. Mientras tanto, la edad y el nivel de año de los estudiantes tienen asociaciones ligeramente más altas pero débiles con las subescalas de cibercondría, especialmente las subescalas de exceso y angustia. Como conclusión, se recomienda una colaboración interdisciplinaria entre los programas de formación docente y los institutos relacionados con la salud para promover la concientización sobre la cibercondría, su prevención y manejo

Himaad et al.(11) 2020, en su estudio menciona que, el autodiagnóstico generalmente comienza con motores de búsqueda como Google, Bing o Yahoo, lo que puede llevar a los usuarios a encontrar información infundada lo que puede llevar a las personas con síntomas urgentes a no acudir a la atención de emergencia. Objetivo planteado, comprender y evaluar cómo los resultados de búsqueda basados en Internet han afectado a las opiniones y el comportamiento de las personas sobre la salud. Métodos, estudio piloto transversal en línea entre 336 individuos. Las herramientas estadísticas utilizadas para analizar los datos fueron mediante el uso de Microsoft Excel. Se utilizó la prueba de Chi^2 y el valor de $p < 0,05$ se tomó como significativo. Resultados, un número significativo de encuestados ha tratado de autodiagnosticar una enfermedad percibida con un promedio mayor entre el grupo médico y un valor significativo entre las personas que creían que su diagnóstico en línea era preciso. La búsqueda de consejos relacionados con la salud en línea hizo que los participantes se sintieran más ansiosos, ya que esta tendencia es mayor en la población médica y más polarizada dentro de ellos. La cibercondría, un efecto adverso de la revolución digital, también ha afectado al sistema médico al interrumpir la línea de tratamiento, elevar los

niveles de ansiedad de los participantes, socavar la necesidad de atención de emergencia cuando sea necesaria y, lo que es más importante, recurrir a páginas web médicas para el conocimiento y control de síntomas en lugar del consejo de un médico. En vista de esto, las web médicas y otras relacionadas deberían tener más responsabilidad al aumentar la participación de los profesionales médicos.

Son pocos los estudios relacionados que han sido publicados a nivel nacional, entre ellos se tiene a; Vaz Storch (12) 2021, quién en su tesis informa como objetivo: Determinar si existe diferencia en los niveles de cibercondría en el personal sanitario (médico y no médico) en Perú en el año de 2021. Métodos: Estudio transversal analítico realizado a través de encuestas virtuales. Se utilizó datos sociodemográficos y la Escala de Severidad de la Cibercondría – 12 (CSS-12). Para el análisis se utilizó el intervalo de confianza de 95% y regresión lineal. Resultados: El promedio del puntaje de cibercondría fue de 26 puntos (DE 10,6). Se halló asociación entre la cibercondría y situación laboral, siendo el que no labora el que revela puntajes más elevados. Asimismo, encontró una asociación entre la cibercondría y la profesión reportando niveles más altos en el personal técnico. No se presentó asociación con las variables sociodemográficas. La situación laboral y la profesión se asocian a los niveles de cibercondría. Se requiere profundizar en el tema con estudios longitudinales.

De otro lado, Pérez Cabrejos, et al.(13) en su estudio buscó determinar la relación entre la cibercondría y la automedicación entre estudiantes universitarios. Metodología, encuesta a una muestra de 297 estudiantes de: Medicina Humana (n=178) e Ingeniería Informática (n=119). Los resultados encontraron que existe una asociación estadísticamente significativa entre la cibercondría y la automedicación. El 78.1% de los estudiantes reportó automedicación en ocasiones, el 50.5% de los estudiantes presentó cibercondría con un nivel moderado, y el 43.1% de los estudiantes presentó un nivel moderado de Cibercondría. Consideran que es urgente implementar políticas que contribuyan a la información que se comparte a través de Internet, mejorar los sistemas de filtrado de información para que se pueda conocer y verificar la legitimidad de las fuentes y el problema que genera la automedicación.

La realidad planteada permite la formulación del Problema general: ¿Cuál es la prevalencia de cibercondría y de qué manera influye en las características del uso no informado de medicamentos, en personal académico y no académico de una universidad estatal?, el mismo que da como consecuencia el Objetivo general: Analizar la prevalencia de cibercondría y de qué manera influye en las características del uso no informado de medicamentos, en personal

académico y no académico de una universidad estatal, planteándose a su vez los objetivos específicos:

a) Determinar la prevalencia de cibercondría en personal académico y no académico de una universidad estatal

b) Determinar la influencia de la cibercondría en las características del uso no informado de medicamentos en el personal académico y en el personal no académico de una universidad estatal

c) Evaluar la relación entre las características del personal académico y personal no académico de una universidad estatal y el uso no informado de medicamentos.

Es importante un conocimiento adecuado de la problemática, considerando que, la cibercondría se refiere a un progreso infundado de la ansiedad con respecto al estado de salud de uno, el mismo que es resultado de la búsqueda de información médica en la World Wide Web. La Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. define su alcance, como el uso de Internet para facilitar la difusión de información relacionada con la salud y conectar a los pacientes que requieren apoyo. Los pacientes realizan búsquedas en los buscadores en diversas páginas web sanitarias o de autoayuda y autogestión, este fenómeno es conocido como un fenómeno denominado "Dr. Google". Sin embargo, los estudios han demostrado que las personas, especialmente aquellas que tienen poca o ninguna formación médica, tienen el potencial de desarrollar cibercondría a medida que buscan en línea consejos para sí mismas o para otros. Los motores de búsqueda web pueden escalar las consultas sobre síntomas inocuos comunes para distraer el contenido de enfermedades graves, potencialmente mortales o raras. Además, es muy probable que las personas con niveles más altos de ansiedad por la salud busquen información de salud en línea con más frecuencia, pasen más tiempo buscando, incrementan las consultas y encuentren resultados más angustiantes y que provoquen ansiedad (14).

La cibercondría como patrón de búsqueda repetitiva de información de salud en línea, tiene consecuencias psicológicas adversas a pesar de la intención de aliviar la ansiedad. Este fenómeno se hizo particularmente relevante en la pandemia, sin embargo, es un problema actual y se quiere contribuir con este estudio, al determinar la prevalencia en este grupo poblacional que está relacionado con personal sanitario, pero que no toma decisiones en salud o medicamentos. Es importante entender las características de este proceso que va acompañado de mayores niveles de incertidumbre y miedo, que pueden conducir a un mayor volumen de búsqueda de información sanitaria en Internet, con la posible consecuencia de incurrir en la automedicación irresponsable.

Como investigación no experimental, descriptiva, no se formula hipótesis (15). Y en relación a las variables se tiene, como variable independiente: Cibercondría, como variable dependiente: Uso no informado de medicamentos y la variable interviniente es: Personal académico y no académico de una universidad estatal.

La tesis se presenta en ocho secciones, tal como lo establece las normas relacionadas a la presentación de tesis:

I. Introducción: Sección que aborda la realidad problemática, antecedentes, problema, objetivos y se destaca la importancia de la investigación.

II. Estrategia metodológica: Sección que aborda la metodología, técnica utilizada, y los aspectos éticos de la investigación.

III. Resultados: Sección que presenta los datos organizados en tablas y figuras, con el análisis estadístico realizado.

IV. Discusión: Sección donde se detallan, se destacan y explican los resultados obtenidos en relación a los objetivos y antecedentes.

V. Conclusiones: Sección donde se indica de manera puntual los resultados de acuerdo con los objetivos.

VI. Recomendaciones. Sección que presenta sugerencias en base a las conclusiones

VII. Referencias bibliográficas. Sección que presenta la bibliografía utilizada

VIII. Anexos.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

2.1 Tipo y diseño de investigación.

Estudio cuantitativo (15, 16).

La investigación cuantitativa es aquella en la que se recogen y analizan datos cuantitativos sobre variables y estudia las propiedades y fenómenos cuantitativos. La recolección de los datos se fundamenta en la medición.

Debido a que los datos son productos de mediciones, se representan mediante números (cantidades) y se analizan a través de métodos estadísticos descriptivos o inferenciales.

Diseño de Investigación.

No experimental, descriptivo, transversal (15, 17).

Diseño no experimental, transversal, considerando que se describen variables, no hay manipulación de las mismas y la información es recolectada en un momento determinado.

2.2 Población y muestra

Personal académico y no académico de una universidad estatal: Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Muestra.

Fórmula que aplica en caso de que no se conozca con precisión el tamaño de la población (18).

$$n = \frac{Z^2 \,.\, p.\, q}{d^2}$$

Dónde:

Z^2 = 1.96 (seguridad del 95%)

p = proporción esperada (0.75)

q = 1 – p (en este caso 1 – 0.75 = 0.25)

d = 0.08 (precisión)

n= 120

Se tomó en cuenta a 120 participantes que realizan sus actividades en el local principal de la institución estatal: Universidad Nacional San Luis Gonzaga. determinados por muestreo no probabilístico [60 personas personal académico (docente) y 60 personas personal no académico (no docente)]

Criterios de inclusión

- Personal docente y no docente de una universidad estatal

- Personas que después de explicarle los objetivos del estudio, aceptaron participar voluntariamente.

- Personas que contestaron a todas las preguntas de la encuesta

Criterios de exclusión

- Personas que después de explicarle los objetivos del estudio, no aceptaron participar en el estudio.

- Personas que después de explicarle los objetivos del estudio, aceptaron participar voluntariamente, pero no completan o se niegan a contestar alguna pregunta de la encuesta

2.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Encuesta (19, 20).

Las encuestas son cuestionarios diseñados para que las personas respondan una serie de preguntas que buscan obtener información o conocer su opinión sobre un tema.

El objetivo de las respuestas es convertir la información en datos que puedan ser analizados para luego, presentar los resultados en un informe (21).

Instrumentos.

Cuestionario

Instrumento, utilizado para registrar la información que proviene de las personas que participan en una encuesta (22).

El cuestionario estructurado utilizado constaba de 3 apartados: datos sociodemográficos, preguntas relacionadas a cibercondría (1 a 8) y preguntas relacionadas al uso no informado de medicamentos (9 a 12)

Programa Excel.

Procedimiento

La encuesta fue autoadministrada, se proporcionó el formulario de encuesta al participante, en caso de alguna duda del participante se procedió a una participación activa.

2.4 Análisis de los datos.

Los datos recolectados resultado de la encuesta, se trasladaron a una base de datos generada en el programa Excel, la misma que sirvió para la tabulación y presentación en tablas y figuras considerando frecuencias y porcentajes.

Para los fines de análisis de datos, se considera uso no informado de medicamentos, al uso de medicamentos sin contar con la asesoría o recomendación del profesional de la salud (médicos, farmacéuticos, etc.). Se utilizó la estadística descriptiva en el análisis de los datos (23, 24)

2.5 Aspectos éticos

Se respetó la voluntad de participación de las personas, la participación no implicó daño físico o mental para la persona participante. No se recolectaron datos personales, Se tomaron todos los criterios éticos de una investigación al momento de proceder a la encuesta, así como, en el tratamiento de los datos.

III. RESULTADOS

3.1 Datos generales

Tabla 1.

Encuestados según datos sociodemográficos

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Femenino	42	35.0%
	Masculino	78	65.0%
Grupos etarios	20 – 39 años	25	20.8%
	40 - 59 años	68	56.7%
	60 a más años	27	22.5%
Grado de Instrucción	Secundaria	7	5.8%
	Superior universitaria	91	75.8%
	Técnica	22	18.3%
Total		120	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

Se presenta en la tabla 1, la distribución de encuestados según datos sociodemográficos. Los participantes de sexo masculino representan un 65 % y los de sexo femenino un 35 %. Considerando los grupos de edad, hubo una mayor participación del grupo de 40 - 59 años, representando el 56,7 % de los participantes. En grado de instrucción, el valor más alto se presentó en superior universitaria 75,8%.

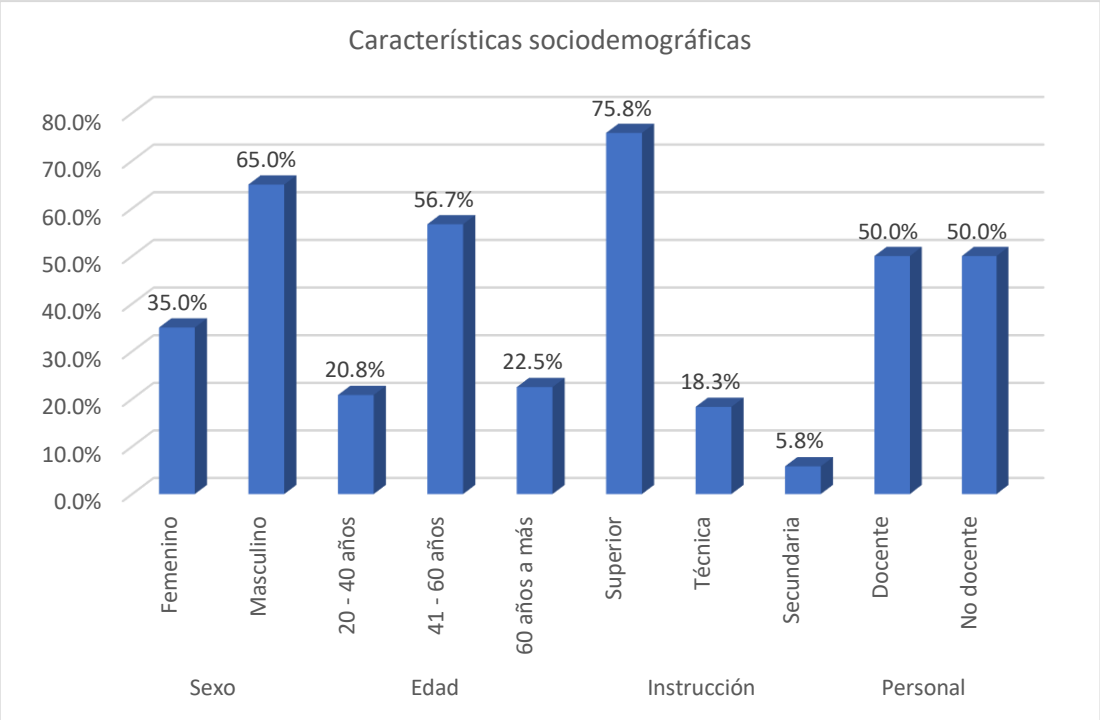


Figura 1. Características de los encuestados según datos sociodemográficos

Tabla 2.

Características descriptivas de la edad de los participantes

Edad	
Media	49.48
Mediana	49.5
Moda	47
Desviación estándar	11.52
Rango	58
Edad mínima	20
Edad máxima	78

Fuente: Elaboración propia.

Se presenta en la tabla 2, las características descriptivas de la edad de los participantes. La edad media es de 49.48 años, la edad mínima es de 20 años y la máxima de 78 años.

