



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



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-013

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:

**Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos realizado
por estudiantes de Psicología - 2024**

Presentado por:

MOGOLLON REYES JULIO YOSIMAR

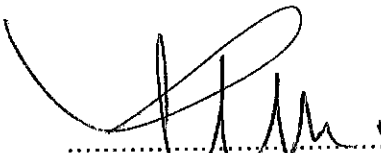
Bachiller del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **5%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Con Código de Matrícula: 20161439

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

Ica, 10 de febrero de 2025


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



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Farmacia Y Bioquímica



Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos
realizado por estudiantes de Psicología - 2024

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Bach. MOGOLLON REYES JULIO YOSIMAR

Ica, Perú

2023

Dedicatoria

A mis padres, especialmente a mi amada madre, por su fe y confianza en mí, así como por su incesante y desinteresado apoyo que me ha permitido llegar a este punto.

Agradecimientos

Agradezco a Dios por permitirme alcanzar otro logro en mi vida. A mi familia, por sus palabras de ánimo y por siempre estar a mi lado. A mi asesor y a los doctores de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, por cada lección compartida.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	15
2.1 Tipo y diseño de investigación	15
2.2 Población y muestra	15
2.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
2.4 Análisis de datos	17
2.5 Aspectos éticos	17
III. RESULTADOS	19
IV. DISCUSIÓN	36
V. CONCLUSIONES	39
VI. RECOMENDACIONES	40
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
VIII. ANEXOS	44

Índice de tablas

Tabla 1. Distribución de estudiantes, según sexo	19
Tabla 2. Características descriptivas de la edad de los estudiantes	20
Tabla 3. Distribución de estudiantes, según año de estudios	21
Tabla 4. Percepción de haber recurrido a la automedicación	22
Tabla 5. Distribución según compra de medicamentos de prescripción médica	23
Tabla 6. Distribución según ocurrencia con medicamentos sobrantes	24
Tabla 7. Distribución según entendimiento de prospectos de los medicamentos	25
Tabla 8. Distribución según presentación de efectos adversos	26
Tabla 9. Distribución según acciones tras posible presentación de efectos adversos	27
Tabla 10. Distribución según uso de antibióticos	28
Tabla 11. Distribución según percepción de cuándo sería de utilidad el uso de antibióticos	29
Tabla 12. Distribución según sugerencia para la toma de medicamentos sin receta	31
Tabla 13. Distribución según según utilización de medicamentos/grupos farmacológicos sin receta	32
Tabla 14. Percepción sobre conocimiento de automedicación responsable	34
Tabla 15. Percepción sobre conocimiento de automedicación y autoprescripción	35

Índice de figuras

Figura 1. Estudiantes según sexo	19
Figura 2. Diagrama de dispersión de la edad de los estudiantes	20
Figura 3. Estudiantes según año de estudios	21
Figura 4. Percepción de automedicación	22
Figura 5. Compra de medicamentos de prescripción médica	23
Figura 6. Compra de medicamentos de prescripción médica	24
Figura 7. Entendimiento de prospecto de medicamentos	25
Figura 8. Presentación de efectos adversos	26
Figura 9. Acciones tras posible presentación de efectos adversos	27
Figura 10. Uso de antibióticos sin prescripción	28
Figura 11. Ocasiones en las cuales se podría utilizar antibióticos	30
Figura 12. Sugerencia para la toma de medicamentos sin receta	31
Figura 13. Utilización de grupos farmacológicos	33
Figura 14. Percepción de conocimiento sobre automedicación responsable	34
Figura 15. Percepción de conocimiento sobre automedicación y autoprescripción	35

Resumen

Título. Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos realizado por estudiantes de Psicología - 2024

Objetivo. Examinar las características epidemiológicas relacionadas con el consumo de medicamentos, clasificados por grupos farmacológicos, llevado a cabo por estudiantes de Psicología en el año 2024.

Estrategia metodológica. Se trata de una investigación cuantitativa con un diseño no experimental, descriptivo y transversal. La población estudiada consiste en estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Se utilizó un muestreo probabilístico por conglomerados y la técnica empleada fue una encuesta en línea, creada con Google Forms. El análisis de los datos se realizó utilizando intervalos de confianza (IC del 95 %) para las proporciones.

Resultados y conclusiones. La participación en el estudio muestra una predominancia del sexo femenino, con un 60.76% de participación, y una representación significativa de estudiantes del primer año. La edad promedio de los participantes es de 19.96 años, con una desviación estándar de 2.0408, siendo la moda de 19 años y la mediana de 20 años. En relación con la automedicación, el 89.87% de los estudiantes (equivalente a 71 individuos) reporta haber recurrido a esta práctica. Dentro de este grupo, 31 estudiantes, es decir, el 39.24%, han adquirido medicamentos que requieren prescripción médica sin contar con la receta correspondiente, lo que se clasifica como autoprescripción. Por otro lado, 40 estudiantes, representando al 50.62%, han demostrado prácticas de automedicación responsable al optar únicamente por medicamentos de venta libre. Entre los medicamentos y grupos farmacológicos más frecuentemente utilizados sin receta médica se encuentran: antibióticos (37.9%), medicamentos para la gripe (35.44%), analgésicos (27.85%), antiespasmódicos (21.52%) y antiácidos o digestivos (10.13%).

Palabras clave. Automedicación, autoprescripción, medicamentos, estudiantes, Psicología

Abstract

Title. Epidemiological characterization of drug consumption by Psychology students – 2024

Objective. To examine the epidemiological characteristics related to drug consumption, classified by pharmacological groups, carried out by Psychology students in 2024.

Methodological strategy. This is quantitative research with a non-experimental, descriptive and cross-sectional design. The population studied consists of students from the Faculty of Psychology of the National University of San Luis Gonzaga. Probability cluster sampling was used, and the technique used was an online survey, created with Google Forms. Data analysis was performed using confidence intervals (95% CI) for proportions.

Results and conclusions. Participation in the study shows a predominance of the female sex, with 60.76% participation, and a significant representation of first-year students. The average age of the participants is 19.96 years, with a standard deviation of 2.0408, with the mode being 19 years and the median being 20 years. Regarding self-medication, 89.87% of the students (equivalent to 71 individuals) report having resorted to this practice. Within this group, 31 students, that is, 39.24%, have purchased medications that require a medical prescription without having the corresponding prescription, which is classified as self-prescription. On the other hand, 40 students, representing 50.62%, have demonstrated responsible self-medication practices by opting only for over-the-counter medications. Among the medications and pharmacological groups most frequently used without a medical prescription are: antibiotics (37.9%), flu medications (35.44%), analgesics (27.85%), antispasmodics (21.52%) and antacids or digestives (10.13%).

Keywords: Self-medication, self-prescription, medications, students, Psychology

I. Introducción.

El uso incorrecto de medicamentos puede tener un impacto significativo en la salud. El objetivo de este estudio es describir las características del consumo de diferentes grupos farmacológicos entre los estudiantes de la carrera de Psicología.

Los factores que influyen en el uso inadecuado de medicamentos, especialmente en lo que respecta a la automedicación, abarcan la naturaleza de la enfermedad física o psicológica, el nivel educativo y socioeconómico de los pacientes, así como las leyes que regulan el uso y la venta de medicamentos. Desde algunas perspectivas, la automedicación podría considerarse una forma positiva de autocuidado (1), ya que permite un manejo más rápido de enfermedades menores. Sin embargo, cuando se practica de manera irresponsable, es decir, cuando se convierte en autoprescripción, puede acarrear efectos adversos cuya gravedad y consecuencias son difíciles de prever.

La automedicación representa una de las principales preocupaciones al analizar el uso de medicamentos en diferentes sectores de la población. Entre los factores que influyen en la automedicación se encuentra la venta ilegal de medicamentos. Los jóvenes son especialmente vulnerables a esta práctica, y en particular, los estudiantes, debido a su nivel educativo más elevado y su capacidad para acceder a información sobre medicamentos en Internet, son quienes tienen mayor propensión a automedicarse. Contar con una estimación precisa y confiable de las características del uso de medicamentos es crucial para que los responsables de la salud y los formuladores de políticas puedan diseñar e implementar programas efectivos para prevenir la automedicación irresponsable o la autoprescripción. Entre los estudios previos relacionados con esta temática se encuentran: Okyay RA, et al.(2) En su estudio titulado "Prácticas de automedicación y hábitos racionales de consumo de drogas entre los estudiantes universitarios: un estudio transversal de Kahramanmaraş, Turquía", se destaca que el uso irracional de medicamentos y la automedicación tienen consecuencias negativas significativas tanto para la salud como para la economía. El objetivo principal del estudio fue evaluar los hábitos relacionados con el uso racional de medicamentos y estimar la prevalencia de la automedicación entre los estudiantes universitarios. En cuanto a los métodos utilizados, se trató de un estudio transversal en el que 960 estudiantes completaron un "Cuestionario sobre el uso racional de medicamentos". Los resultados mostraron que la prevalencia de automedicación entre los estudiantes fue del 63,4%. Los medicamentos más comúnmente consumidos sin receta fueron los analgésicos (39,5%), los antibióticos (36,9%) y los remedios para el resfriado (24,0%). Se encontró que el 45,9% de los estudiantes afirmó estar familiarizado con el "uso racional de antibióticos". Los estudiantes que indicaron leer y comprender las instrucciones del prospecto

(OR = 1,529, IC del 95% [1.176–1.990]), seguir la duración recomendada del tratamiento antibiótico (OR = 1.597, IC del 95% [1.231–2.071]) y consultar a un médico en caso de efectos secundarios (OR = 1,350, IC del 95% [1.037–1.757]) mostraron significativamente más conocimiento sobre el uso racional de medicamentos en comparación con aquellos que no estaban familiarizados con este concepto. La conclusión del estudio subraya la importancia crítica de llevar a cabo actividades educativas, en colaboración con médicos, organizaciones de salud, universidades, ONG y medios de comunicación, para prevenir las consecuencias adversas del uso irracional de medicamentos y la automedicación, dado que se encontró que la conciencia sobre el uso racional de medicamentos entre los estudiantes universitarios es insuficiente.