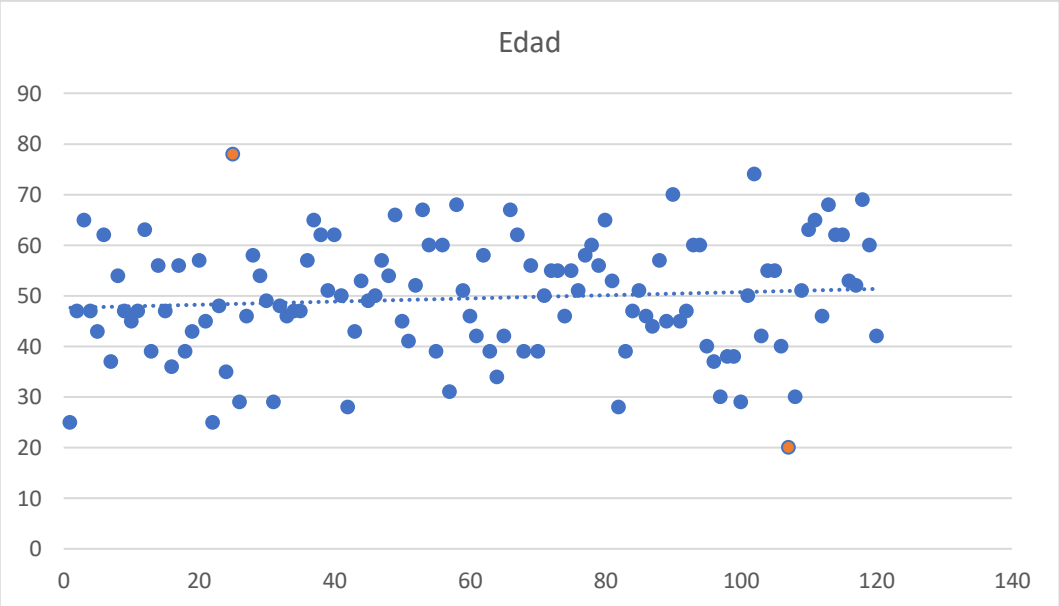


Figura 2. Gráfico de dispersión de la edad de los participantes

3.2 Cibercondría

Se presentan las tablas y figuras de acuerdo a los ítem formulados en el cuestionario

Tabla 3.

Ítem: Si noto una sensación corporal extraña, la buscaré en Internet

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
No	15	12.5%	26	21.7%	41	34.2%
A veces	13	10.8%	21	17.5%	34	28.3%
Si	14	11.7%	31	25.8%	45	37.5%
Total	42	35.0%	78	65.0%	120	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

Se presenta en la tabla 3, la frecuencia y porcentajes de respuesta al Ítem: Si noto una sensación corporal extraña, la buscaré en Internet, el 37,5% de los participantes acude a la web en busca de respuestas o despejar la duda, un 28,3% lo hace algunas veces y el 34,2% menciona que No.

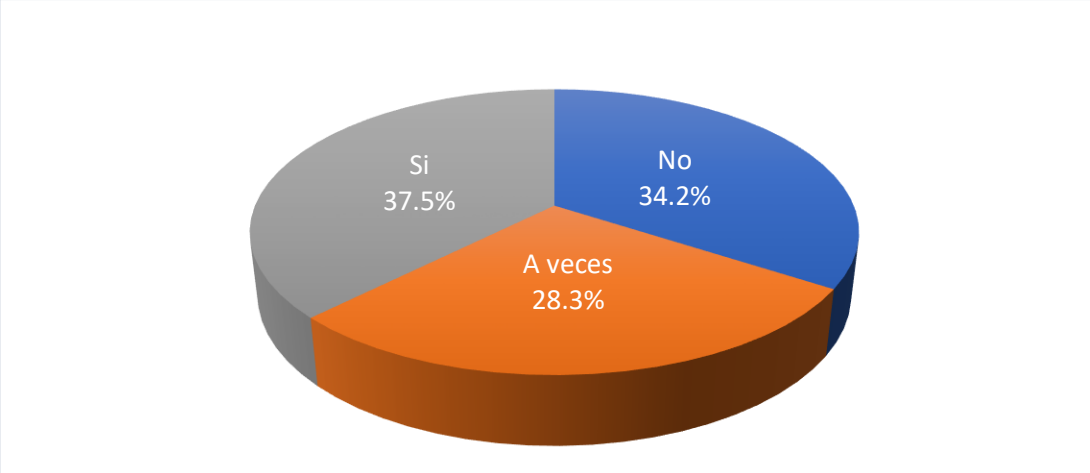


Figura 3. Participantes y búsqueda en internet ante sensación corporal extraña

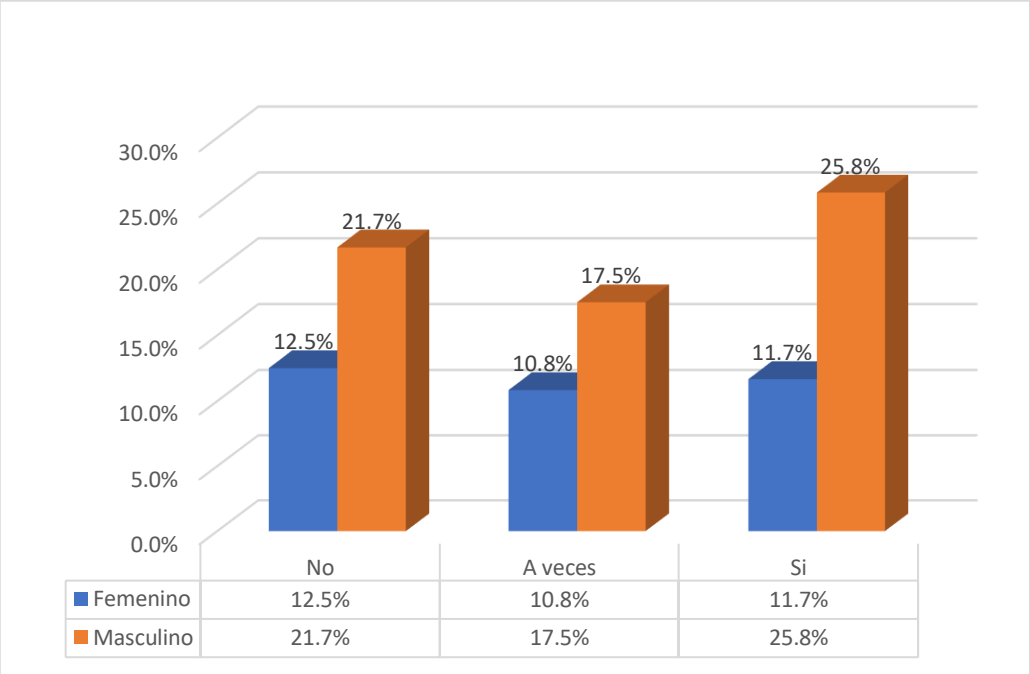


Figura 4. Búsqueda en internet ante sensación corporal extraña, según sexo

Tabla 4.

Ítem: Leo diferentes páginas web sobre la misma condición percibida

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
No	12	10.0%	31	25.8%	43	35.8%
A veces	13	10.8%	25	20.8%	38	31.7%
Si	17	14.2%	22	18.3%	39	32.5%
Total	42	35.0%	78	65.0%	120	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

Se presenta en la tabla 4, la frecuencia y porcentajes de respuesta al Ítem: Leo diferentes páginas web sobre la misma condición percibida, el 35,8% de los participantes señala que no tiene esa inquietud, el 32,5% si lo hace de manera cotidiana y un 31,7% lo hace algunas veces.

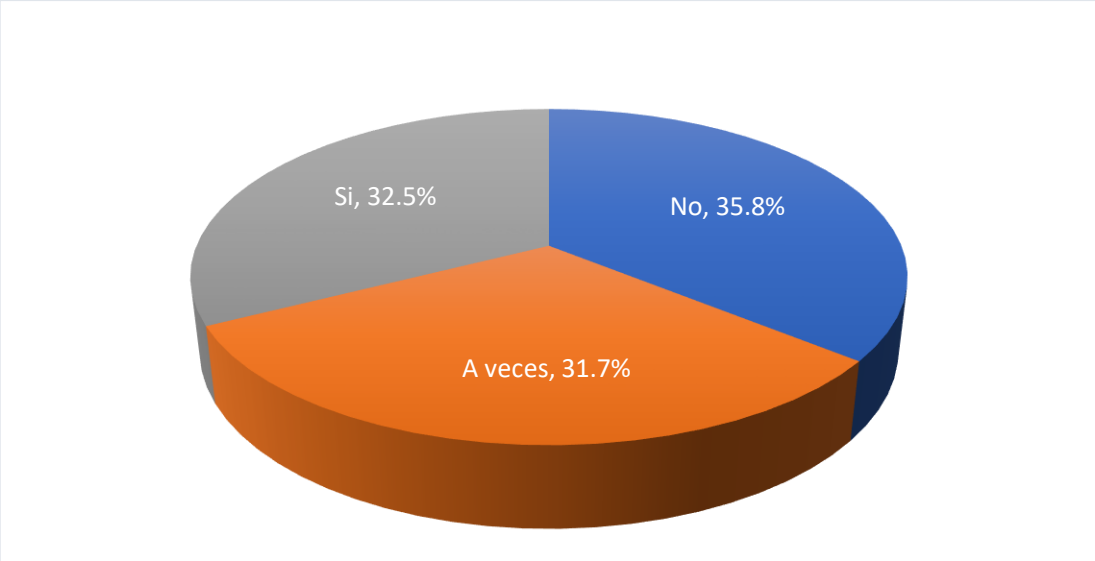


Figura 5. Lectura de diferentes páginas web sobre la misma condición percibida

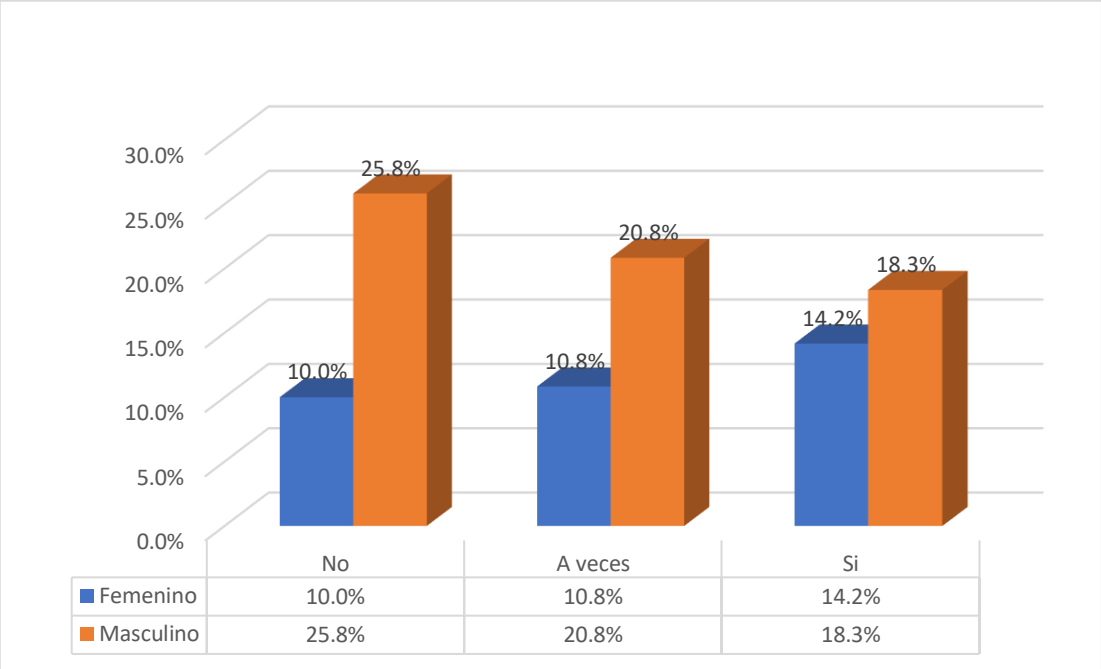


Figura 6. Lectura de diferentes páginas web sobre la misma condición percibida, según sexo

La figura 6, muestra la frecuencia y porcentajes de respuesta a la lectura de diferentes páginas web sobre la misma condición percibida.

Tabla 5.

Ítem: Ingreso los mismos síntomas en una búsqueda web en más de una ocasión

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
No	15	12.5%	36	30.0%	51	42.5%
A veces	12	10.0%	23	19.2%	35	29.2%
Si	15	12.5%	19	15.8%	34	28.3%
Total	42	35.0%	78	65.0%	120	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

Se presenta en la tabla 5, la frecuencia y porcentajes de respuesta al Ítem: Ingreso los mismos síntomas en una búsqueda web en más de una ocasión, el 28,3% de los participantes acude a la web en busca de respuestas más de una vez, un 29,2% lo hace algunas veces y el 42,5% menciona que No.

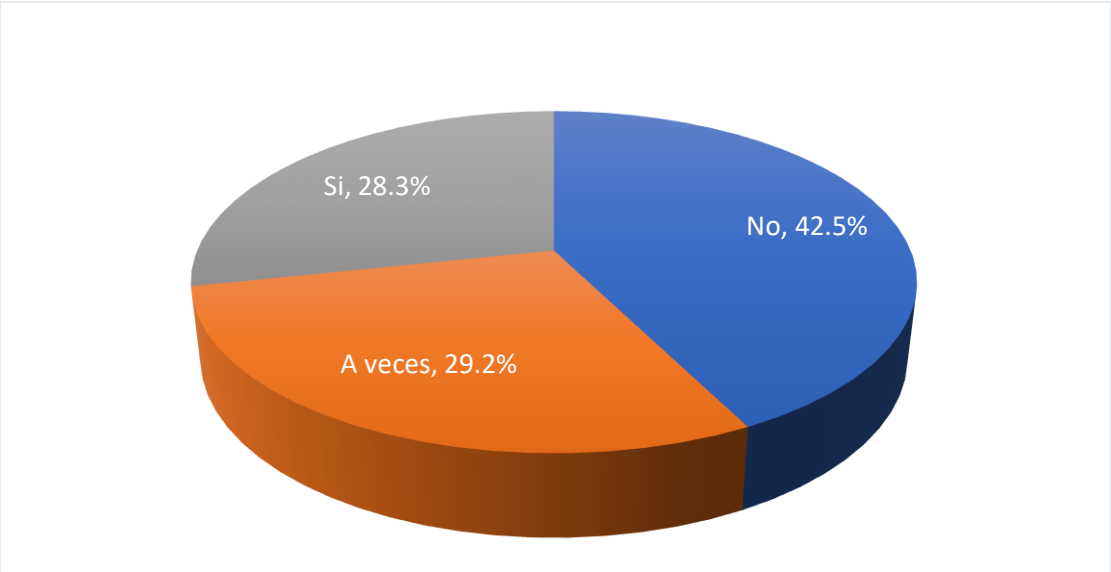


Figura 7. Búsqueda de los mismos síntomas en la web en más de una ocasión

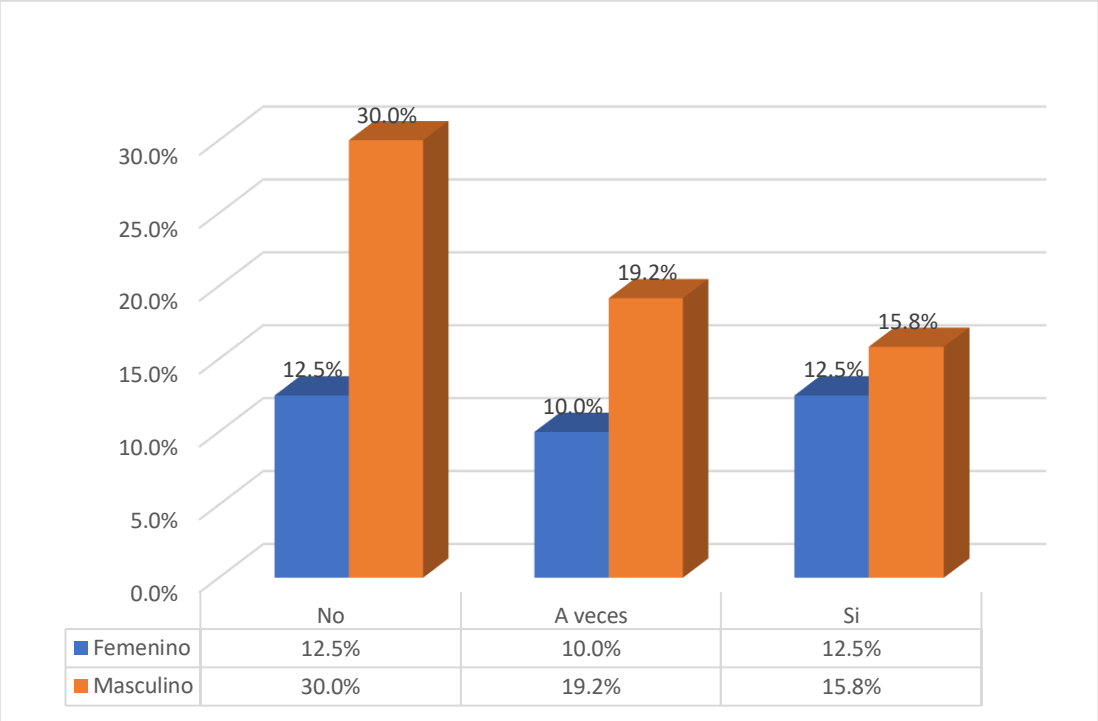


Figura 8. Búsqueda de los mismos síntomas en la web en más de una ocasión, según sexo

La figura 8, presenta la frecuencia y porcentajes de respuesta a la búsqueda de los mismos síntomas en la web en más de una ocasión.

Tabla 6.

Ítem: Me siento intranquilo cuando leo en línea que un síntoma que tengo se encuentra asociado a una condición rara/grave

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
No	24	20.0%	34	28.3%	58	48.3%
A veces	10	8.3%	19	15.8%	29	24.2%
Si	8	6.7%	25	20.8%	33	27.5%
Total	42	35.0%	78	65.0%	120	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

Se presenta en la tabla 6, la frecuencia y porcentajes de respuesta al Ítem: Me siento intranquilo cuando leo en línea que un síntoma que tengo se encuentra asociado a una condición rara/grave, el 48,3% de los participantes señala que no tiene esa intranquilidad, el 27,5% sí, presenta intranquilidad al leer al respecto y un 24,2% la manifiesta algunas veces.

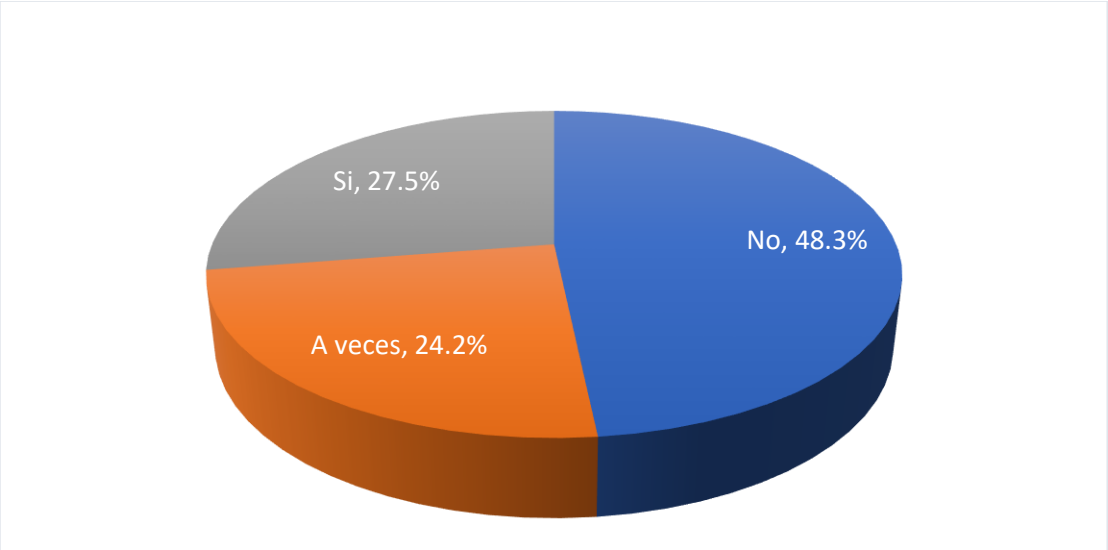


Figura 9. Intranquilidad al leer en línea que un síntoma que tengo se encuentra asociado a una condición rara/grave

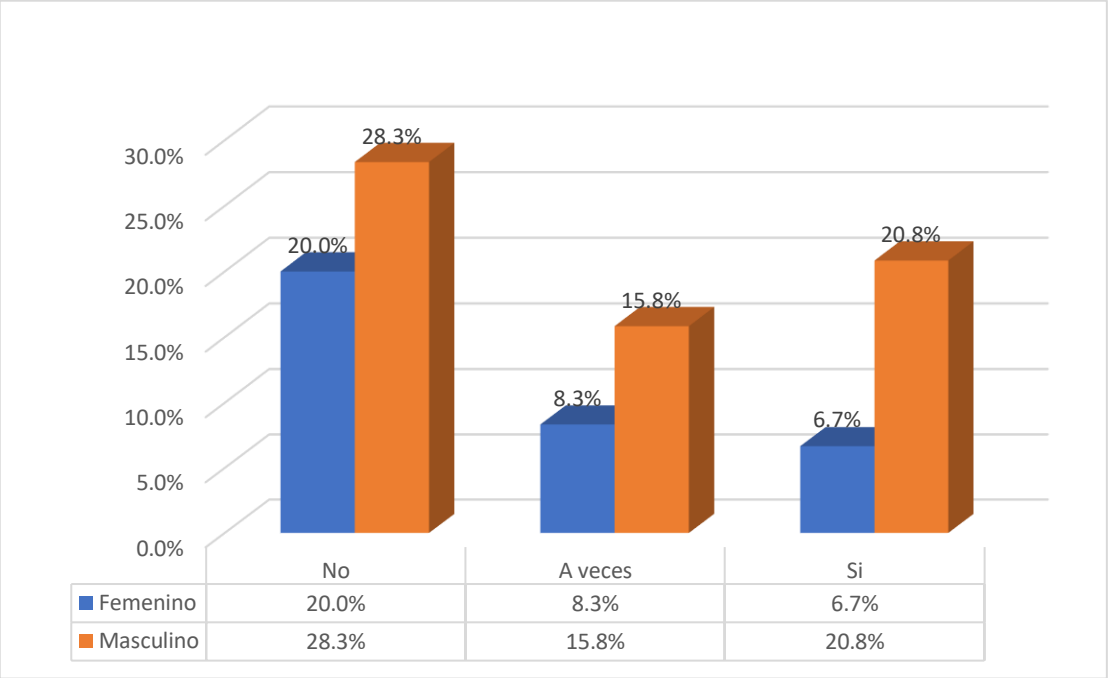


Figura 10. Intranquilidad al leer en línea que un síntoma que tengo se encuentra asociado a una condición rara/grave, según sexo

La figura 10, presenta la frecuencia y porcentajes de respuesta en relación a la Intranquilidad sentida al leer en línea que un síntoma que tiene la persona se encuentra asociado a una condición rara/grave.

Tabla 7.

Ítem: Creo que estoy bien hasta que leo sobre una condición grave en línea

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
No	22	18.3%	45	37.5%	67	55.8%
A veces	15	12.5%	15	12.5%	30	25.0%
Si	5	4.2%	18	15.0%	23	19.2%
Total	42	35.0%	78	65.0%	120	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

Se presenta en la tabla 7, la frecuencia y porcentajes de respuesta al Ítem: Creo que estoy bien hasta que leo sobre una condición grave en línea, el 55,8% de los participantes señala que no tiene esa creencia, el 25,0% si muestra preocupación al leer alguna condición grave en la web y un 19,2% muestra preocupación algunas veces

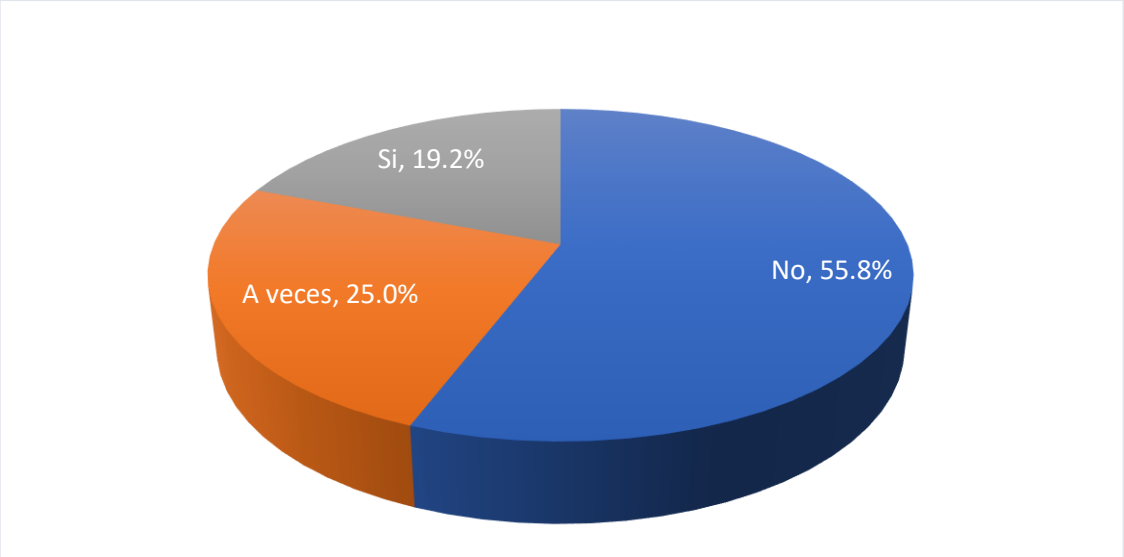


Figura 11. Preocupación al leer en línea sobre una condición grave

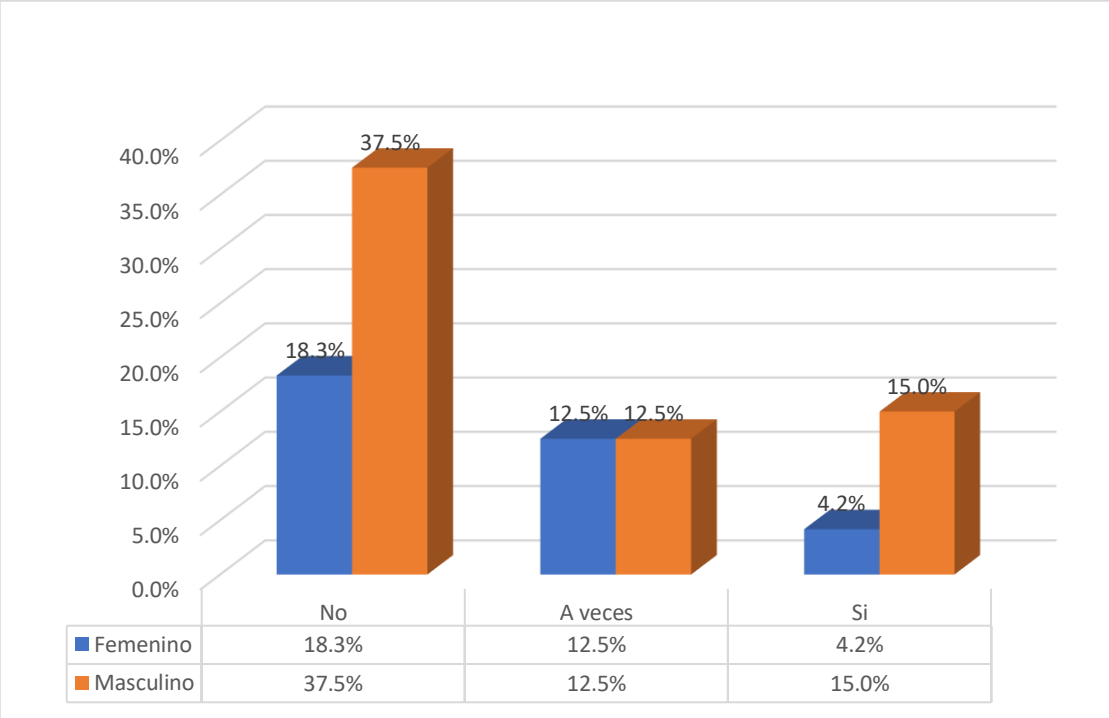


Figura 12. Preocupación al leer en línea sobre una condición grave, según sexo

La figura 12, muestra la frecuencia y porcentajes de respuesta a la preocupación al leer en línea sobre una condición grave.

Tabla 8.

Ítem: Me siento más ansioso o angustiado después de investigar en línea los síntomas o las condiciones médicas percibidas

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
No	14	11.7%	37	30.8%	51	42.5%
A veces	15	12.5%	15	12.5%	29	24.2%
Si	13	10.8%	26	21.7%	40	33.3%
Total	42	35.0%	78	65.0%	120	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

Se presenta en la tabla 8, la frecuencia y porcentajes de respuesta al Ítem: Me siento más ansioso o angustiado después de investigar en línea los síntomas o las condiciones médicas percibidas, el 42,5% de los participantes señala que no tiene esa ansiedad o angustia, el 33,3% si tiene esa inquietud y un 24,2% menciona, algunas veces.