Morales J, et al. (3) establecieron como objetivo en su investigación determinar la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco en 2017. Para ello, llevaron a cabo un estudio descriptivo transversal con la participación de 214 estudiantes del último año de las carreras de Medicina Humana, Enfermería, Psicología, Odontología y Obstetricia. Se utilizó un cuestionario compuesto por 13 preguntas para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la automedicación responsable, además de recopilar datos epidemiológicos relevantes. El análisis estadístico fue realizado utilizando la prueba de chi-cuadrado. Los resultados mostraron que el 100% de los encuestados había practicado la automedicación, y de estos, el 90,7% lo hacía de manera irresponsable. Se observó una diferencia significativa en el nivel de conocimiento, donde el 71% de los estudiantes presentaba un bajo nivel de conocimiento sobre el tema. Asimismo, se encontró una asociación significativa entre la actitud y la automedicación responsable ($p = 0,018$), así como entre el tipo de carrera en el área de salud y la automedicación responsable ($p = 0,014$). No se halló, sin embargo, una asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de automedicación responsable. Las conclusiones del estudio indicaron que existe una relación entre la actitud y la automedicación responsable en los estudiantes de quinto año de Ciencias de la Salud.

Gras M, et al. (4) En su estudio titulado "Prácticas de automedicación y sus características entre los estudiantes universitarios franceses", los autores se propusieron como objetivo describir la prevalencia y las características de los comportamientos de automedicación entre estudiantes de pregrado y posgrado de diversos campos académicos, además de identificar los factores que determinan la automedicación inapropiada. Este fue un estudio descriptivo y transversal que se basó en un cuestionario autoadministrado por estudiantes de varios sectores académicos en la Universidad de Picardía, en Amiens, Francia. Los resultados revelaron que el 95 % de los estudiantes encuestados reportaron haber practicado la automedicación, siendo la razón más común para ello un supuesto buen conocimiento de los medicamentos. Los medicamentos más frecuentemente utilizados fueron analgésicos (46,7%) y antiinflamatorios/antirreumáticos (19%).

Además, se observó que el 51,7% de los estudiantes que se automedicaron recurrieron a medicamentos de recetas antiguas, incluidos aquellos que solo deberían ser recetados por un médico (principalmente analgésicos, antibióticos y ansiolíticos). El estudio encontró que ser mujer, estar cursando un título relacionado con la atención médica, tener una enfermedad crónica, fumar, contar con un profesional de la salud en la familia y el estrés se asociaron de manera independiente con comportamientos inadecuados de automedicación. La conclusión del estudio subraya que la automedicación en general, y el uso de medicamentos antiguos que requieren receta en particular, son prácticas comunes entre los estudiantes universitarios franceses. La identificación de estas situaciones de riesgo podría facilitar la implementación de acciones educativas orientadas a mitigar este comportamiento.

Karatas Y, et al. (5) En su investigación, el objetivo planteado fue evaluar las prácticas de automedicación parental en niños y los factores asociados en Adana, Turquía. El estudio empleó una encuesta transversal basada en la web, realizada entre diciembre de 2020 y abril de 2021. La encuesta, de una sola página, abordó características sociodemográficas (como género, edad, profesión y nivel educativo de los padres), así como prácticas de automedicación para sus hijos, incluyendo enfermedades comunes, medicamentos utilizados e información relacionada con estos medicamentos. La encuesta fue distribuida a través de redes sociales, y las respuestas fueron recolectadas en Google Forms, procesadas como una hoja de datos de Excel, y posteriormente analizadas en el software estadístico SPSS. La tasa de respuesta alcanzó el 95,4%. Los problemas más comunes que llevaron a los padres a practicar la automedicación fueron fiebre (39,5%) y dolor abdominal (23,8%). Los medicamentos más frecuentemente utilizados fueron antipiréticos, seguidos de analgésicos y antibióticos. Las principales razones para la automedicación fueron la experiencia personal en el tratamiento de niños (50,3%) y el alto costo de las consultas médicas (19,5%). Se encontró que el estado laboral de la madre y el nivel educativo de los padres estaban estadísticamente asociados con las prácticas de automedicación ($p < 0,05$). Las conclusiones del estudio indican una alta prevalencia de prácticas de automedicación entre los padres, subrayando la necesidad urgente de implementar programas educativos para padres, desarrollar políticas nacionales sobre el uso racional de medicamentos, y promover acciones sostenibles para desalentar la automedicación.

Nirupama AY, et al. (6) El objetivo de su estudio fue evaluar las prácticas de prescripción no médica y los factores que mantienen a la población alejada de los centros de salud. Este fue un estudio transversal basado en la comunidad que incluyó a 234 mujeres de 18 años o más, provenientes de áreas urbanas y rurales de un hospital universitario en Tamil Nadu. Los datos se recopilaron a través de entrevistas. Los resultados mostraron una prevalencia del 61,11% de prácticas de prescripción no médica, y el 29,49% de las participantes informó haber administrado medicamentos a un niño menor de 15 años sin receta. La calidad de la atención se correlacionó

negativamente con las prácticas de prescripción no médica ($r = -0,723$, $p < 0,001$). Las conclusiones destacan la necesidad de realizar más investigaciones para comprender mejor los factores que llevan a las personas a evitar los centros de salud, a pesar de estar conscientes de los riesgos asociados con las prácticas de prescripción no médica.

Daanish AF, et al. (7) En su estudio, el objetivo fue comparar la prevalencia de la automedicación entre los estudiantes de primer y quinto año de la Universidad de Ciencias Médicas de Kabul. El estudio fue de tipo transversal, utilizando un cuestionario corto y autoadministrado para recopilar los datos. La prevalencia del uso de medicamentos en la población estudiada fue del 38%, mientras que la prevalencia de la automedicación fue del 25,16%. Entre aquellos que habían usado medicamentos, el 64,9% se había automedicado. El uso de medicamentos recetados representó el 59,2%. La automedicación y el uso de medicamentos recetados fueron más comunes entre los estudiantes de quinto año y entre los hombres. Aunque la prevalencia del uso de medicamentos fue similar entre hombres y mujeres, se observó una diferencia entre los estudiantes de primer y quinto año. Los medicamentos más utilizados incluyeron paracetamol, antiinfecciosos y antiinflamatorios no esteroideos (AINE). La conclusión del estudio indica que el uso de medicamentos, la automedicación y el uso de medicamentos recetados fueron más frecuentes entre los estudiantes de quinto año en comparación con los de primer año, lo que sugiere un efecto de la educación y la formación médica. Se recomienda realizar estudios más específicos para abordar el problema con mayor detalle y facilitar la implementación de intervenciones adecuadas.

Rahimisadegh R, et al. (8) En el estudio titulado "Prácticas de automedicación y sus características entre los estudiantes universitarios iraníes", el objetivo fue investigar los hábitos relacionados con el consumo de medicamentos y la prevalencia de las prácticas de automedicación entre estudiantes universitarios. Este estudio transversal se llevó a cabo en 2021 en las universidades de Jahrom, Irán, utilizando un cuestionario electrónico sobre "prácticas de automedicación y hábitos de medicación". Participaron 848 estudiantes de cuatro universidades, tanto de áreas de atención médica como no médicas. Los resultados revelaron una prevalencia de automedicación del 44,8%. Los medicamentos más frecuentemente utilizados fueron remedios para el resfriado y sedantes, con un 33% de los estudiantes reportando su uso. Aproximadamente el 47% de los estudiantes mencionaron haber usado antibióticos sin receta médica. Las principales fuentes de información sobre automedicación para alrededor del 40% de los estudiantes fueron Internet y redes sociales. No se encontró una diferencia significativa en la práctica de automedicación entre estudiantes de medicina y no médicos (OR = 0,865, IC del 95%: 0,659-1,134). Sin embargo, la automedicación fue más prevalente entre estudiantes con enfermedades subyacentes en comparación con aquellos sin enfermedades subyacentes (OR = 2,8, IC del 95%: 1,39-5,60). Las conclusiones del estudio indican que la automedicación es bastante común entre los estudiantes universitarios. Para reducir o eliminar estas prácticas, se recomienda aumentar la

conciencia y el conocimiento de los estudiantes sobre los riesgos potenciales asociados con la automedicación.

La toma de decisiones para lograr un uso eficiente de los recursos terapéuticos requiere de una adecuada información y la aplicación de conocimientos técnicos. Los conceptos y herramientas metodológicas provenientes de la epidemiología han demostrado ser de gran utilidad en este contexto. En el ámbito de los medicamentos, la aplicación de métodos epidemiológicos y poblacionales proporciona una alternativa valiosa para enriquecer la información disponible, al combinar los datos derivados de la experiencia de uso con los determinantes de su utilización (9).

Los medicamentos representan la tecnología sanitaria más utilizada para la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades, tanto en el entorno hospitalario como en la atención primaria.

La automedicación es una práctica extendida en la sociedad y es particularmente común entre los estudiantes universitarios. Esta conducta representa un problema de salud considerable con repercusiones significativas tanto a nivel individual como familiar y comunitario (10).

El uso de medicamentos es una práctica común en la población, y cuando se realiza de manera racional, puede proporcionar beneficios significativos. No obstante, la tendencia creciente de recurrir a los medicamentos como solución para todos los problemas de salud conlleva el riesgo de que estos no se utilicen siempre de manera adecuada.