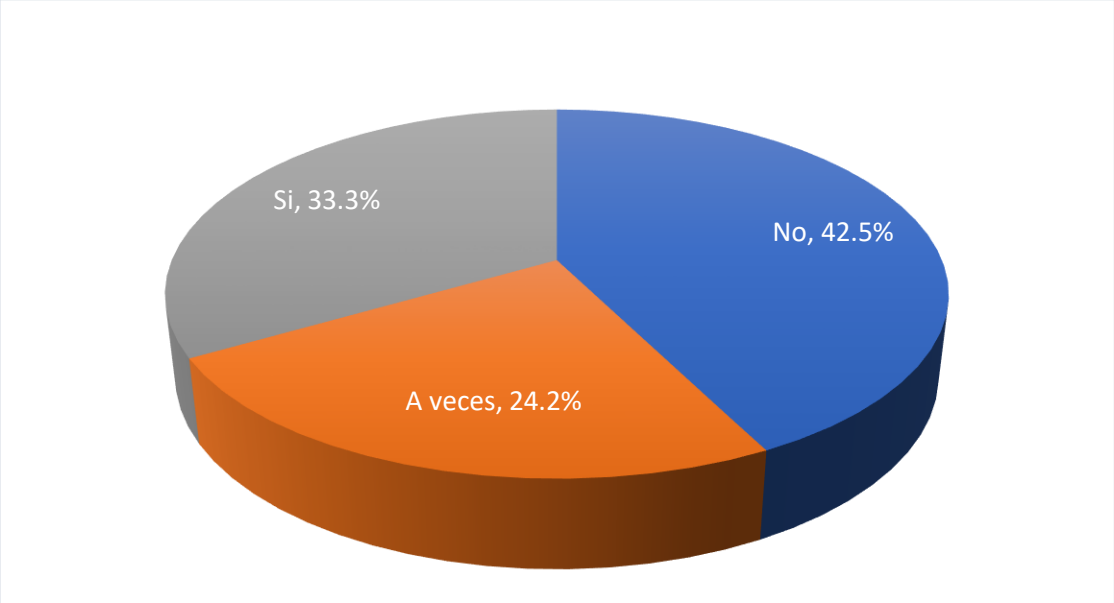


Figura 13. Ansiedad o angustia después de investigar en línea los síntomas o las condiciones médicas percibidas

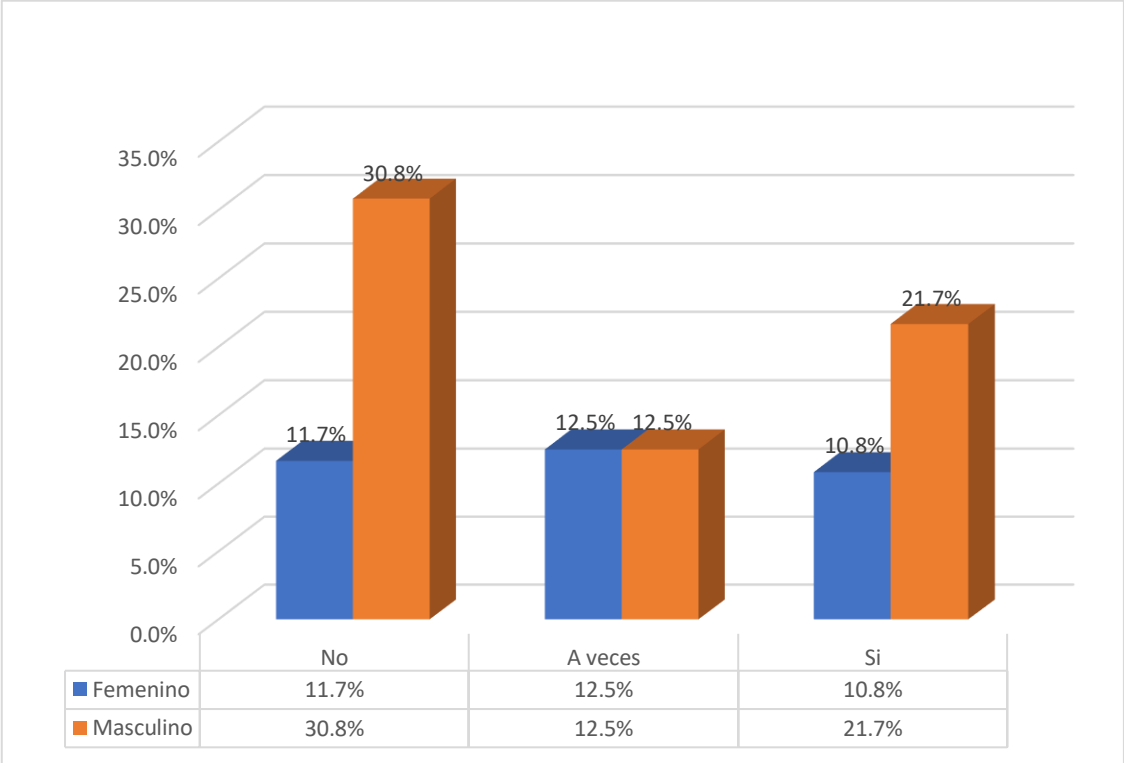


Figura 14. Ansiedad o angustia después de investigar en línea los síntomas o las condiciones médicas percibidas, según sexo

La figura 14, muestra la frecuencia y porcentajes de respuesta a la ansiedad o angustia después de investigar en línea los síntomas o las condiciones médicas percibidas.

Tabla 9.

Ítem: Investigar los síntomas o las condiciones médicas percibidas en línea me lleva a consultar con mi médico

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
No	14	11.7%	21	17.5%	35	29.2%
A veces	11	9.2%	27	22.5%	38	31.7%
Si	17	14.2%	30	25.0%	47	39.2%
Total	42	35.0%	78	65.0%	120	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

Se presenta en la tabla 9, la frecuencia y porcentajes de respuesta al Ítem: Investigar los síntomas o las condiciones médicas percibidas en línea me lleva a consultar con mi médico, el 39,2% de los participantes señala esa actitud, el 31,7% si lo hace a veces y un 29,2% no lo hace.

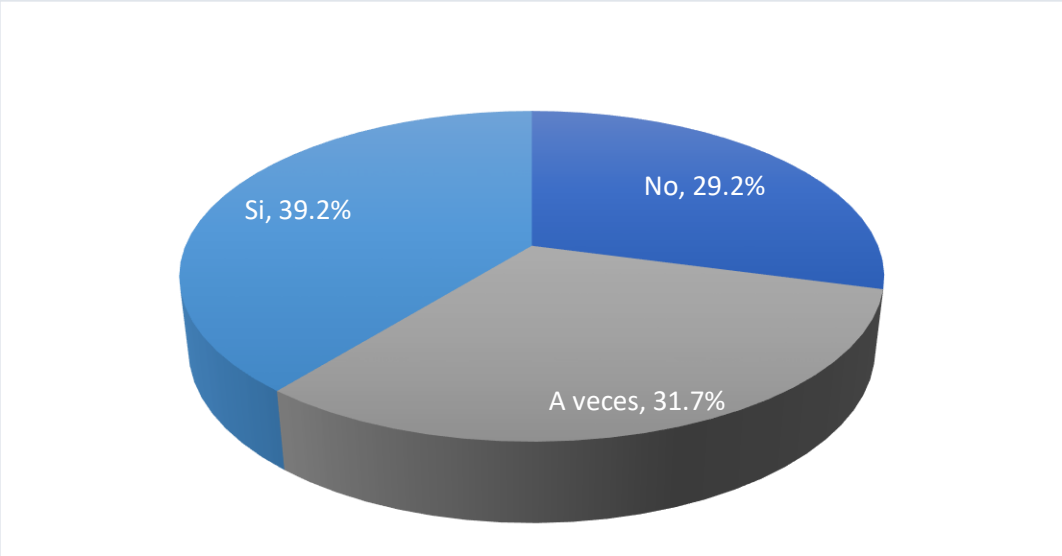


Figura 15. Consulta con el médico luego de investigar síntomas o las condiciones médicas percibidas en línea

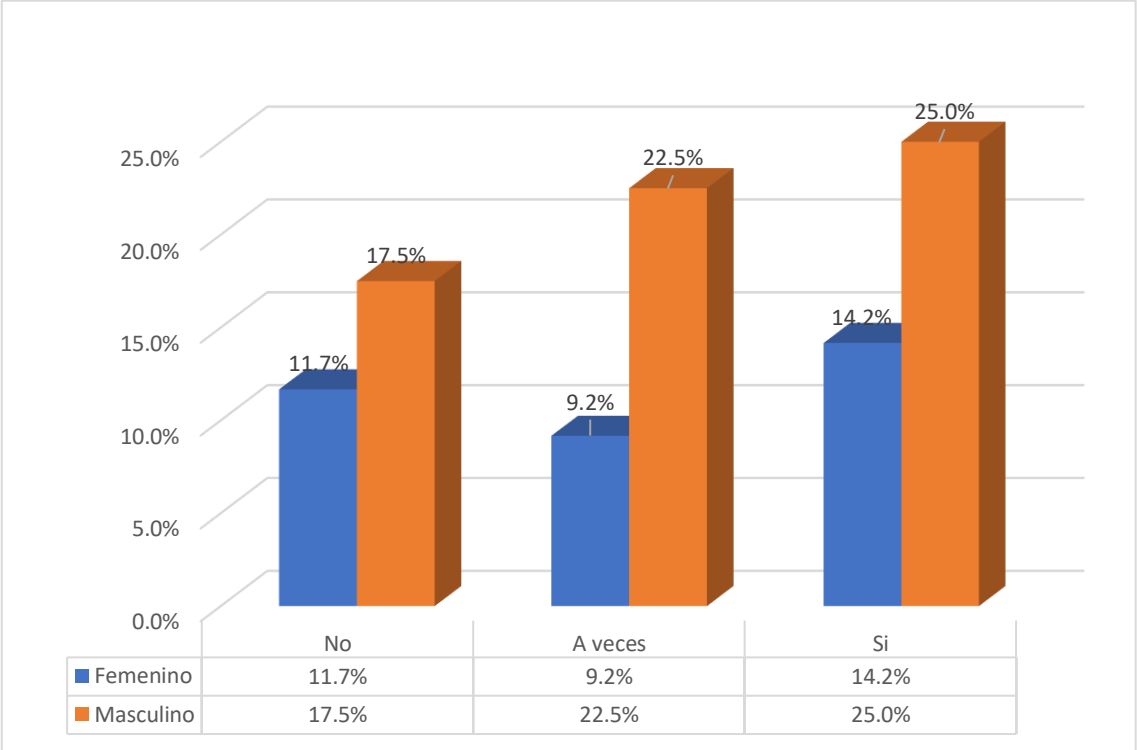


Figura 16. Consulta con el médico luego de investigar síntomas o las condiciones médicas percibidas en línea, según sexo

La figura 16 presenta la frecuencia y porcentajes de respuesta a la consulta con el médico luego de investigar síntomas o las condiciones médicas percibidas en línea.

Tabla 10.

Ítem: Cuando acudo al médico le sugiero que puedo necesitar un procedimiento de diagnóstico o medicamentos sobre los que haya leído en línea (por ejemplo, un medicamento o análisis de sangre específico)

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
No	20	16.7%	32	26.7%	52	43.3%
A veces	8	6.7%	22	18.3%	30	25.0%
Si	14	11.7%	24	20.0%	38	31.7%
Total	42	35.0%	78	65.0%	120	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

Se presenta en la tabla 10, la frecuencia y porcentajes de respuesta al Ítem: Cuando acudo al médico le sugiero que puedo necesitar un procedimiento de diagnóstico o medicamentos sobre los que haya leído en línea, el 43,3% de los participantes señala que no tiene esa actitud, el 31,7% si lo hace y un 25,0% lo hace algunas veces.

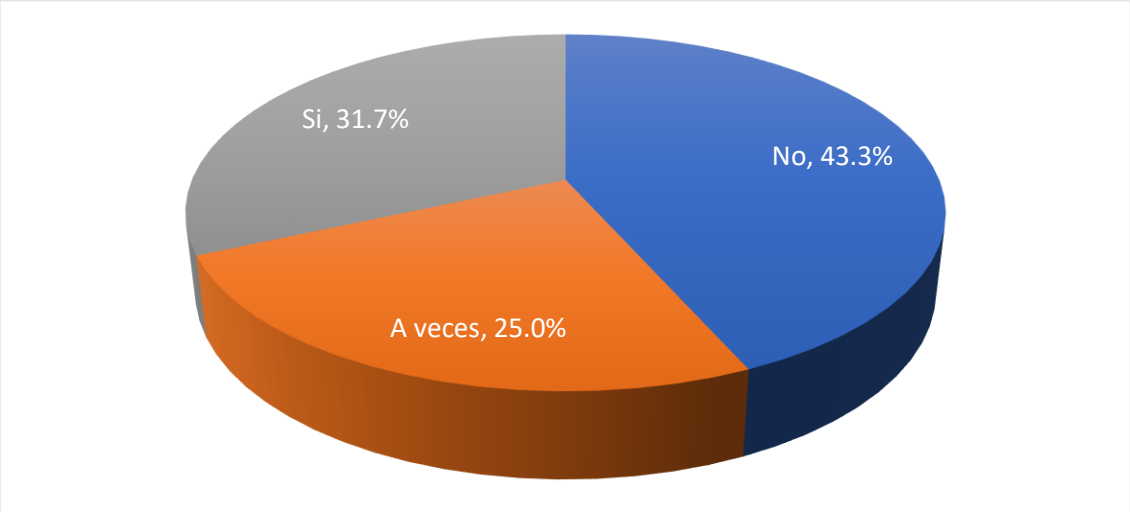


Figura 17. Sugerencia al médico de que puedo necesitar un procedimiento de diagnóstico o medicamentos sobre los que haya leído en línea

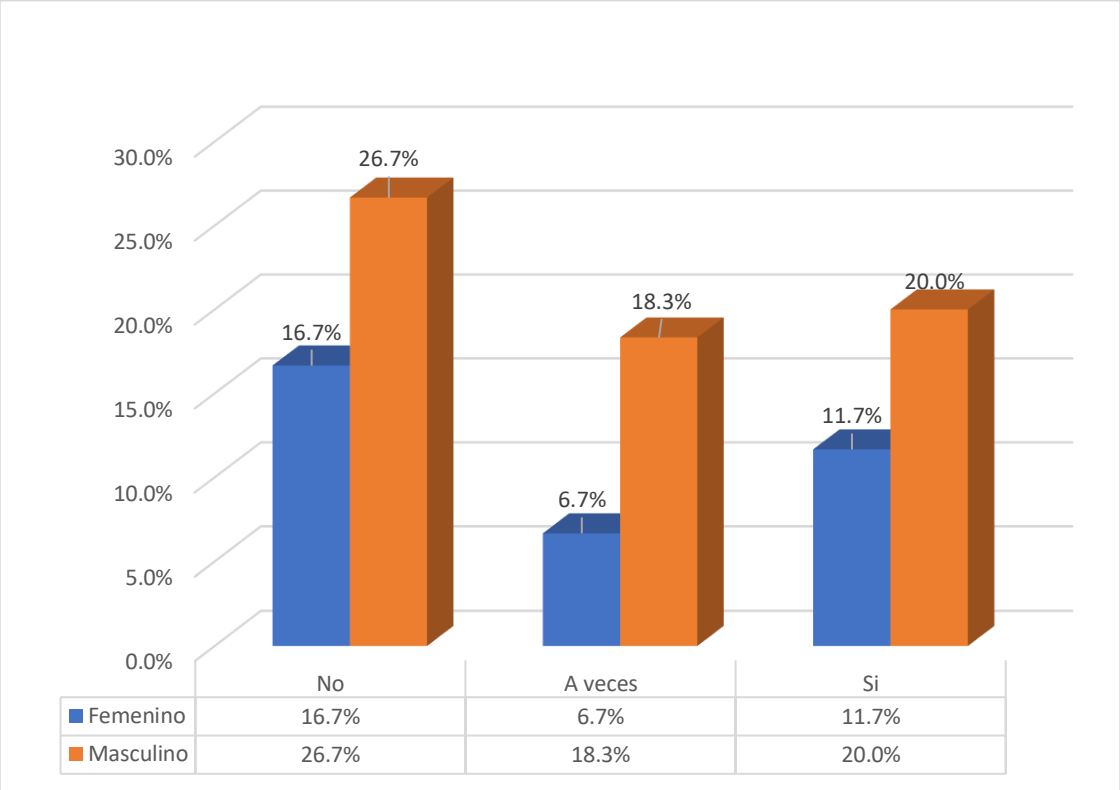


Figura 18. Sugerencia al médico de que puedo necesitar un procedimiento de diagnóstico o medicamentos sobre los que haya leído en línea, según sexo

La figura 18, muestra la frecuencia y porcentajes de respuesta en relación a: Sugerencia al médico de que puedo necesitar un procedimiento de diagnóstico o medicamentos sobre los que haya leído en línea.

Tabla 11.