Con base en lo anterior, se estableció el siguiente objetivo general: Analizar las características epidemiológicas del consumo de medicamentos por grupos farmacológicos entre los estudiantes de Psicología en 2024. Los objetivos específicos son; Determinar la frecuencia de automedicación responsable y de autoprescripción entre los estudiantes de Psicología – 2024, Determinar las principales prácticas de utilización de medicamentos entre los estudiantes de Psicología – 2024, Determinar las principales afecciones para las cuales se automedican o autoprescriben los estudiantes de Psicología – 2024, Conocer los principales grupos farmacológicos implicados en las prácticas de consumo de medicamentos entre los estudiantes de Psicología – 2024

Conocer los determinantes del consumo de medicamentos y su posible influencia en la calidad de la salud permitirá al sistema de salud en general corregir situaciones anómalas y promover conductas que reflejen la importancia adecuada de los medicamentos y el tratamiento farmacológico.

Como estudio descriptivo, no se requiere la formulación de hipótesis (11).

Variables.

- Características epidemiológicas de consumo: automedicación, autoprescripción, grupos farmacológicos
- Estudiantes de Psicología

II. Estrategia Metodológica.

2.1 Tipo y diseño de investigación.

Investigación cuantitativa.(11,12)

La investigación cuantitativa es un enfoque metodológico que emplea herramientas de análisis matemático y estadístico para describir, explicar y predecir fenómenos a través de datos numéricos.

Diseño.

No experimental. Descriptivo, transversal.(11,13,14)

En un estudio no experimental, no se crea ninguna situación nueva; en cambio, se observan y analizan situaciones que ya existen.

En un diseño descriptivo transversal, los datos se recopilan en un solo punto en el tiempo con el objetivo de describir variables y analizar su incidencia e interrelación en ese momento específico.

2.2 Población y muestra

Población

Estudiantes de la Facultad de Psicología de la universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Muestra.

Estudiantes de cada año de estudios

Muestreo

Probabilístico muestreo por conglomerado o racimos (15,16,17).

El muestreo por conglomerados, también conocido como muestreo por racimos, es un método de muestreo probabilístico en el que la población se divide en grupos o agrupaciones naturales llamadas conglomerados. En lugar de seleccionar elementos individuales de la población de manera aleatoria, se elige al azar uno o varios de estos conglomerados completos, y luego se recopilan datos de todos los elementos dentro de los conglomerados seleccionados. Este enfoque es útil para simplificar el proceso de muestreo y reducir costos, especialmente cuando la población está distribuida en grupos bien definidos (17).

Determinación de la muestra (18).

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

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot 430 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{(1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 + (430 - 1)(0.1)^2}$$

$$n = 79$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población

Z = 1.96 (nivel de confianza: 95%).

p = proporción esperada (50% = 0.5)

q = 1 - p (1 - 0.5 = 0.5)

e = nivel de precisión (0.1)

Obteniéndose un tamaño de muestra de 79 estudiantes

Unidad de análisis: Estudiantes

Unidad muestral en este caso: conglomerado a través del cual se logra el acceso a la unidad de análisis.

Selección en 2 etapas:

1° Los racimos o conglomerados (secciones en cada año)

2° En los racimos se seleccionan a los sujetos a ser medidos. (una sección de cada año de estudios)

Criterios de inclusión:

Estudiantes de la Facultad de Psicología

Estudiantes del año seleccionado que sean parte del grupo de WhatsApp de su sección

Alumnos matriculados en semestre 2023-II. Año 2024

Estudiantes que respondan la encuesta online

Criterios de exclusión:

Estudiantes del año seleccionado que no sean parte del grupo de WhatsApp de su sección

Estudiantes que no sean de la Facultad de Psicología

Alumnos que no estén matriculados en el semestre 2023-II. Año 2024

Estudiantes que no respondan o respondan parcialmente la encuesta online

2.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica.

Encuesta en línea, generada con google forms (19).

Mediante una encuesta en línea, es posible preseleccionar a los participantes y permitir que solo aquellos que cumplen con los criterios de inclusión completen la encuesta.

Google Forms es una herramienta de Google que facilita la creación de encuestas en línea, ofreciendo una amplia gama de opciones. Los formularios de Google permiten la recopilación automática y ordenada de respuestas en tiempo real.

El tiempo requerido para completar encuestas en línea suele ser, en promedio, dos tercios más breve en comparación con los métodos de investigación tradicionales. Además, dado que la información se recopila automáticamente, se evita el retraso asociado con los cuestionarios en papel, permitiendo una casi inmediata obtención de respuestas.

Instrumentos.

Formulario Google Forms

Se empleó un cuestionario en formato virtual, adaptado a nuestro contexto a partir de cuestionarios validados en estudios previos. Antes de realizar el estudio completo, se llevó a cabo un estudio piloto para asegurar que todas las preguntas fueran comprendidas claramente (2,20,21).

Base de datos Excel

2.4 Análisis de los datos.

Se analizaron los datos recopilados con el objetivo de extraer conclusiones útiles para la toma de decisiones o para ampliar el conocimiento sobre el tema en cuestión. Para el procesamiento, tabulación y análisis estadístico, se utilizó el software Excel.

Las estadísticas descriptivas se presentarán en forma de frecuencias y porcentajes a través de tablas. Se aplicará la prueba de intervalos de confianza (IC 95 %) para proporciones con el fin de evaluar los resultados. El nivel de significación estadística se estableció en $p < 0,05$. No se realizaron imputaciones para los datos faltantes resultantes de preguntas no respondidas.

2.5. Aspectos éticos

Se cumplieron todos los requisitos éticos necesarios para una investigación cuantitativa, abordando los tres principios fundamentales de la ética investigativa: acceso a los datos,

transparencia en la producción y transparencia analítica. El principio de objetividad se mantuvo en el análisis de los resultados y en la formulación de las conclusiones.

Además, se respetó la voluntad de los participantes, se garantizó la privacidad de la información proporcionada y se aseguró la confidencialidad de los datos del estudio.

III. Resultados

Tabla 1. Distribución de estudiantes, según sexo.

	F	%	IC 95%
Femenino	48	60.76	49.73 – 70.79
Masculino	31	39.24	29.21 – 50.27
Total	79	100.0	

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla 1 indica que el 60.76% (IC 95%: 49.73 – 70.79) de los participantes en el estudio son mujeres, mientras que el 39.24% (IC 95%: 29.21 – 50.27) son hombres.

Aunque la proporción de participación femenina es mayor en comparación con la masculina, las diferencias entre los dos sexos no son estadísticamente significativas (IC 95%: 49.73 – 70.79 frente a 29.21 – 50.27, respectivamente).

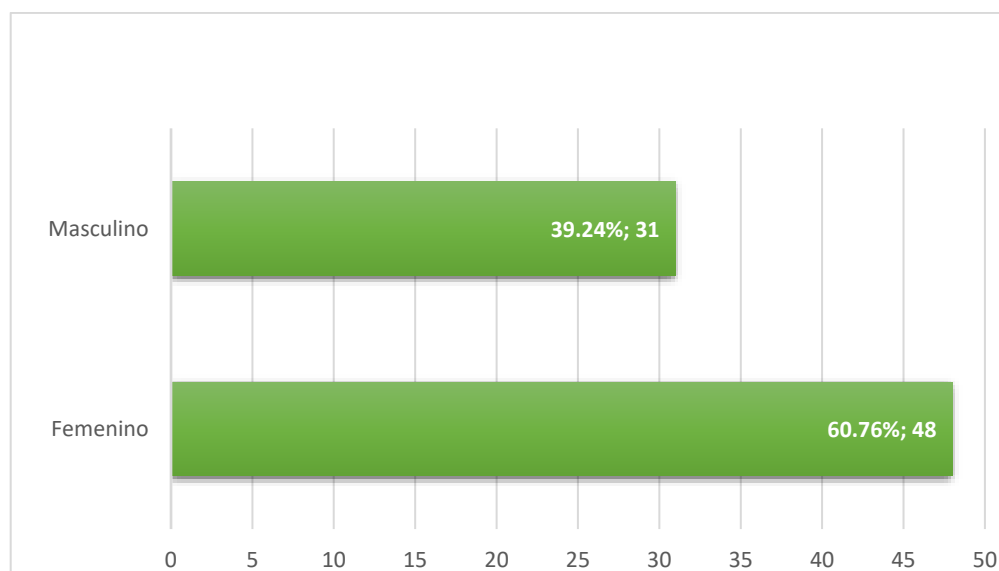


Figura 1. Estudiantes según sexo

Tabla 2. Características descriptivas de la edad de los estudiantes

Edad	
Promedio	19.96
Edad máxima	24
Edad mínima	17
Moda	19
Mediana	20
Desviación estándar	2.04088

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla 2 muestra las características descriptivas relacionadas con la edad de los estudiantes participantes en el estudio.

La edad promedio es de 19.96 años, con una edad mínima de 17 años y una edad máxima de 24 años. El rango de edad total es de 7 años (diferencia entre la edad máxima y la mínima).