Niveles de cibercondría, según sexo

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
Alto	10	23.8%	25	32.1%	35	29.2%
Moderado	25	59.5%	35	44.9%	60	50.0%
Leve	7	16.7%	18	23.1%	25	20.8%
Total	42	100.0%	78	100.0%	120	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

Se presenta en la tabla 11, la frecuencia y porcentajes determinados en relación al nivel de cibercondría. La cibercondría generalmente se determina a través de niveles, encontrándose un nivel de cibercondría moderado en el 50% del personal académico y no académico.

Se presentó un nivel de cibercondría alto en el 29,2 % de los participantes. Nivel determinado a través de la escala de Stanones (anexo)

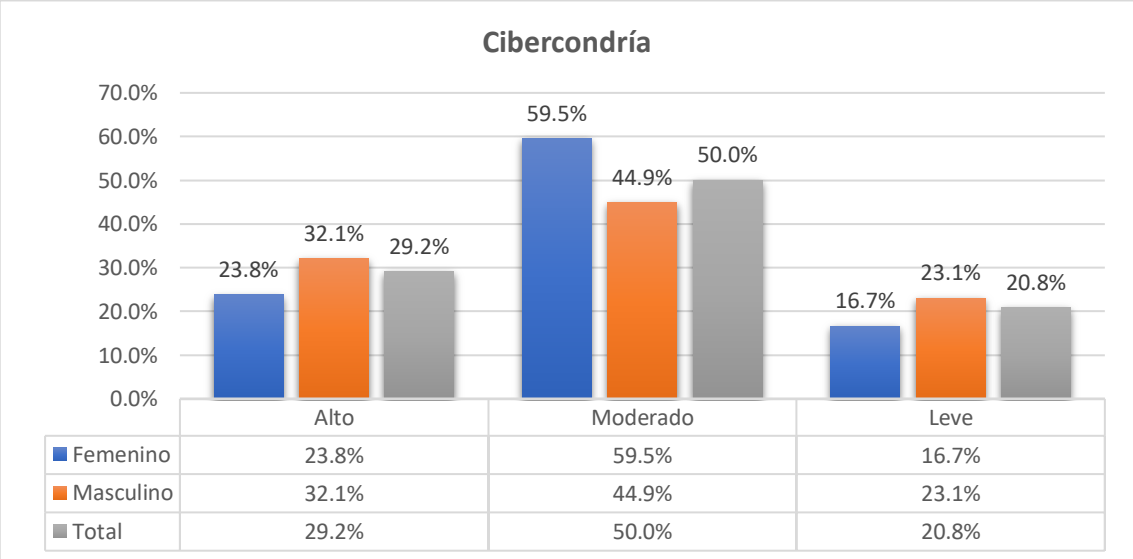


Figura 19. Niveles de cibercondría, según sexo

Tabla 12.

Niveles de cibercondría, según personal docente y no docente

	Docente		No docente		Total	
	F	%	F	%	F	%
Alto	18	30.0%	17	28.3%	35	29.2%
Moderado	31	51.7%	29	48.3%	60	50.0%
Leve	11	18.3%	14	23.3%	25	20.8%
Total	60	100.0%	60	100.0%	120	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

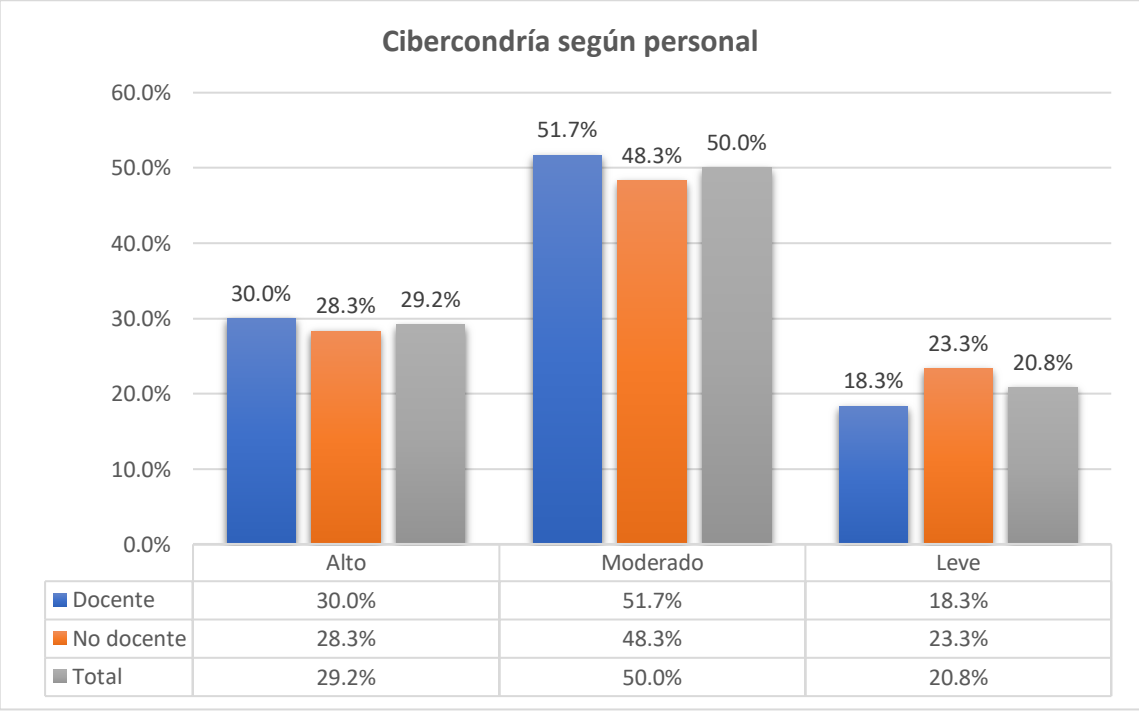


Figura 20. Niveles de cibercondría, según tipo de personal

3.3 Uso no informado de medicamentos

Tabla 13.

Ítem: Investigar en línea sobre los medicamentos, me permite saber que medicamentos debo tomar. Distribución según sexo

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
No	18	15.0%	28	23.3%	46	38.3%
A veces	9	7.5%	16	13.3%	25	20.8%
Si	15	12.5%	34	28.3%	49	40.8%
Total	42	35.0%	78	65.0%	120	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

Se presenta en la tabla 13, la frecuencia y porcentajes de respuesta al Ítem: Investigar en línea sobre los medicamentos, me permite saber que medicamentos debo tomar, el 38,3% de los participantes señala que no tiene esa inquietud, el 40,8% si lo hace de manera cotidiana y un 20,8% lo hace algunas veces.

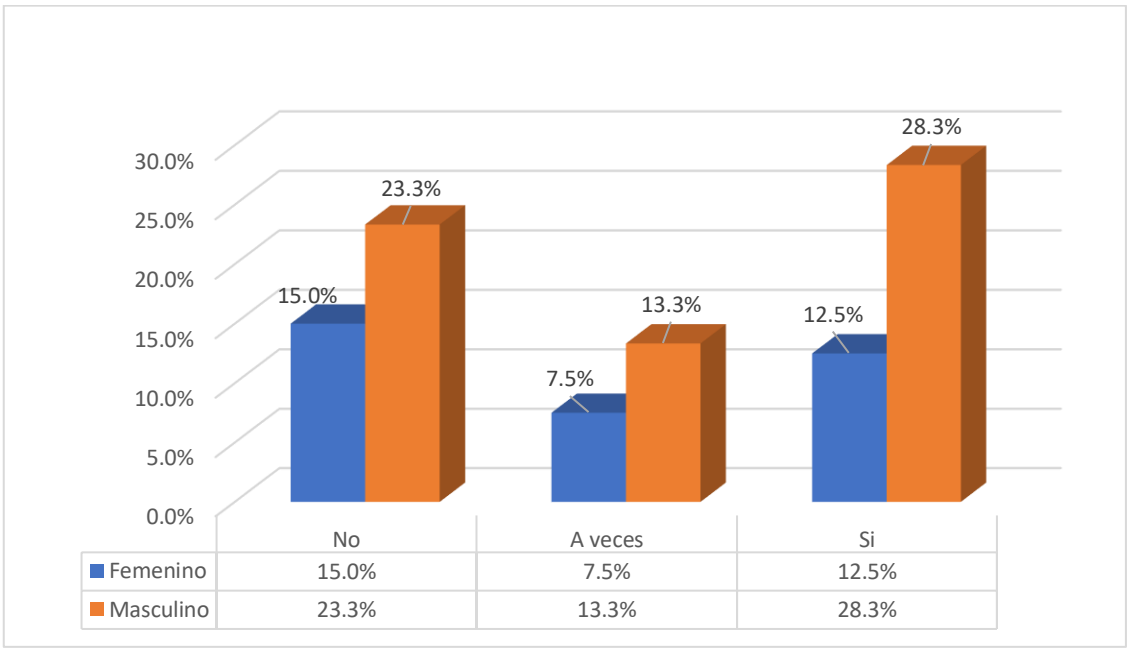


Figura 21. Investigar en línea sobre medicamentos, me permite saber lo que debo tomar, según sexo

Tabla 14.

Ítem: Investigar en línea sobre los medicamentos, me permite saber que medicamentos debo tomar. Distribución según tipo de personal

	No docente		Docente		Total	
	F	%	F	%	F	%
No	21	17.5%	25	20.8%	46	38.3%
A veces	14	11.7%	11	9.2%	25	20.8%
Si	25	20.8%	24	20.0%	49	40.8%
Total	60	50.0%	60	50.0%	120	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

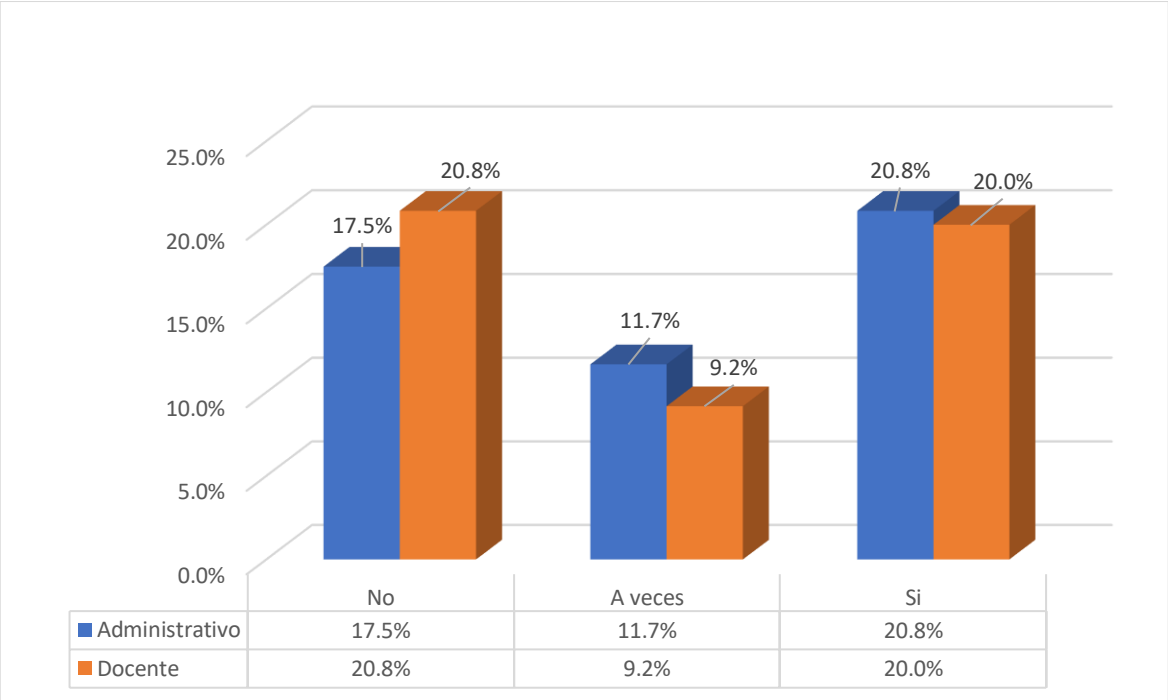


Figura 22. Investigar en línea sobre medicamentos, me permite saber lo que debo tomar, según tipo de personal

Tabla 15.

Ítem: Investigar en línea sobre síntomas o condiciones médicas percibidas me lleva a comprar medicamentos, sin prescripción médica

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
No	26	21.7%	47	39.2%	73	60.8%
A veces	4	3.3%	19	15.8%	23	19.2%
Si	12	10.0%	12	10.0%	24	20.0%
Total	42	35.0%	78	65.0%	120	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

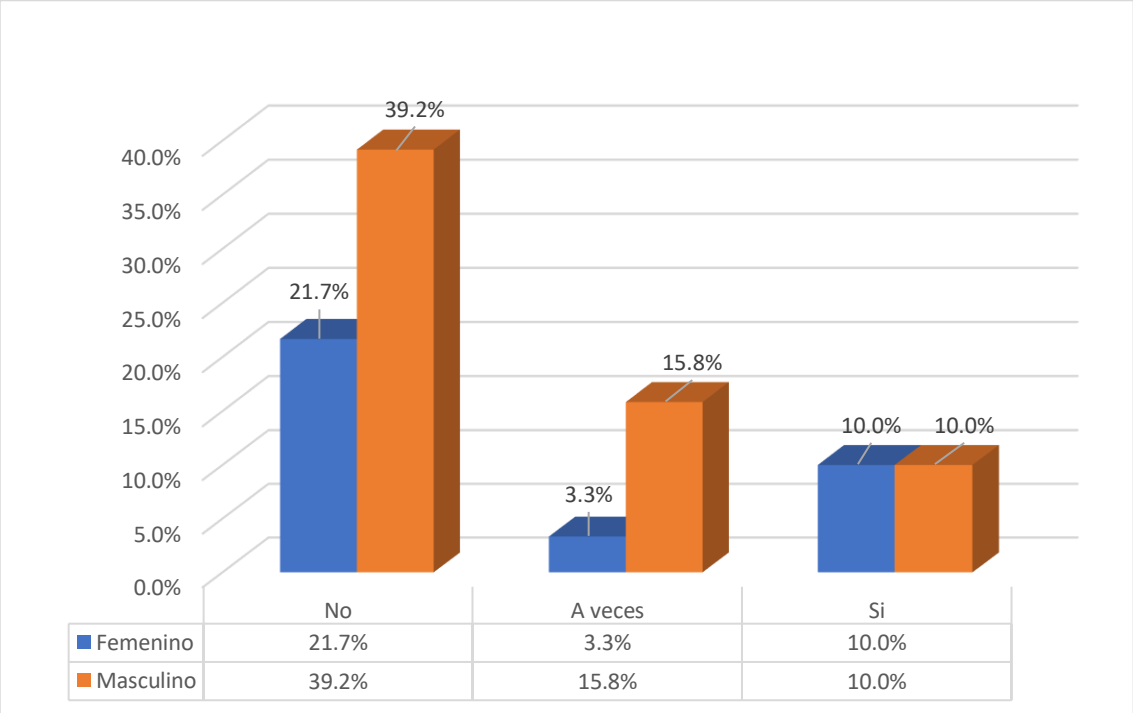


Figura 23. Investigar en línea sobre síntomas o condiciones médicas percibidas me lleva a comprar medicamentos, sin prescripción médica, según sexo