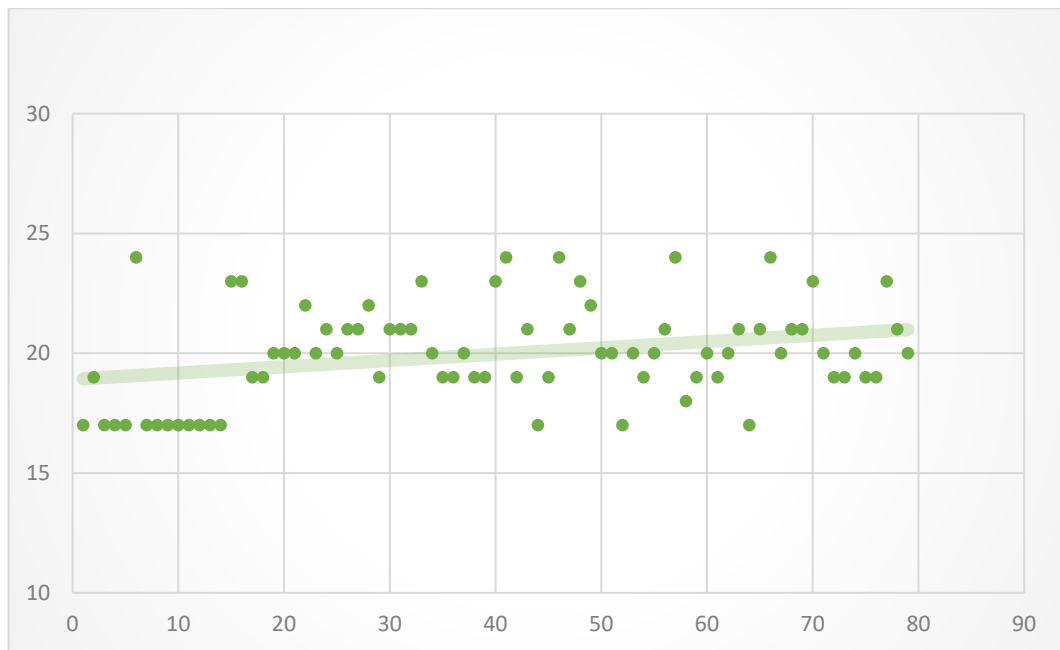


Figura 2. Diagrama de dispersión de la edad de los estudiantes

Tabla 3. Distribución de estudiantes, según año de estudios

	F	%	IC 95%
Primer año	32	40.51%	30.37 – 51.53
Segundo año	0	0.00%	---
Tercer año	19	24.05%	15.97 – 34.54
Cuarto año	12	15.19%	8.91 – 24.70
Quinto año	16	20.25%	12.87 – 30.40
Total	79	100.00%	

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla 3 presenta las frecuencias de participación de los estudiantes según el año de estudios. Se observa que el 40.51% (IC 95%: 30.37 – 51.53) de los participantes corresponden al primer año. No se registró participación de estudiantes de segundo año, dado que no había matriculados en ese nivel durante el semestre actual. La menor participación se encontró entre los estudiantes de cuarto año, quienes constituyen el 15.19% (IC 95%: 8.91 – 24.70) del total.

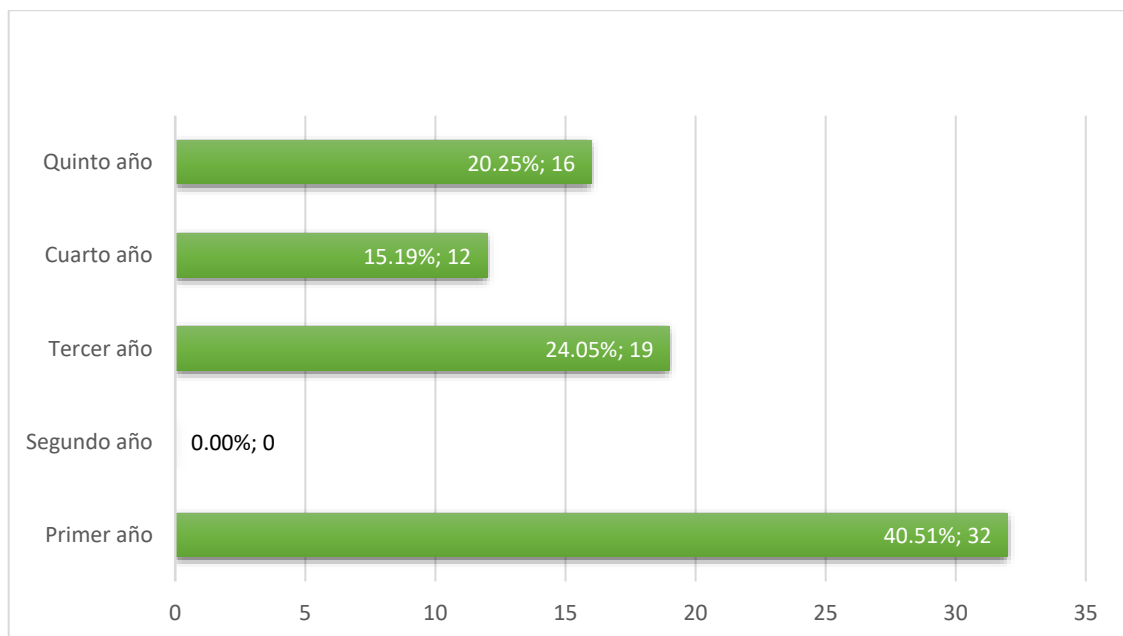


Figura 3. Estudiantes según año de estudios

Tabla 4. Percepción de haber recurrido a la automedicación.

	F	%	IC 95%
Si	71	89.87%	81.27 – 94.78
No	8	10.13%	5.22 – 18.73
Total	79	100.0	

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla 4 presenta las frecuencias de respuesta a la pregunta: "¿Considera usted que ha recurrido a la práctica de la automedicación?".

Según los resultados, el 89.87% (IC 95%: 81.27 – 94.78) de los participantes cree que ha utilizado medicamentos por iniciativa propia, mientras que el 10.13% (IC 95%: 5.22 – 18.73) afirma no haber practicado la automedicación. Las diferencias entre estos dos grupos son estadísticamente significativas, según los intervalos de confianza para proporciones (IC 95%).

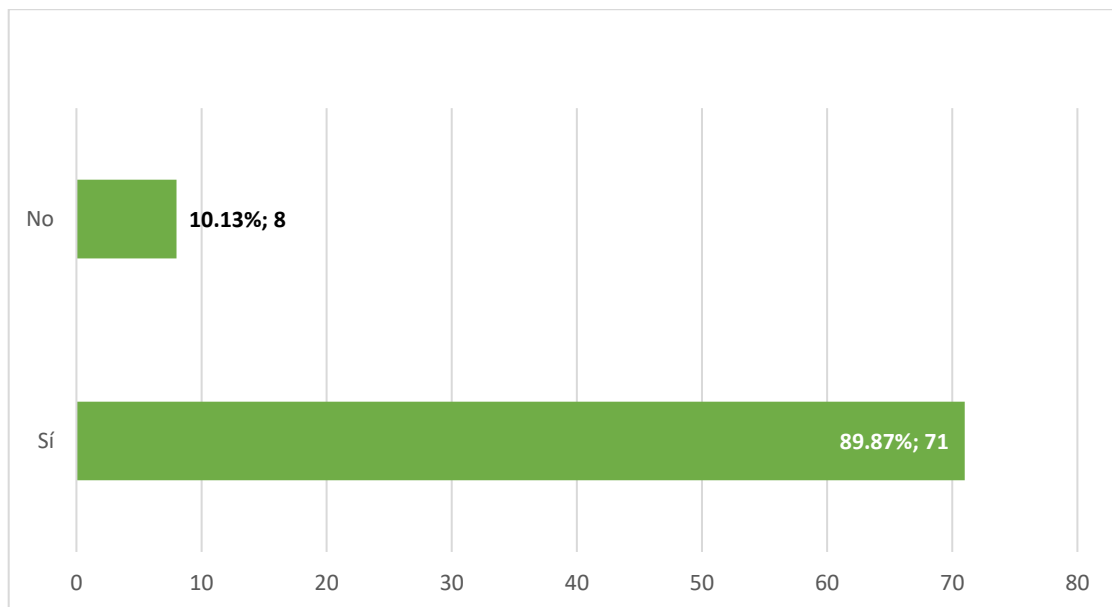


Figura 4. Percepción de automedicación.

Tabla 5. Distribución según compra de medicamentos de prescripción médica

	F	%	IC 95%
Si	31	39.24%	29.21 – 50.27
No	48	60.76%	49.73 – 70.79
Total	79	100.0	

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla 5 muestra los resultados correspondientes a la pregunta: "¿Ha comprado antibióticos, antialérgicos o ansiolíticos alguna vez sin receta médica?".

Los datos indican que el 39.24% de los participantes ha adquirido alguno de estos medicamentos sin receta, lo que constituye un caso de autoprescripción. En contraste, el 60.76% no ha realizado compras de estos medicamentos sin la correspondiente prescripción médica. No se observa una diferencia significativa entre los dos grupos.

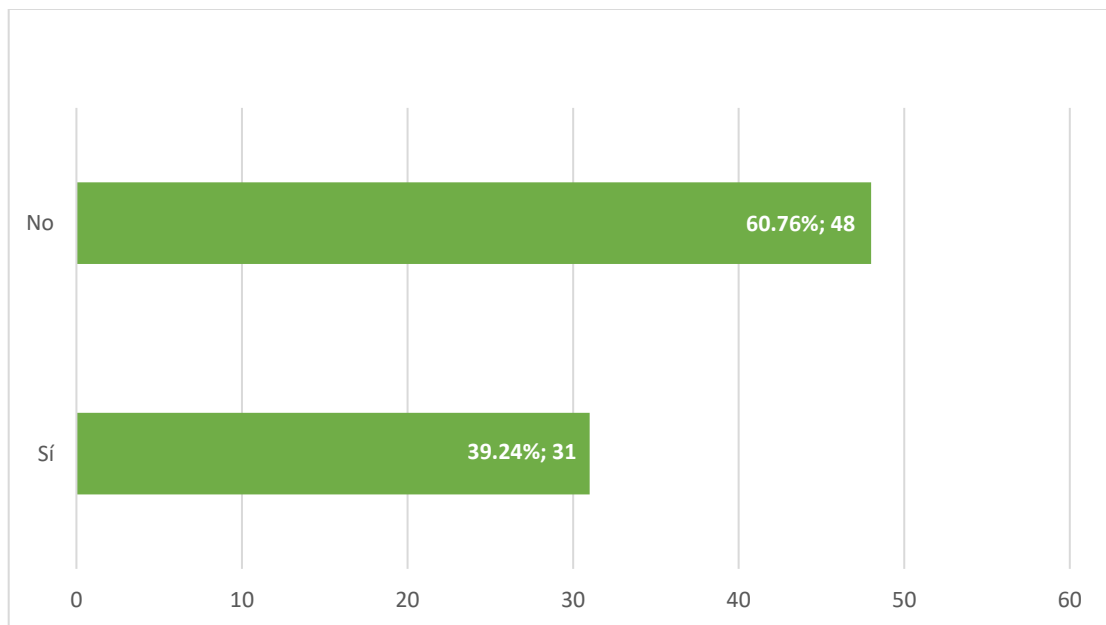


Figura 5. Compra de medicamentos de prescripción médica

Tabla 6. Distribución según ocurrencia con medicamentos sobrantes.

	F	%	IC 95%
Los almaceno para usarlos cuando sea necesario	41	51.90%	41.05 – 62.57
Se los doy a las instituciones de salud	0	0.00%	---
Se los doy a conocidos que los quieren	13	16.46%	9.88 – 26.15
Los descarto	9	11.39%	6.11 – 20.25
Otros	16	20.25%	12.87 – 30.40
Total	79	100.00%	

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla 6 presenta las respuestas a la pregunta: "¿Qué hace con los medicamentos de usted o de los miembros de la familia que quedan después de terminar el tratamiento?".

La mayoría de los estudiantes, un 51.90%, indica que guarda los medicamentos restantes para un uso futuro. Solo el 11.39% afirma que los descarta, mientras que el 20.25% dispone de ellos de diversas maneras.

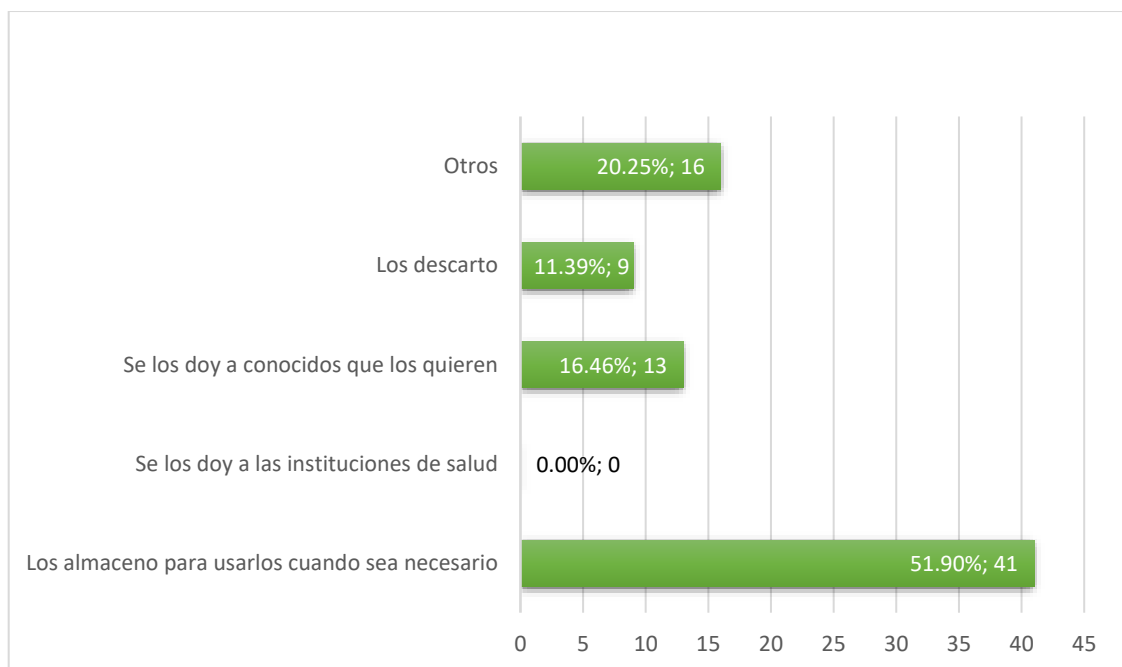


Figura 6. Disposición de medicamentos sobrantes de un tratamiento

Tabla 7. Distribución según entendimiento de prospectos de los medicamentos.

	F	%	IC 95%
Entiendo completamente	47	59.49%	48.47 – 69.63
Entiendo parcialmente	32	40.51%	30.37 – 51.53
No entiendo nada	0	0.00%	---
Total	79	100.00%	

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla 7 muestra los resultados de la pregunta: "Cuándo lee/revisa las instrucciones del prospecto, ¿entiende la información?".

El 59.49% (IC 95%: 48.47 – 69.63) de los estudiantes afirma entender los prospectos de los medicamentos, mientras que el 40.51% (IC 95%: 30.37 – 51.53) indica que los entiende parcialmente. No se observa una diferencia estadísticamente significativa entre los dos grupos. Estos resultados reflejan una cierta inquietud o identificación con la profesión, incluso en estudiantes de primer año, dada su formación profesional en curso.

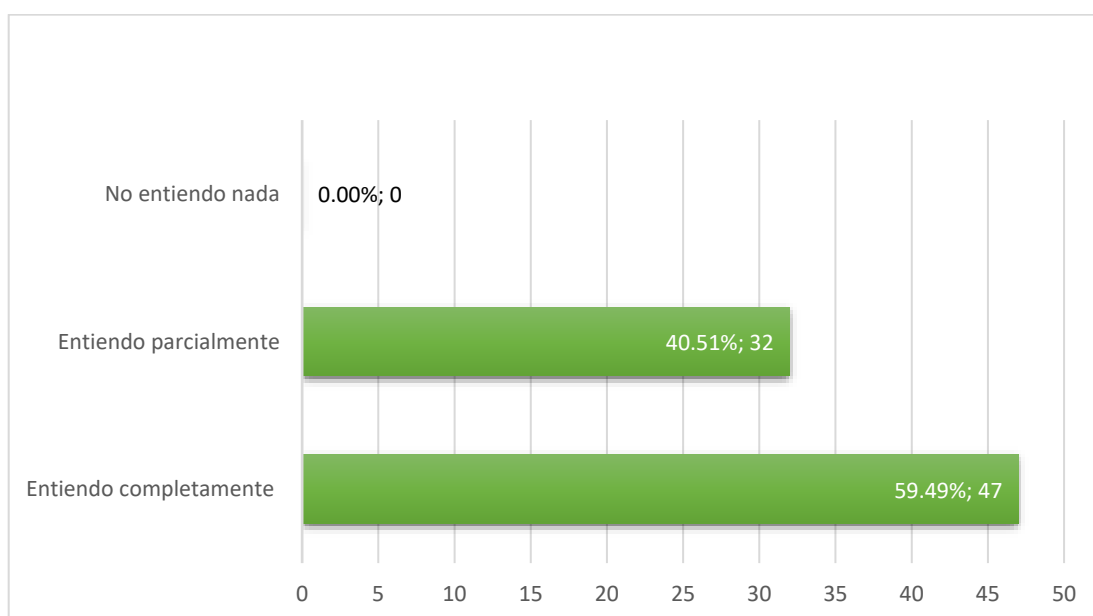


Figura 7. Entendimiento de prospecto de medicamentos.

Tabla 8. Distribución según presentación de efectos adversos.

	F	%	IC 95%
Sí	24	30.38%	21.34 – 41.23
No	55	69.62%	58.77 – 78.66
Total	79	100.00%	

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 8 se presentan las frecuencias de respuesta a la pregunta: "¿Ha experimentado algún efecto adverso mientras tomaba medicamentos?".

Según los resultados, el 84.81% de los estudiantes indica que la toma de medicamentos no ha causado efectos adversos, mientras que el 15.19% ha experimentado efectos adversos. La diferencia entre los grupos es estadísticamente significativa, lo que sugiere una notable variación en la experiencia de efectos adversos entre los participantes.

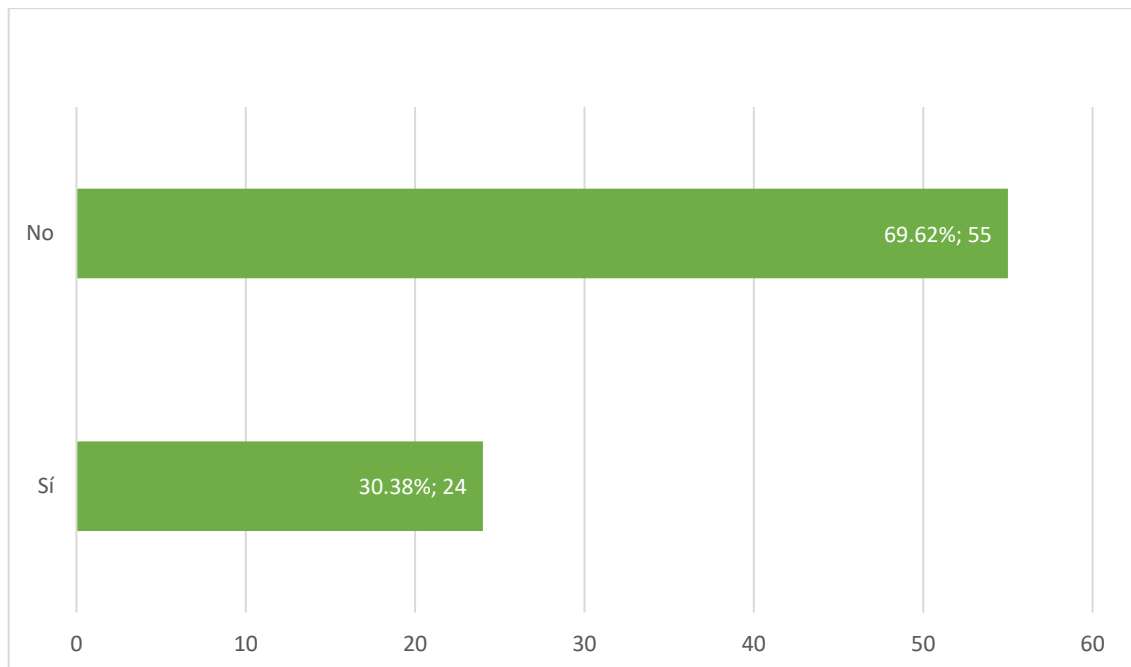


Figura 8. Presentación de efectos adversos

Tabla 9. Distribución según acciones tras posible presentación de efectos adversos

	F	%	IC 95%
Dejo la medicación	21	26.58%	18.09 – 37.24
Dejo la medicina y comienzo una nueva con el mismo efecto	14	17.72%	10.86 – 27.58
Consulta a un farmacéutico	15	18.99%	11.86 – 28.99
Consulta a un médico	9	11.39%	6.11 – 20.25
Consulta a mi familia	7	8.86%	4.36 – 17.18
No contesta	13	16.46%	9.88 – 26.15
Total	79	100.00%	

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 9 se muestran los resultados de la pregunta: "¿Qué harías si experimentas algún efecto adverso mientras tomas medicamentos?".