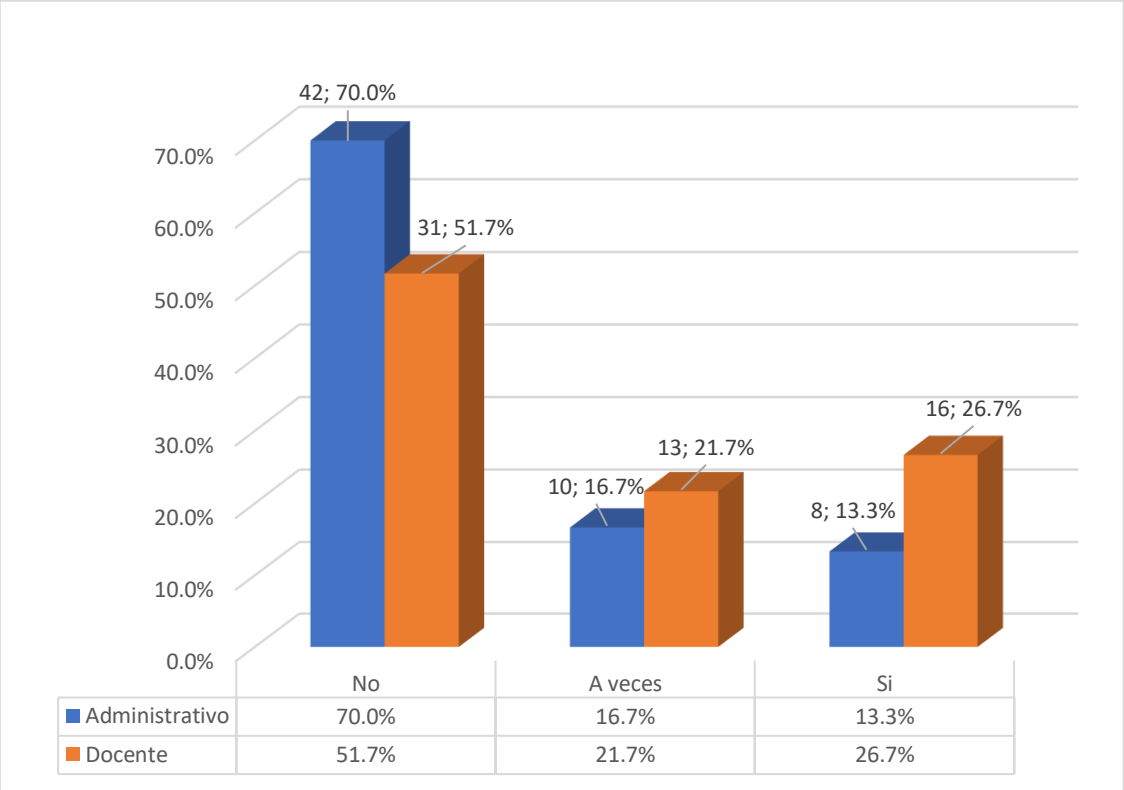


Figura 24. Investigar en línea sobre síntomas o condiciones médicas percibidas me lleva a comprar medicamentos, sin prescripción médica, según tipo de personal

Tabla 16.

Ítem: Investigar los síntomas o las condiciones médicas percibidas en línea me induce a comprar medicamentos, que muchas veces no tomo

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
No	23	19.2%	39	32.5%	62	51.7%
A veces	4	3.3%	10	8.3%	14	11.7%
Si	15	12.5%	29	24.2%	44	36.7%
Total	42	35.0%	78	65.0%	120	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

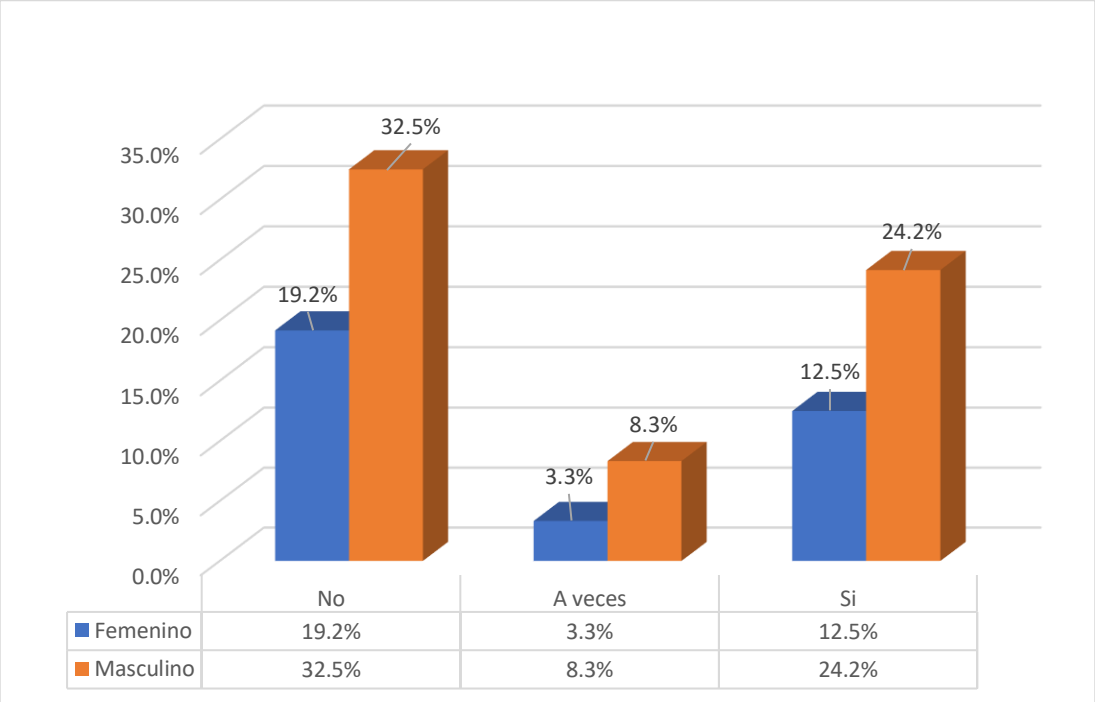


Figura 25. Investigar los síntomas o las condiciones médicas percibidas en línea me induce a comprar medicamentos, que muchas veces no tomo, según sexo

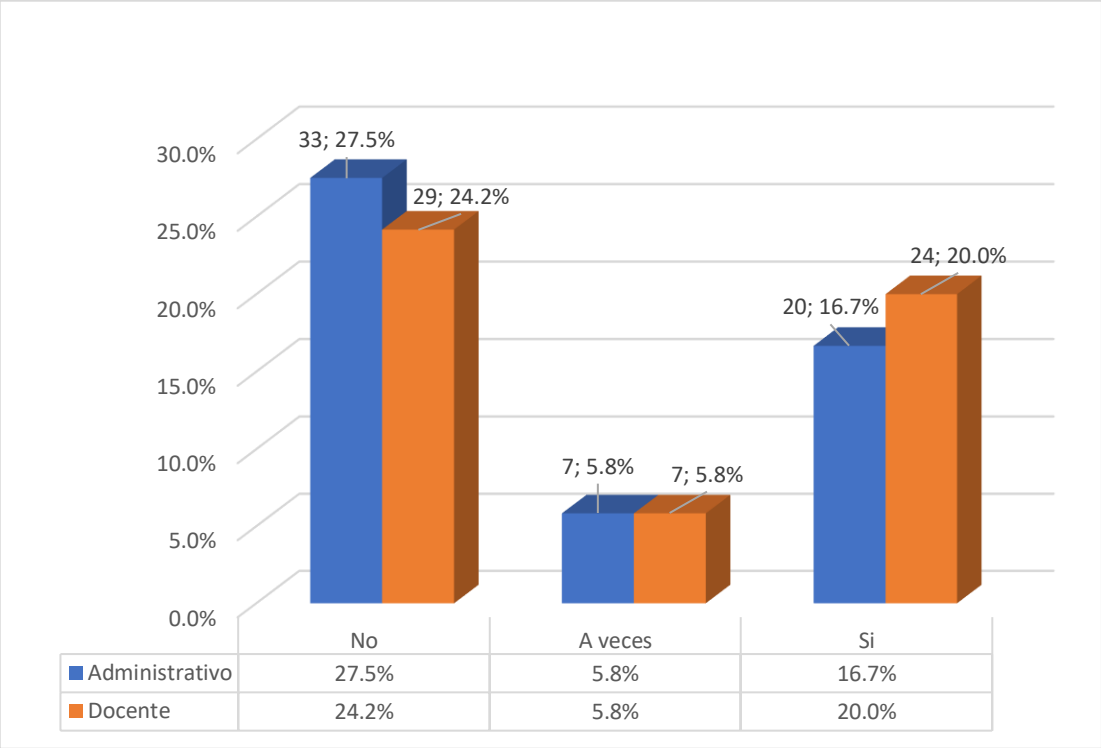


Figura 26. Investigar los síntomas o las condiciones médicas percibidas en línea me induce a comprar medicamentos, que muchas veces no tomo, según tipo de personal

Tabla 17.

Ítem: Investigar en línea sobre los medicamentos, me permite saber las dosis y formas de tomar los medicamentos, sin necesitar la asesoría de un profesional de la salud

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
No	21	17.5%	46	38.3%	67	55.8%
A veces	15	12.5%	20	16.7%	35	29.2%
Si	6	5.0%	12	10.0%	18	15.0%
Total	42	35.0%	78	65.0%	120	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

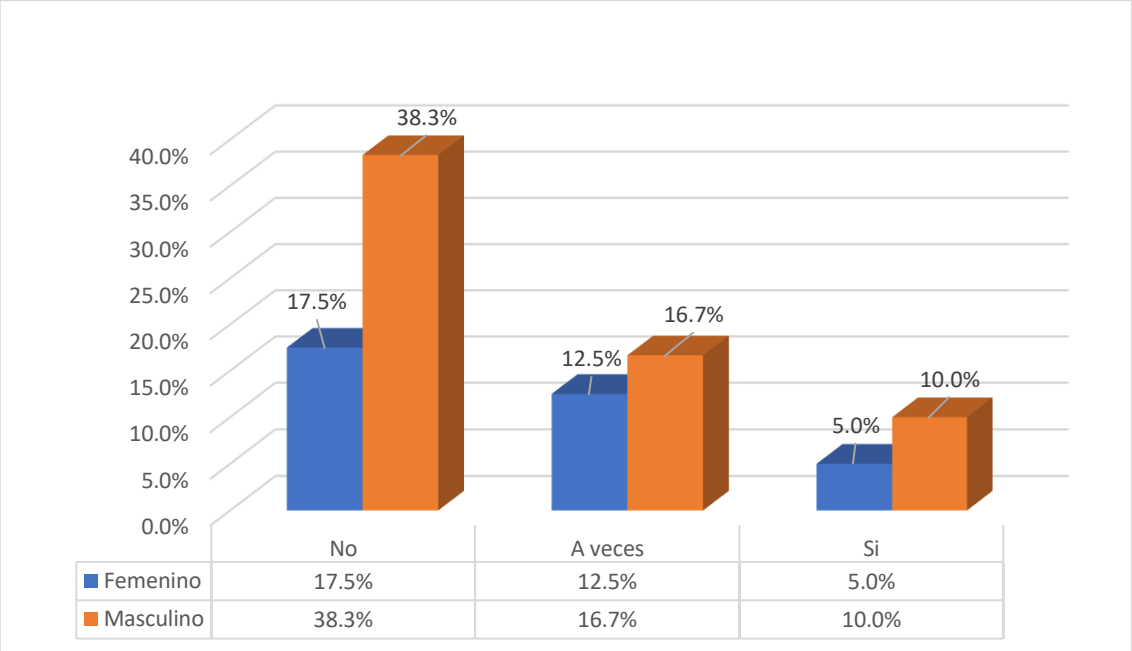


Figura 27. Investigar en línea sobre los medicamentos, me permite saber las dosis y formas de tomar los medicamentos, sin necesitar la asesoría de un profesional de la salud, según sexo

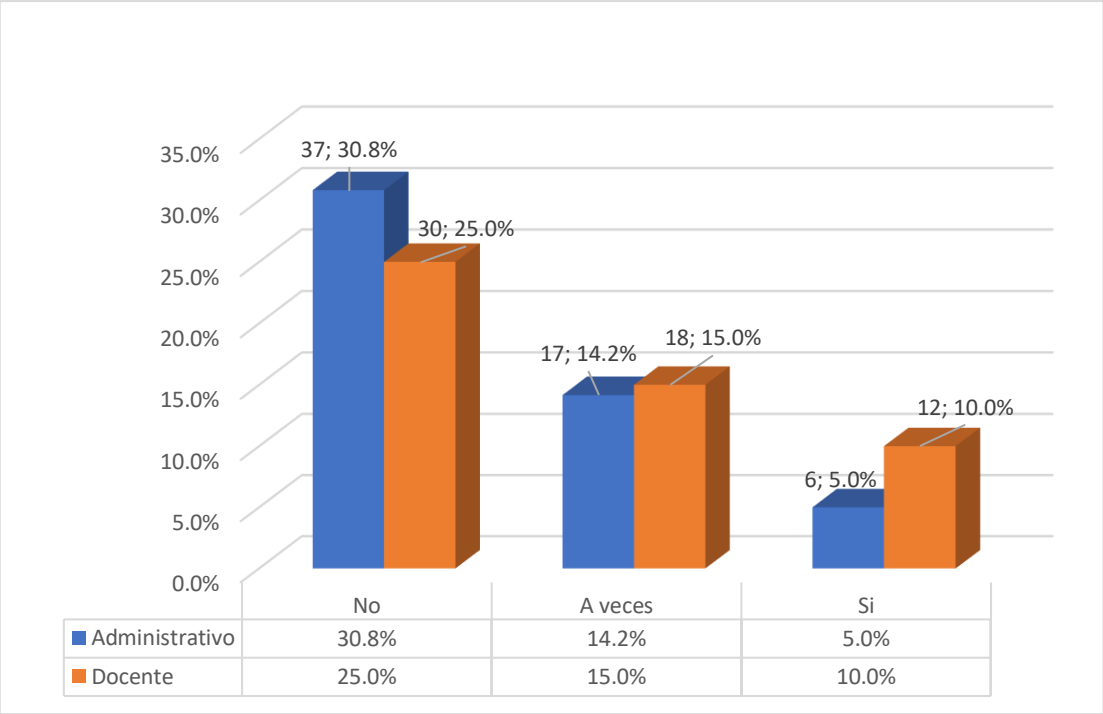


Figura 28. Investigar en línea sobre los medicamentos, me permite saber las dosis y formas de tomar los medicamentos, sin necesitar la asesoría de un profesional de la salud, según tipo de personal

Uso no informado de medicamentos

Tabla 18.

Niveles de cibercondría y niveles de uso no informado de medicamentos, según tipo de personal

	Cibercondría Nivel	Académico								No académico								Total General	
		Alto		Moderado		Leve		Total		Alto		Moderado		Leve		Total			
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Uso no informado de medicamentos	Alto	5	8,3%	5	8,3%	4	6,7%	14	**23,3%**	4	6,7%	6	10,0%	1	1,7%	11	**18,3%**	25	20,8%
	Medio	12	20,0%	19	31,7%	3	5,0%	34	**56,7%**	12	20,0%	17	28,3%	2	3,3%	31	**51,7%**	65	54,2%
	Bajo	1	1,7%	7	11,7%	4	6,7%	12	**20,0%**	1	1,7%	6	10,0%	11	18,3%	18	**30,0%**	30	25,0%
	Total	18	30,0%	31	51,7%	11	18,3%	60	**100 %**	17	28,3%	29	48,3%	14	23.3%	60	**100 %**	120	100 %

Fuente: Elaboración propia.