El 48.10% de los estudiantes indica que dejaría de tomar la medicación en caso de efectos adversos. Un 17.72% optaría por interrumpir el medicamento actual, pero iniciaría un tratamiento con otro similar. Además, un porcentaje significativo, el 18.99%, buscaría consulta con un farmacéutico, lo cual es comprensible dado que los farmacéuticos son profesionales de la salud accesibles y ampliamente disponibles en la ciudad de Ica.

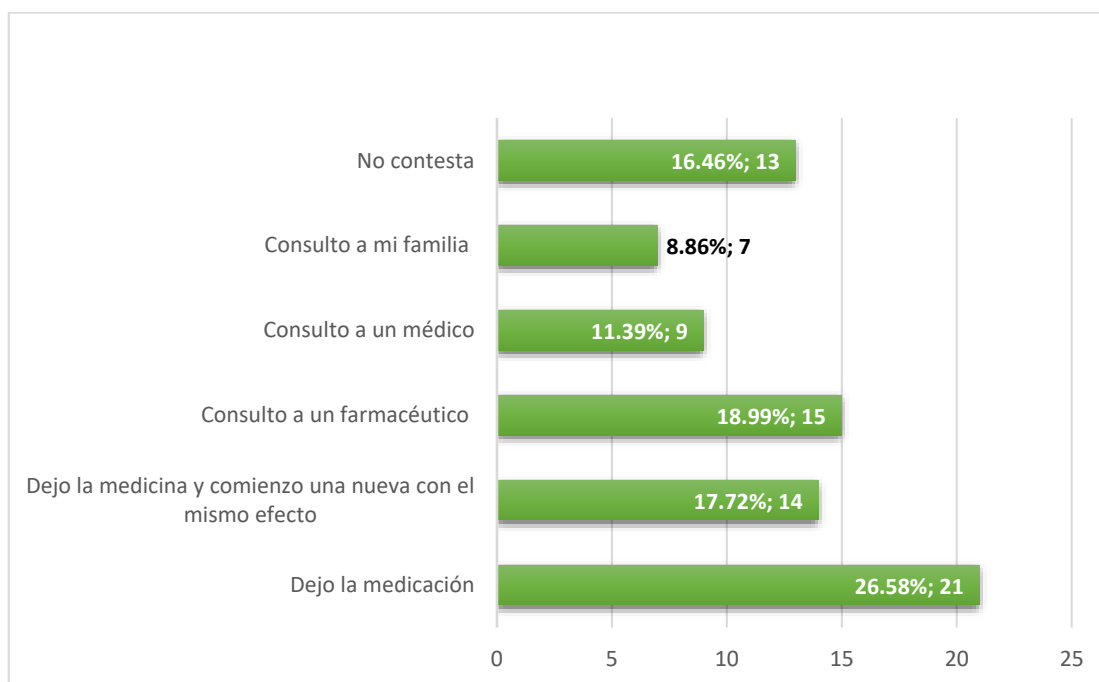


Figura 9. Acciones tras posible presentación de efectos adversos

Tabla 10. Distribución según uso de antibióticos

	F	%	IC 95%
Sí	9	11.39%	6.11 – 20.25
Sí; pero dejo de usar cuando me siento bien	23	29.11%	20.25 – 39.91
No	47	59.49%	48.47 – 69.63
Total	79	100.00%	

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 10 se presentan los resultados para la pregunta: "¿Usa antibióticos por su cuenta sin un examen médico?".

Un 11.39% de los estudiantes afirma que utiliza antibióticos sin receta médica, mientras que un 29.11% indica que los usa, pero solo hasta que se siente mejor. En conjunto, estos datos revelan que aproximadamente el 40.0% de los estudiantes ha usado antibióticos sin la correspondiente receta médica. En contraste, el 59.49% (IC 95%: 48.47 – 69.63) de los estudiantes manifiesta que no consume antibióticos sin prescripción médica. Este grupo muestra diferencias estadísticas significativas en comparación con los anteriores.

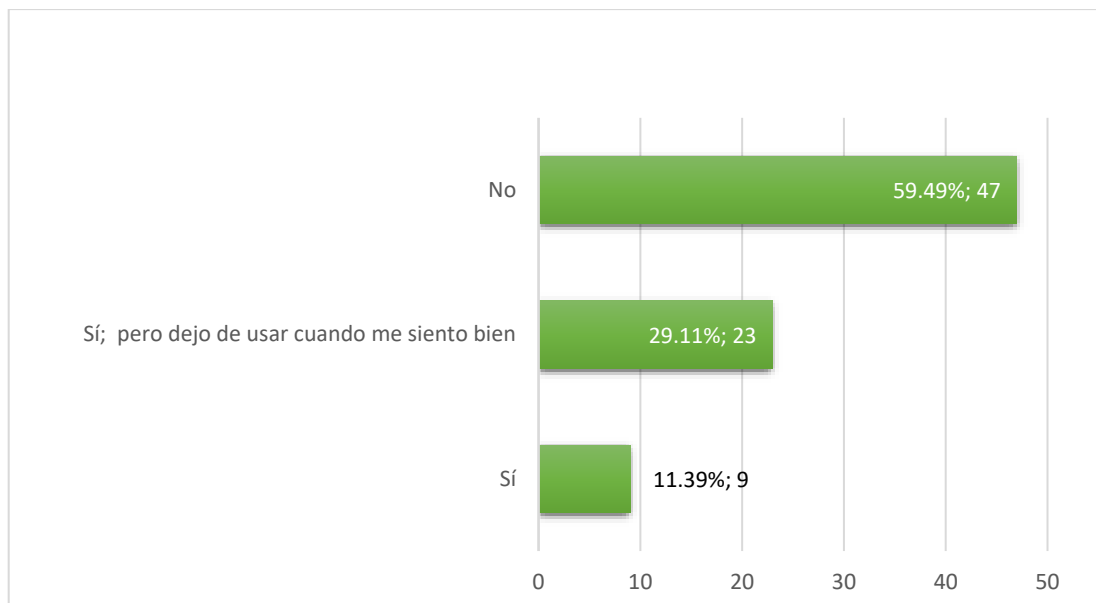


Figura 10. Uso de antibióticos sin prescripción

Tabla 11. Distribución según percepción de cuándo sería de utilidad el uso de antibióticos

	F	%
En presencia de secreción nasal	9	11.39%
Cuando se empieza a toser	17	21.52%
En presencia de dolor de muelas	21	26.58%
Cuando se tiene diarrea	14	17.72%
Cuando hay ardor y picazón en los ojos	0	0.00%
Cuando hay náuseas o vómitos	0	0.00%
Cuando hay una herida en la piel	5	6.33%
Cuando se tiene fiebre	31	39.24%
Cuando se prescriba	16	20.25%

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 11 se muestran los resultados para la pregunta: "¿En qué ocasiones se podría utilizar antibióticos sin receta médica?" Los estudiantes tuvieron la opción de seleccionar múltiples respuestas, por lo que la suma de porcentajes no alcanza el 100.0%.

El mayor porcentaje, 39.24%, se reporta en la opción "cuando se tiene fiebre", mientras que la opción con el menor porcentaje, 6.33%, corresponde a "cuando hay una herida en la piel". Un porcentaje significativo de 20.25% indica que los antibióticos se usarían "cuando se prescriba", sugiriendo que algunos estudiantes reconocen la necesidad de la evaluación y prescripción médica para ciertos casos. Las demás opciones también presentan valores relevantes, lo que podría explicar el uso relativamente amplio de antibióticos sin receta médica observado en el estudio.

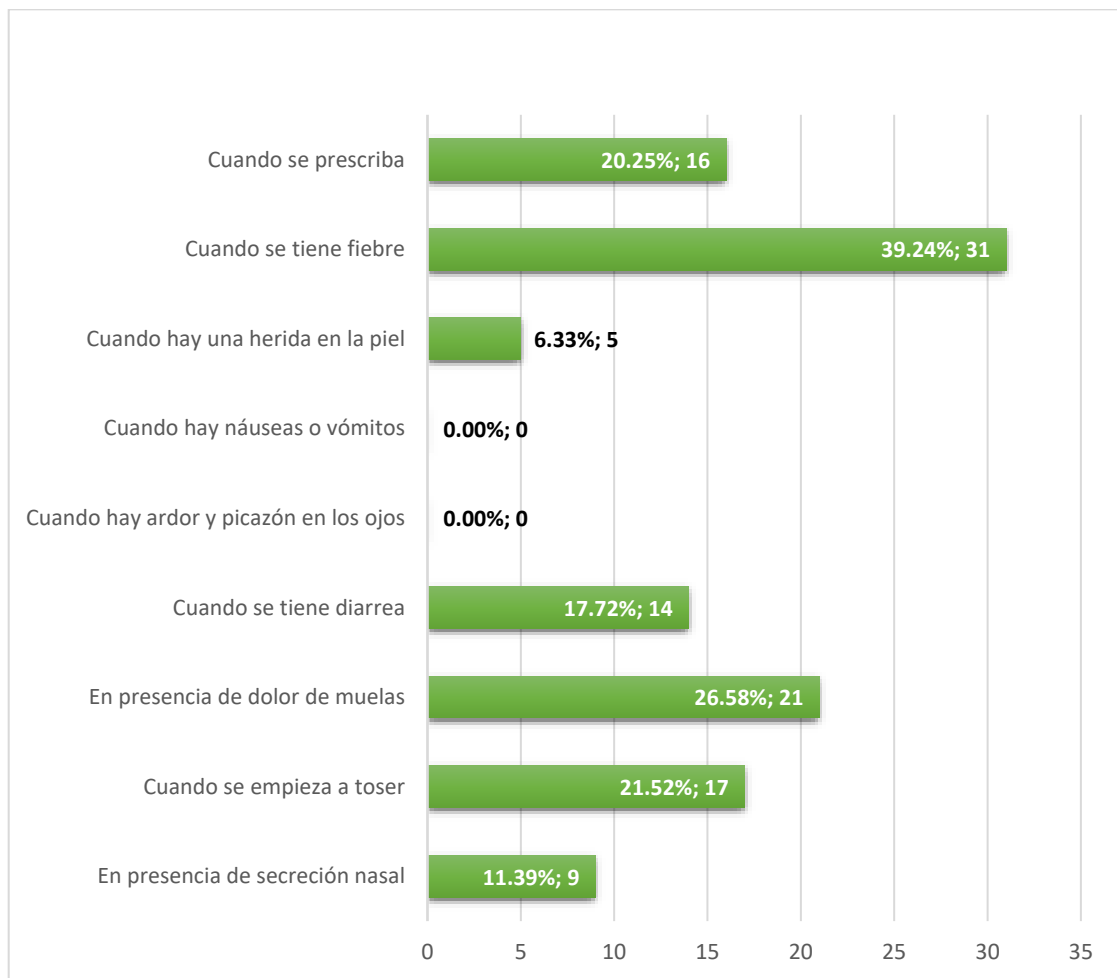


Figura 11. Ocasiones en las cuales se podría utilizar antibióticos

Tabla 12. Distribución según sugerencia para la toma de medicamentos sin receta

	F	%	IC 95%
Sugerencia del farmacéutico	12	15.19%	8.91 – 24.70
Sugerencias de la familia/amigos	39	49.37%	38.63 – 60.16
Experiencia personal	12	15.19%	8.91 – 24.70
Prescripción previa	6	7.59%	3.53 – 15.60
Información obtenida de Internet o televisión	3	3.80%	1.30 – 10.58
No tomo medicamentos sin receta	7	8.86%	4.36 – 17.18
Total	79	100.00%	-

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 12 se presentan los resultados para la pregunta: “¿Cuándo toma un medicamento sin receta médica, lo hace por?”. El 49.37% de los participantes indicó que toma medicamentos sin receta médica basándose en sugerencias de familiares o amigos. Un 15.19% prefiere seguir la recomendación del farmacéutico, mientras que un porcentaje similar confía en su propia experiencia personal.

Se observa una diferencia estadística significativa entre el mayor porcentaje de 49.37% (IC 95%: 38.63 – 60.16) y los otros grupos analizados, indicando que las sugerencias de familiares o amigos son la principal razón para la automedicación sin receta médica.

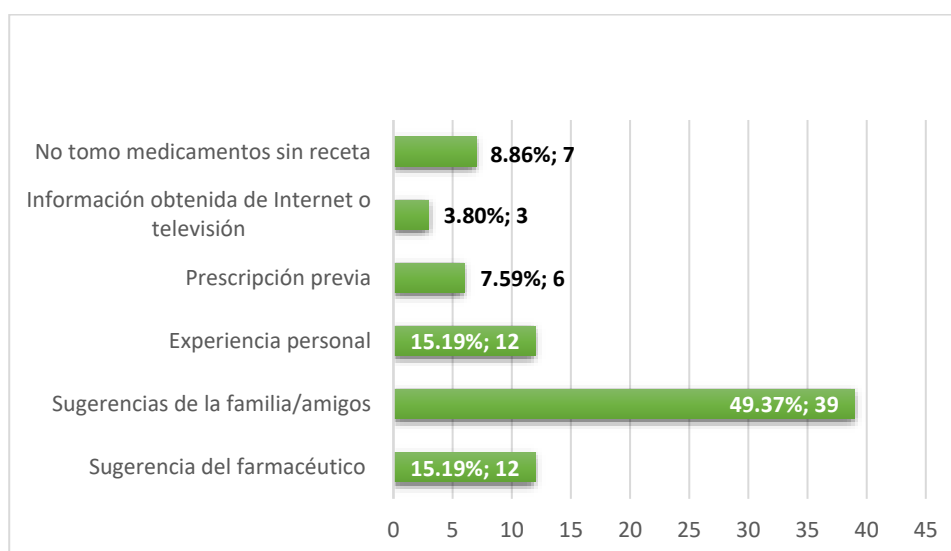


Figura 12. Sugerencia para la toma de medicamentos sin receta

Tabla 13. Distribución según según utilización de medicamentos/grupos farmacológicos sin receta

	F	%
Analgésicos	22	27.85%
Antibióticos	30	37.97%
Antigripales	28	35.44%
Vitaminas	5	6.33%
Medicamentos para cólicos gastrointestinales	17	21.52%
Antiácidos y/o digestivos	8	10.13%
Gotas para los ojos	0	0.00%
Anticonceptivos	0	0.00%
Medicamentos para la alergia	7	8.86%
Ansiolíticos, tranquilizantes, hipnóticos	2	2.53%
Otros medicamentos	12	15.19%

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 13 se presentan los resultados para la pregunta: “¿Cuándo toma un medicamento sin receta médica, qué tipo de medicamentos usa?” Dado que los participantes podían seleccionar más de una opción, la suma de los porcentajes no alcanza el 100.0%.

El 37.97% de los estudiantes indicó que recurre a los antibióticos sin receta médica, mientras que el 35.44% opta por antigripales. Este análisis revela que una parte significativa de los participantes utiliza medicamentos que generalmente requieren receta médica, así como productos que se venden sin receta.

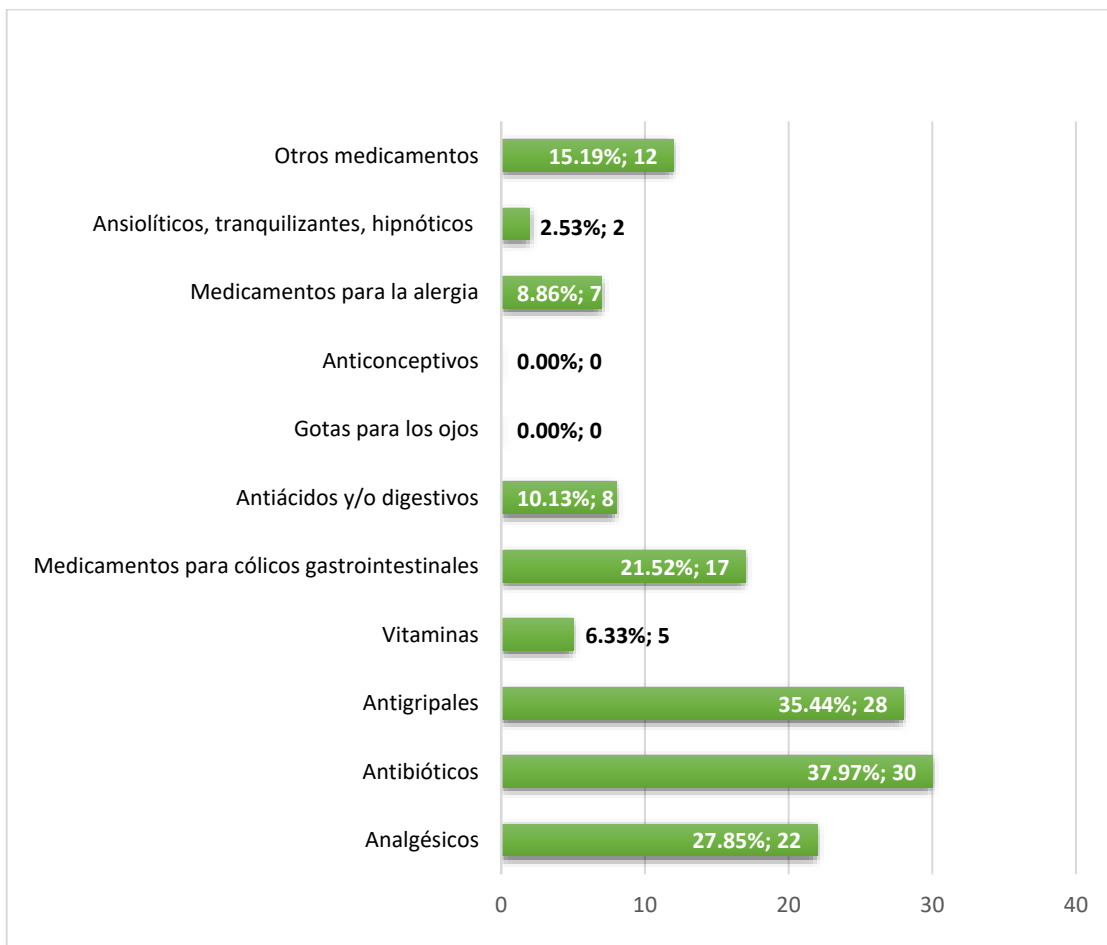


Figura 13. Utilización de grupos farmacológicos

Tabla 14. Percepción sobre conocimiento de automedicación responsable

	F	%	IC 95%
Sí	65	82.28%	72.42 – 89.14
No	14	17.72%	10.86 – 27.58
Total	79	100.00%	

Fuente: Elaboración propia.