Se presenta en la tabla 18, la frecuencia y porcentajes del nivel de uso no informado de medicamentos, según el nivel de cibercondría y tipo de personal, solo el 20,8% hace un alto uso no informado de medicamentos (docentes 23,3 vs 18,3% no docentes). El 56,7% de los docentes y el 51,7% de los no docentes, de manera independiente de su nivel de cibercondría hacen uso no informado de medicamentos en un nivel medio. Y el 20,0% de los docentes y 30,0% de los no docentes, de manera independiente de su nivel de cibercondría hacen uso no informado de medicamentos en un nivel bajo.

Tabla 19.

Niveles de cibercondría y niveles de uso no informado de medicamentos, según sexo

	Cibercondría Nivel	Femenino								Masculino								Total General	
		Alto		Moderado		Leve		Total		Alto		Moderado		Leve		Total			
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Uso no informado de medicamentos	Alto	2	4.8%	7	16.7%	0	0.0%	9	**21,4%**	7	9.0%	4	5.1%	5	6.4%	16	**20,5%**	25	20.8%
	Medio	7	16.7%	13	31.0%	2	4.8%	22	**52,4%**	17	21.8%	23	29.5%	3	5.0%	43	**55,1%**	65	54.2%
	Bajo	1	2.4%	5	11.9%	5	11.9%	11	**26,2%**	1	1.3%	8	10.3%	10	16.7%	19	**24,4%**	30	25.0%
	Total	10	23,8%	25	59,5%	7	16.7%	42	**100 %**	16	20,5%	43	55,1%	19	31,7%	78	**100 %**	120	100 %

Fuente: Elaboración propia.

Se presenta en la tabla 19, la frecuencia y porcentajes de uso no informado de medicamentos, según nivel de cibercondría y sexo. El 21,4% de las personas de sexo femenino y el 20,5% de sexo masculino, de manera independiente de su nivel de cibercondría hacen uso no informado de medicamentos en un nivel alto. El 52,4% de las mujeres y el 55,1% de los varones, de manera independiente de su nivel de cibercondría hacen uso no informado de medicamentos en un nivel medio. Y el El 26,2% de las mujeres y el 24,4% de los varones, de manera independiente de su nivel de cibercondría hacen uso no informado de medicamentos en un nivel bajo.

IV. DISCUSIÓN

La cibercondría es un fenómeno contemporáneo que surge de la fácil accesibilidad a la información médica en línea.Describe la tendencia o búsqueda compulsiva de información sobre la salud en Internet, que puede generar ansiedad y preocupación excesiva (25).

Oficialmente no clasificada en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders: DSM-V), la cibercondría se considera una variante moderna de la hipocondría, y se han desarrollado diversas herramientas de evaluación (26).

Este fenómeno se ha vuelto común en personas con acceso a internet y afecta a diversas poblaciones, incluyendo al personal universitario, donde la alta carga de trabajo, el estrés, y la necesidad de información rápida pueden aumentar la predisposición a este tipo de comportamiento.

Estudios sobre la prevalencia de la cibercondría en personal universitario son aún limitados, pero las investigaciones disponibles sugieren una tendencia creciente, especialmente en ambientes académicos con niveles de estrés elevados y facilidad de acceso a internet.

Las instituciones de educación superior, como organizaciones activas, caracterizadas por la absorción, adaptación y difusión tecnológica, actúan como un factor importante de desarrollo y de actualización a nivel tecnológico, propiciando cambios en su estructura y en el modo de reaccionar a las demandas internas y externas de las partes interesadas (27).

Factores como la educación, el nivel de estrés y las responsabilidades laborales contribuyen al riesgo de desarrollar cibercondría. El personal académico o administrativo podría experimentar ansiedad por salud en mayor medida que la población general, dada su cercanía con estudiantes y temas de salud pública en ambientes universitarios.

La presente investigación: Cibercondría, prevalencia e influencia en las características del uso no informado de medicamentos, estudio en personal académico y no académico de una universidad estatal, se analiza según los objetivos planteados.

Este estudio permite medir la prevalencia de cibercondría a través de niveles en el personal universitario, una población que frecuentemente recurre a internet para obtener información. Conocer estos niveles es crucial, ya que puede revelar una alta susceptibilidad al estrés y la ansiedad por la salud en estos trabajadores, influida por sus hábitos digitales.

Conocer cómo la cibercondría puede afectar de manera diferente a estos dos grupos dentro de la misma institución puede ofrecer información sobre los factores laborales, culturales o educacionales que agravan el fenómeno.

El estudio contó con la participación de 120 individuos. Participación mayoritaria del sexo masculino (65%), el grado de instrucción superior fue el de mayor participación (75,8%), y el grupo etario de 40 – 59 años tuvo una representación del 56,7 % (tabla 1). En este aspecto la edad media fue de 49,48 años, rango 58 años (edades extremas, 20 y 78 años) (tabla 2).

Se presentan las tablas y figuras de acuerdo a los ítem formulados en el cuestionario, los primeros ocho ítems, se utilizaron para determinar el nivel de cibercondría (tabla 3 a tabla 10). En el cuestionario utilizado se asignó una puntuación, según las respuestas del sujeto evaluado, las afirmaciones se responden utilizando una escala Likert, donde:1 (No), 2 (A veces), y 3 (Si). El promedio obtenido permite la clasificación según niveles: alto, moderado, leve. La cibercondría generalmente se determina a través de niveles, donde el nivel leve se podría considerar como compatible con No cibercondría. Y el nivel Alto se podría considerar como compatible con Cibercondría establecida.

De igual manera en la determinación del uso no informado de medicamentos. El promedio obtenido permite la clasificación según niveles: alto, medio, bajo.

La falta de investigaciones tal como se plantea en el estudio y considerando que la cibercondría escapa a los límites o encasillamiento en un determinado grupo poblacional o en un determinado entorno, se mencionan comparativamente estudios similares.

Considerando el primer objetivo específico: Determinar la prevalencia de cibercondría en personal académico y no académico de una universidad estatal, se encontró un nivel de cibercondría alto en el 29,2 % del personal universitario (académico y no académico) de la universidad, el nivel de cibercondría moderado se halló en el 50% del personal estudiado y el nivel leve fue del 20,8% (tabla 11).

Sabir S, et al. (25) en su estudio de prevalencia de cibercondría en estudiantes universitarios, halló una prevalencia moderada en el 50,4% y cibercondría alta en el 23,8% de los estudiantes analizados.

En el análisis según sexo, se tiene que, el nivel alto de cibercondría entre los varones fue del 32,1 % frente a 23,8% de las mujeres, el nivel moderado fue del 44,9% y 59,5%, y el nivel leve fue de 23,1% y 16,7% respectivamente (tabla 11 y figura 19). Sabir S, et al. (25), encontró que la prevalencia de la cibercondría fue moderada en mujeres (60%) en comparación con hombres (40,7%), valor muy cercano al encontrado en el presente estudio en ese nivel. De manera cualitativa Turkistani A. et al. (26) concluye: "La cibercondría es más común entre mujeres adultas jóvenes"

En el análisis según tipo de personal, se tiene que, el nivel de cibercondría Alto entre el personal académico (docente) fue del 30 % frente a 28,3% en el personal no académico (no docente), el nivel moderado fue del 51,7% y 48,3%, y el nivel leve fue de 18,3% y 23,3% respectivamente (tabla 12 y figura 20)

Considerando el segundo objetivo específico: Determinar la influencia de la cibercondría en las características del uso no informado de medicamentos en el personal académico y en el personal no académico de una universidad estatal, se encontró que,

Se utilizaron cuatro ítems, para determinar el nivel de uso no informado de medicamentos (tabla 14 a tabla 18). En el cuestionario utilizado se asignó una puntuación, según las respuestas del sujeto evaluado, las afirmaciones se responden utilizando una escala Likert, donde:1 (No), 2 (A veces), y 3 (Si). La suma obtenida permite la clasificación según niveles: alto, medio y bajo.

Los niveles de cibercondría no determinan el uso no informado de medicamentos en el personal académico y no académico de la Universidad. En el análisis, se aprecia que aquellas personas que tenían un nivel alto de cibercondría no necesariamente tenían un nivel alto en el uso no informado de medicamentos. En el caso del personal académico (docentes) se tiene que de los dieciocho docentes con un nivel alto de cibercondría (tabla 12), solo cinco de ellos presentaban un alto uso no informado de medicamentos, doce de ellos con nivel alto de cibercondría, presentaban un nivel medio en el uso no informado de medicamentos y un docente con alto nivel de cibercondría presentaba un nivel bajo en el uso no informado de medicamentos (tabla 18). En el caso del personal no académico, de los diecisiete con un nivel alto de cibercondría, se tiene que, cuatro, doce y un no docente presentaban un nivel alto, medio y bajo en el nivel de uso no informado de medicamentos respectivamente. En los dos casos entre docentes y no docentes con alto nivel de cibercondría, predomina un uso medio en el uso no informado de medicamentos.

Considerando el tercer objetivo específico: Evaluar la relación entre las características del personal académico (docentes) y personal no académico (no docentes) de una universidad estatal y el uso no informado de medicamentos, se encontró que,

Solo el 20,8% hace un alto uso no informado de medicamentos (docentes 23,3 vs 18,3% no docentes). El 56,7% de los docentes y el 51,7% de los no docentes, de manera independiente de su nivel de cibercondría hacen uso no informado de medicamentos en un nivel medio. Y el 20 % de los docentes y el 30 % de los no docentes, de manera independiente de su nivel de cibercondría hacen uso no informado de medicamentos en un nivel bajo (tabla 18).

En relación al uso no informado de medicamentos y entre individuos de distinto sexo se encontró que, el 47,5% hace un un uso no informado de medicamentos en un nivel medio (femenino 52,4 % frente al 44,9% masculino). El 21,4% de las mujeres y el 32,1% de los varones, de manera independiente de su nivel de cibercondría hacen uso no informado de medicamentos en un nivel alto. Y el 26,2% de las mujeres y el 23,1% de los varones, de manera independiente de su nivel de cibercondría hacen uso no informado de medicamentos en un nivel bajo (tabla 19).

La cibercondría, entendida como la búsqueda excesiva o incontrolada de información sobre salud en internet que genera ansiedad, tiene una influencia significativa en los patrones de uso no informado de medicamentos, especialmente en grupos como estudiantes y docentes universitarios. La investigación es de relevancia actual porque el fácil acceso a la información online, combinado con el estrés académico y laboral, puede fomentar prácticas inapropiadas de consumo de medicamentos, especialmente en comunidades académicas como estudiantes, docentes y personal administrativo de una universidad.

V. CONCLUSIONES

1. El 29,2% del personal universitario analizado presenta un alto nivel de cibercondría. El 50% presenta un nivel moderado y un 20,8% un nivel bajo de cibercondría.

2. El nivel de cibercondría no influye en nivel de uso no informado de medicamentos, es decir, tener un alto nivel de cibercondría no determina un alto uso no informado de medicamentos.

3. El 20,8% del personal universitario hace un alto uso no informado de medicamentos: 23,3 entre docentes frente 18,3% de no docentes. 21,4% entre mujeres frente al 20,5% de varones.

VI. RECOMENDACIONES

1) Realizar charlas de sensibilización sobre la fiabilidad de las fuentes de información médica en internet.

2) Fomentar actividades de proyección social, dirigidas a estudiantes y docentes sobre cibercondría y automedicación, con énfasis en el uso seguro de internet para información médica

3) Promover intervenciones educativas entre la comunidad sobre el uso responsable de información de salud en internet

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Pérez R, Pachas A, Quispe J, Huallanca J. Cibercondría y automedicación en universitarios. Conrado. [Internet] 2023 [Acceso 10 diciembre 2023];19(91):388-396. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442023000200388&lng=en&tlng=es.

2. Mathes BM, Norr AM, Allan NP, Albanese BJ, Schmidt NB. Cyberchondria: Overlap with health anxiety and unique relations with impairment, quality of life, and service utilization. Psychiatry Res. Mar 2018; 261:204-211. doi: 10.1016/j.psychres.2018.01.002.

3. Vismara M, Caricasole V, Starcevic V, Cinoso E, Dell´Osso B, Martinotti G, Fineberg N. Is cyberchondria a new transdiagnostic digital compulsive syndrome? A systematic review of the evidence. Comprehensive Psychiatry. [Internet] May 2020 [Acceso 6 diciembre 2023]; 99:152167. Available from: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0010440X20300092

4. Ovalle-Quiñones M, Vásquez-Tirado GA. Cibercondría: Un nuevo ente clínico en el contexto de la pandemia por COVID-19. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 19 de febrero de 2021 [Acceso 10 diciembre 2023];13(4):418-26. Disponible en: https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/778/384

5. Chagas C, Calixto D, Silva R, Fernandes S. (2020). Qual o impacto da cybercondria nos estudantes universitários de nova iguaçu? Psicologia & Conexões, [Internet] 2020 [Acceso 6 diciembre 2023];1(1).Disponible en: http://periodicos.estacio.br/index.php/psicologiaesuasconexoes/article/view/7739/47966614

6. Starcevic V. Cyberchondria: Challenges of Problematic Online Searches for Health-Related Information. Psychother Psychosom. 2017;86(3):129-133. https://doi.org/10.1159/000465525

7. Anbuselvi K, Suja S, Purushothaman B, Renugadevi M, Hevin R, Roshan N, Sankar T, Saravanan S, Sathya S, Sivagami P, Sneka S. Cyberchondria among College Teachers. International Journal of Trend in Scientific Research and Development. IJTSRD. [Internet] June 2023 [cited Jan 23; 2024];7(3): 904-908. Available from: https://www.ijtsrd.com/papers/ijtsrd57489.pdf

8. Hossain A, Islam A, Chowdhury A, Rahman S, Salman A, Dias J, et al., Positive Perception of Self-Medication Practice and Cyberchondria Behavior Among Adults in Bangladesh. 2023 IEEE 47th Annual Computers, Software, and Applications Conference (COMPSAC), Torino, Italy, 2023:1404-1407, doi: 10.1109/COMPSAC57700.2023.00214.

9. Nagarale R, Kadu N, Dole R, Dudhal R, Justin J, Haideri A. Hazards of Googling Symptoms: A Questionnaire Study. International Journal Dental and Medical Sciences Research. [Internet] 2023 [Access Dec 10, 2023];5(1):120-125. Available from: https://ijdmsrjournal.com/issue_dcp/Hazards%20of%20Googling%20Symptoms%20%20A%20Questionnaire%20Study..pdf

10. Padagas R, Duay S, Dalisay J. Cyberchondria Among Filipino Teacher Education Students. International Journal of Evaluation and Research in Education (IJERE). 2022;11(3):1074-1081. DOI: 10.11591/ijere.v11i3.22287.

11. Himaad H, Raveena K, Vincy K, Oshin B. Cyberchondria: Prevalence of Internet based Self Diagnosis among Medical and Non-medical Urban Indian Population. IMSEAR. [Internet] 2020 [Acceso 12 diciembre 2023]; sea-202846. Available fom: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/sea-202846

12. Vaz Storch H. Niveles de cibercondría en el personal sanitario y sus factores asociados en la época de la COVID-19. [Tesis] [Lima] Universidad Peruana Unión; 2021. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4465/Hanny_Tesis_Licenciatura_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Pérez Cabrejos R, Pachas Ramos A, Quispe Almeida J, Huallanca Carbajal J. Cibercondría y automedicación en universitarios. Revista Conrado. [Internet] 2023 [Acceso 5 enero 2023];19(91):388-396. Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v19n91/1990-8644-rc-19-91-388.pdf

14. Mohammed D, Wilcox S, Renee C, Janke C, Jarrett N, Evangelopoulos A, Serrano C, Tabassum N, Turner N, Theodore M, Dusic A, Zeine R. Cyberchondria: Implications of

Online Behavior and Health Anxiety as Determinants. Archives of Medicine and Health Sciences Jul–Dec 2019. 7(2):154-162, | DOI: 10.4103/amhs.amhs_108_19

15. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6º ed. McGraw Hill: México, D.F.; 2014.

16. Universidad de Jaén. Metodología cuantitativa. [Internet] [Acceso 5 enero 2024] Disponible en: https://web.ujaen.es/investiga/tics_tfg/enfo_cuanti.html

17. Arias J, Holgado J, Tafur T, Vásquez M. Metodología de la investigación: El método ARIAS para realizar un proyecto de tesis. Editorial Inudi: Puno; 2022.

18. Aguilar-Barojas S. Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. Salud en Tabasco [Internet]. 2005 [Acceso 12 enero 2024]; 11(1-2):333-338. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48711206

19. Castro J, Fitipaldo J. La Encuesta como Técnica de Investigación, Validez y Confiabilidad. [Internet] Universidad de la Empresa [Acceso 12 enero 2024] Disponible en: https://ude.edu.uy/la-encuesta-como-tecnica-de-investigacion-validez-y-confiabilidad/#:~:text=La%20encuesta%20como%20técnica%20de%20investigación%20se%20caracteriza%20por%20utilizar,extrapolarán%20los%20resultados%20que%20de

20. Arias F. El Proyecto de Investigación, introducción a la metodología científica. 6º ed. Episteme. Caracas. 2012.

21. GFC Global. La encuesta. [Internet] [Acceso 5 enero 2024] Disponible en: https://edu.gcfglobal.org/es/estadistica-basica/la-encuesta/1/

22. Pobea M. La encuesta. [Internet] 2014 [Acceso 12 febrero 2024] Disponible en: https://web.archive.org/web/20180424060624id_/http://files.sld.cu/bmn/files/2015/01/la-encuesta.pdf

23. Ortega C. Estadística descriptiva: Qué es, objetivo, tipos y ejemplos QuestionPro. [Internet] 2023 [citado 12 febrero 2024]. https://www.questionpro.com/blog/es/estadistica-descriptiva/

24. Quevedo F. La prueba de Ji-cuadrado. Medwave. [Internet]. Diciembre 2011 [citado 18 febrero 2024]. Disponible en: https://www.medwave.cl/series/MBE04/5266.html

25. Fontalba A. Cibercondría: el uso inadecuado de internet incrementa el derroche sanitario. Avances en Gestión Clínica. [Internet] 8 noviembre 2019 [Acceso 26 octubre 2024]

Disponible en: http://gestionclinicavarela.blogspot.com/2019/11/cibercondría-el-uso-inadecuado-de.html

26. Fernández C. Cibercondría: ¿Qué es? [Internet] 16 octubre 2024 [Acceso 26 octubre 2024] Disponible en: https://neuro-class.com/cibercondría-que-es/

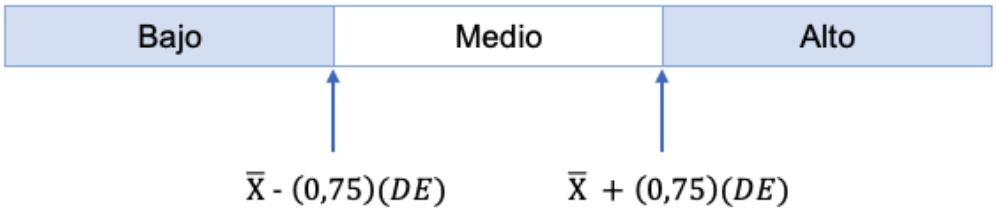
27. Clara M, Sainz M, Chiñas J, Aguirre M. Estudio sobre ciberpatologías en estudiantes universitarios: antes y después de la covid-19. Rev. Iberoamericana para la investigación y el desarrollo educativo. Enero – Junio 2023;13(26):e458 Disponible en: https://www.ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/1430/3986

VIII. ANEXOS.

8.1 Fórmula de Stanones

Fórmula:

$$\frac{a}{b} = \bar{X} \pm (0{,}75)(DE)$$



Cibercondría

Dónde:

a / b : son los valores máximos y mínimos (para el intervalo)

$\bar{X}$: Promedio de los puntajes (1.896875)
DE : desviación estándar (0.430477096)

0,75 : constante

Niveles de cibercondría

Bajo, valores menores a 1,57

Medio, valores entre 1,58 y 2,21

Alto, valores mayores a 2,22

Uso no informado de medicamentos

Dónde:

a / b : son los valores máximos y mínimos (para el intervalo)

$\bar{X}$: Promedio de los puntajes (1.764583)
DE : desviación estándar (0.535794228)

0,75 : constante

Niveles de uso no informado de medicamentos

Leve, valores menores a 1,36

Moderado, valores entre 1,36 y 2,16

Alto, valores mayores a 2,16

8.3 Aprobación de Proyecto

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
Ciudad Universitaria s/n Teléfono 056 762573

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
DECANATO

"Año del Bicentenario, de la Consolidación de Nuestra Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

RESOLUCION DECANAL Nº 362-D/FFB-UNICA-2024

Ica, 27 de mayo de 2024

VISTO:
El Oficio N°1084-UI-CI-FFB-UNICA-2024 de fecha 23 de mayo de 2024, Exp. N° 2484 del 23 de mayo de 2024, presentado por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, haciendo llegar el reporte y la constancia de haber realizado el análisis con el software de verificación de similitud al proyecto de tesis presentado por el (la) **Bach. CAYO ANAYA LUZ ELIANE (Autor).**

CONSIDERANDO:
Que, mediante Resolución Rectoral Nº 011-R-UNICA-2024 de fecha 10 de enero de 2024, se encarga como Decano interino de la Facultad de Farmacia y Bioquímica al **Dr. FELIPE ARTEMIO SURCO LAOS.**

Que, la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" organiza su régimen académico por facultades; que las facultades son unidades de formación académica, profesional y de gestión.

Que, el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales, aprobado con RR. N° 048-R-UNICA-2021 (25-01-2021), establece que, para la obtención del Título Profesional mediante Tesis, el Bachiller debe cumplir con el desarrollo de un proyecto de tesis, con el asesor designado.

Que, habiendo presentado el (la): **Bach. CAYO ANAYA LUZ ELIANE (Autor),** su solicitud pidiendo aprobación de Proyecto y Asesor con fecha 06 de mayo de 2024, Exp. N° 2210, se acuerda aceptar la propuesta de asesor al **Dr. LUIS ALEJANDRO CALLE VILCA;** con Oficio N° 948-UI-CI-FFB-UNICA-2024 de fecha 13 de mayo de 2024, quien debe coordinar y revisar el proyecto enviando un documento que está apto para pasar el antiplagio de acuerdo al Artículo 32.- Procedimiento para la obtención del Título profesional donde señala que el proyecto de tesis pase por el sistema antiplagio, y una vez aprobada deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal.

Que, habiéndose reunido la Comisión de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica el día 08 de mayo de 2024, se aprueba el proyecto de tesis.

Que, de acuerdo al Art° 32, inciso 10.- del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", Aprobado con R.R. N° 048-R-UNICA-2021 de fecha 25-01-2021; con esta aprobación, el asesorado deberá desarrollar el proyecto de tesis en un plazo mínimo de cuatro (4) meses, debiendo concluirse en un plazo máximo de dieciocho (18) meses, pudiéndose prorrogar el plazo por dos (2) meses más. Vencido el plazo, el asesorado tendrá que presentar un nuevo proyecto.

Que, mediante el Oficio Nº 1084-UI-CI-FFB-UNICA-2024 de fecha 23 de mayo de 2024, Exp. N° 2484 del 23 de mayo de 2024; la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, hace llegar el reporte de Antiplagio y la constancia de haber realizado el análisis con el software de verificación de similitud de fecha 21 de mayo de 2024, para la emisión de la Resolución Decanal de aprobación del Proyecto de Tesis **"CIBERCONDRÍA, PREVALENCIA E INFLUENCIA EN LAS CARACTERÍSTICAS DEL USO NO INFORMADO DE MEDICAMENTOS, ESTUDIO EN PERSONAL ACADÉMICO Y NO ACADÉMICO DE UNA UNIVERSIDAD ESTATAL"** presentado por el (la) **Bach. CAYO ANAYA LUZ ELIANE (Autor),** para la obtención del Título Profesional, habiendo obtenido el calificativo de Aprobado con el 1% de similitud, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 4°, inciso 4.3 del Reglamento para la Evaluación de Originalidad de los Documentos de Investigación aprobado con RR. N°1668-R-UNICA-2020 (14-12-2020) y R.R. N° 761-R-UNICA-2021 (04-05-2021) que Aprueba el uso obligatorio del servicio de iThenticate de Trnitin.

Que, en la Facultad de Farmacia y Bioquímica, el Decano interino haciendo uso de sus atribuciones conferidas en el Reglamento General de la Universidad, aprobado con RR N.º 027-2021-R-UNICA. Art 176. Funciones y atribuciones del decano.

SE RESUELVE:

ARTICULO 1º.- Aprobar, el Proyecto de Tesis presentado por el (la): **Bach. CAYO ANAYA LUZ ELIANE (Autor), Titulado: "CIBERCONDRÍA, PREVALENCIA E INFLUENCIA EN LAS CARACTERÍSTICAS DEL USO NO INFORMADO DE MEDICAMENTOS,**

Campus Universitario (Panamericana Sur Km 305) – Facultad de Farmacia y Bioquímica - ICA
Email: farmacia@unica.edu.pe

Scanned with ACE Scanner

"Año del Bicentenario, de la Consolidación de Nuestra Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

ESTUDIO EN PERSONAL ACADÉMICO Y NO ACADÉMICO DE UNA UNIVERSIDAD ESTATAL", para la obtención del Título Profesional.

ARTÍCULO 2°.- Debiendo continuar desarrollando el proyecto con el asesor designado **Dr. LUIS ALEJANDRO CALLE VILCA con N°Orcid.org/0000-0003-0473-3175;** teniendo un periodo de 04 meses, del 27 de mayo al 24 de setiembre de 2024.

ARTÍCULO 3°.- Transcribir la presente resolución a los interesados e instancias pertinentes para los fines correspondientes.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
DR. FELIPE ARTEMIO SURCO LAOS
DECANO (e)

Scanned with ACE Scanner

8.1 Instrumentos de recolección de datos

Estimado(a) participante, se les invita a participar en el estudio: Cibercondría, prevalencia e influencia en las características del uso no informado de medicamentos, estudio en personal académico y no académico de una universidad estatal.
Sus respuestas son totalmente confidenciales. Agradecemos su participación

Encuesta

I. Datos sociodemográficos

Sexo: _____ Edad: _____

Nivel educativo: _____ Estado civil: _____

Por favor lea atentamente y conteste de acuerdo a su criterio

	No	**A veces**	**Si**
	1	**2**	**3**
1. Si noto una sensación corporal extraña, la buscaré en Internet			
2. Leo diferentes páginas web sobre la misma condición percibida			
3. Ingreso los mismos síntomas en una búsqueda web en más de una ocasión			
4. Me siento intranquilo cuando leo en línea que un síntoma que tengo se encuentra asociado a una condición rara/grave			
5. Creo que estoy bien hasta que leo sobre una condición grave en línea			
6. Me siento más ansioso o angustiado después de investigar en línea los síntomas o las condiciones médicas percibidas			
7. Investigar los síntomas o las condiciones médicas percibidas en línea me lleva a consultar con mi médico			
8. Cuando acudo al médico le sugiero que puedo necesitar un procedimiento de diagnóstico o medicamentos sobre los que haya leído en línea (por ejemplo, un medicamento o análisis de sangre específico)			
9. Investigar en línea sobre los medicamentos, me permite saber que medicamentos debo tomar			
10. Investigar en línea sobre síntomas o condiciones médicas percibidas me lleva a comprar medicamentos, sin prescripción médica.			
11. Investigar los síntomas o las condiciones médicas percibidas en línea me induce a comprar medicamentos, que muchas veces no tomo.			
12. Investigar en línea sobre los medicamentos, me permite saber las dosis y formas de tomar los medicamentos, sin necesitar la asesoría de un profesional de la salud.			

2.8.2 Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigación: Cibercondría, prevalencia e influencia en las características del uso no informado de medicamentos, estudio en personal académico y no académico de una universidad estatal

Señor(a): _____

Quien suscribe es egresada de la Facultad de Farmacia y como requisito para la obtención del título profesional, se requiere la realización de una investigación, para ello respetuosamente solicitamos su participación en la presente investigación.

Su participación es voluntaria y se concretará a través de la contestación de una encuesta, totalmente anónima.

Puede decidir participar o no participar en este estudio. También puede cambiar de idea en cualquier momento.

Sus respuestas son confidenciales.

Considerando que, la encuesta es totalmente anónima y voluntaria, no se recolectarán datos personales. Si accede a participar en la investigación, la contestación a la encuesta, se considera su consentimiento

Si tiene alguna pregunta sobre el estudio, puede comunicarse con la tesista:

_____

_____

Tesista

*Este documento se quedará en poder del participante.

2.8.3 Validez y confiabilidad

Procedimiento de dos mitades (divisón de items en pares e impares)

1	3	2
2	2	1
3	3	3
4	2	1
5	2	2
6	3	2
Coeficiente correlación Pearson		0.73
Corrección según Spearman-Brown (R):		0.84

Valores mayores a 0,70: fiabilidad aceptable (21).

8.8 Matriz de consistencia.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
¿ Cuál es la prevalencia de cibercondría y de qué manera influye en las características del uso no informado de medicamentos, en personal académico y no académico de una universidad estatal? Problemas específicos a) ¿Cuál la prevalencia de cibercondría en personal académico y no académico de una universidad estatal? b) ¿Cuál es la influencia de la cibercondría en las características del uso no informado de medicamentos en personal académico y no académico de una universidad estatal? c) ¿Cuáles son las principales características del personal académico y no académico de una universidad estatal que hacen uso no informado de medicamentos?	Analizar la prevalencia de cibercondría y de qué manera influye en las características del uso no informado de medicamentos, en personal académico y no académico de una universidad estatal. Objetivos específicos a) Determinar la prevalencia de cibercondría en personal académico y no académico de una universidad estatal b) Determinar la influencia de la cibercondría en las características del uso no informado de medicamentos en personal académico y no académico de una universidad estatal c) Evaluar las principales características del personal académico y no académico de una universidad estatal que hacen uso no informado de medicamentos	Como investigación no experimental, descriptiva, no se formula hipótesis	Variable independiente: - Cibercondría Variable dependiente: - Uso no informado de medicamentos Variable interviniente - Personal académico y no académico de una universidad estatal	Estudio cuantitativo No experimental, descriptivo, transversal Población Personal personal académico y no académico de una universidad estatal: Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Muestra: 120 personas adultas, número por fórmula de muestreo. muestreo no probabilístico Técnica: encuesta