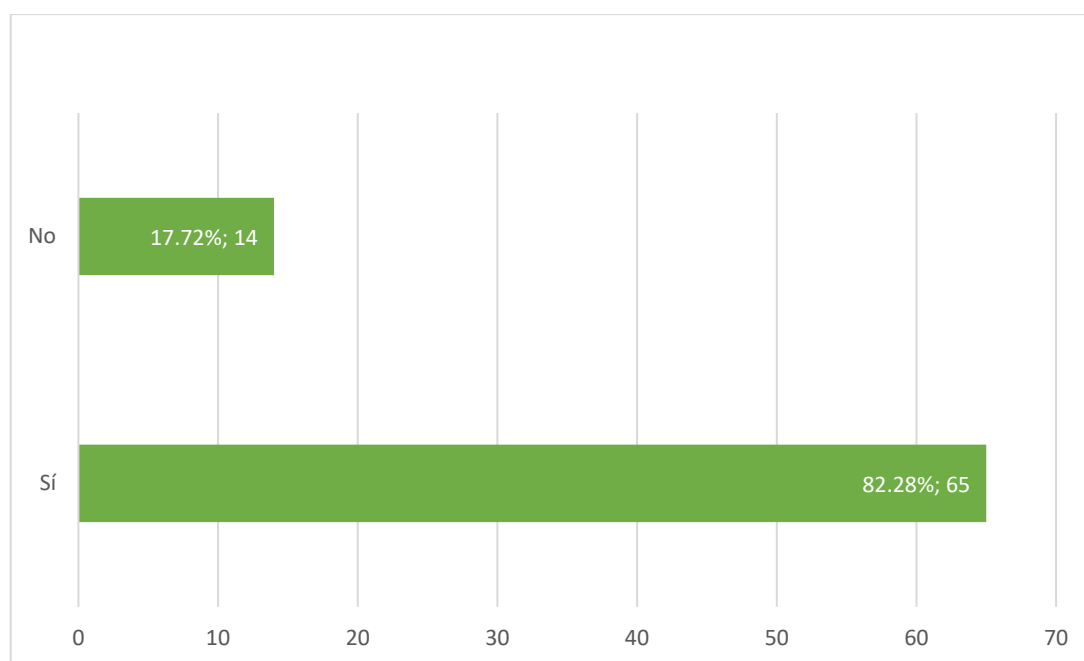


Figura 14. Percepción de conocimiento sobre automedicación responsable

En la tabla y figura 14, se determina que, entre los estudiantes encuestados, 65 de ellos, que representan el 82.28%, creen tener una comprensión adecuada de lo que implica la automedicación responsable. Por otro lado, un 17.72% no tiene una idea clara sobre este concepto.

Tabla 15. Percepción sobre conocimiento de automedicación y autoprescripción

	F	%	IC 95%
Sí	20	25.32%	17.03 – 35.89
No	59	74.68%	64.11 – 82.97
Total	79	100.00%	

Fuente: Elaboración propia.

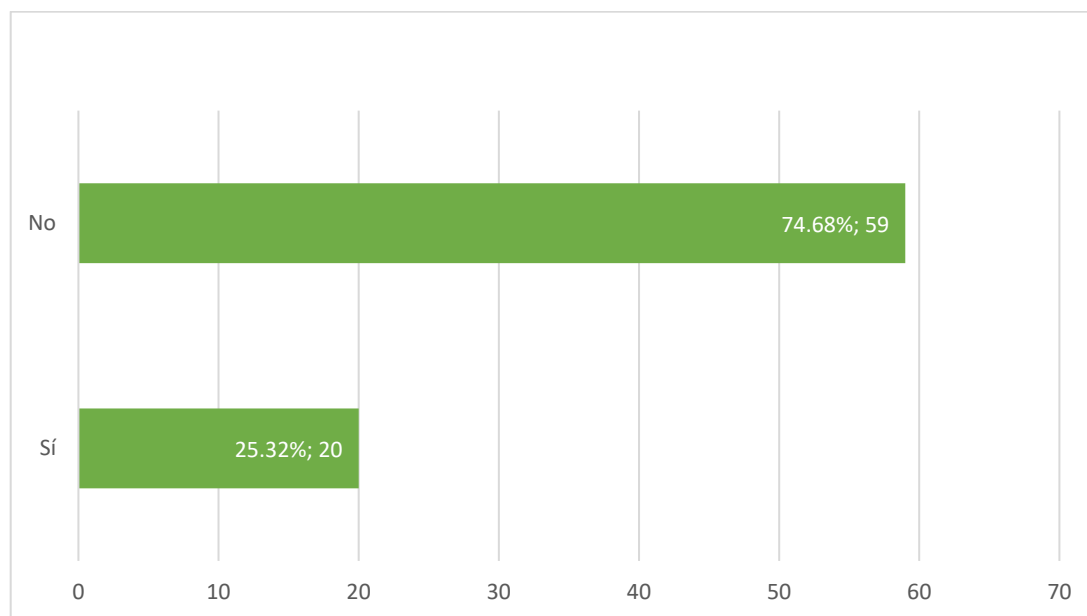


Figura 15. Percepción de conocimiento sobre automedicación y autoprescripción

La tabla 15 y la figura 15 presentan los resultados de la pregunta: ¿Existe alguna diferencia entre automedicación y autoprescripción?

El 25.32% de los encuestados cree que estos conceptos son equivalentes, mientras que el 74.68% los considera distintos. Dado que la encuesta empleó preguntas cerradas, no se profundizó en la forma en que los participantes entendían o diferenciaban estos términos.

IV. Discusión

En la actualidad, la automedicación ha aumentado significativamente a nivel mundial, con una prevalencia particularmente elevada en los países en desarrollo (22). Este estudio se enfoca en estudiantes de psicología, quienes están en contacto directo con los problemas de salud y, por lo tanto, son conscientes de los riesgos asociados con el uso irracional de medicamentos. La automedicación inapropiada representa un riesgo considerable para la salud, dado que puede acarrear diversos problemas potenciales (8). El objetivo de este estudio es analizar las características epidemiológicas del consumo de medicamentos por grupos farmacológicos entre los estudiantes de Psicología – 2024.

Los participantes del estudio fueron estudiantes de todos los años de la Facultad de Psicología. La mayor representación provino de los estudiantes de primer año, que constituyeron el 40.51% del total. En cuanto al género, el 60.76% de los participantes fueron mujeres, mientras que el 39.24% fueron hombres. La edad de los participantes varió desde los 17 hasta los 24 años, con una edad promedio de 19.96 años y una desviación estándar de 2.04088.

El 89.87% de los estudiantes encuestados cree haber recurrido a la automedicación (ver Tabla 4). Los datos de otros estudios presentan una variabilidad en las cifras: Okyay RA et al. (2) reporta un 63.4%, mientras que Morales J y Peralta E (3) señalan un 100.0%. La adquisición de medicamentos sin receta médica suele estar motivada por indicaciones o sugerencias de familiares o amigos (49.37%), recomendaciones del farmacéutico (15.19%) y experiencia personal (15.19%), como se muestra en la Tabla 12.

De acuerdo con Okyay et al. (2), "la automedicación se refiere al uso de medicamentos para tratar enfermedades autodiagnosticadas sin consultar al profesional de la salud". Por lo tanto, el porcentaje de 89.87% de automedicación observado sugiere una tendencia hacia la compra de medicamentos sin receta. Es importante diferenciar entre automedicación responsable, que implica la compra de medicamentos de venta libre, y autoprescripción, que se considera irresponsable ya que involucra el uso de medicamentos que requieren receta médica. En relación con esto, un 82.28% de los estudiantes cree entender lo que significa la automedicación responsable (ver Tabla 14), mientras que un 74.68% no percibe una diferencia entre automedicación y autoprescripción (ver Tabla 15).

En su estudio, Daanish et al. (7) reportan una prevalencia del 38.0% en el uso de medicamentos, y de ese grupo, el 64.9% se había automedicado. Por su parte, Rahimisadegh

et al. (8) identifican un 44.8% de prácticas de automedicación. En cuanto a los estudiantes encuestados, el 39.24% mencionó haber comprado medicamentos que requieren prescripción médica, lo cual sugiere que algunos podrían no ser completamente conscientes de que ciertos medicamentos necesitan la autorización de un médico (ver Tabla 5).

Una de las razones que podría fomentar la compra de medicamentos sin receta médica, además de los beneficios inmediatos que los usuarios perciben, es la falta de conciencia sobre los posibles riesgos. Esto se refleja en el hecho de que el 69.62% de los encuestados afirmaron que, en general, no han experimentado efectos adversos al usar medicamentos (ver Tabla 8), lo que podría generar una falsa percepción de seguridad.

En cuanto al uso de antibióticos sin receta, el 11.39% de los participantes admitió haberlos utilizado sin prescripción médica, y un 29.11% afirmó que los dejó de usar una vez que se sintieron mejor. Este comportamiento es preocupante, ya que podría contribuir al desarrollo de resistencia bacteriana. En total, el 40.5% de los participantes ha utilizado antibióticos sin prescripción médica (ver Tabla 10), lo que sugiere que existe una creencia generalizada de que ciertas afecciones, independientemente de su gravedad, deben ser tratadas con antibióticos (ver Tabla 11).

El uso de medicamentos de prescripción sin la debida receta se conoce como autoprescripción. En un estudio de Nirupama A. et al. (6), se encontró una prevalencia del 61.11% en las prácticas de autoprescripción. Rahimisadegh et al. (8) también mencionan que un 47% de los estudiantes encuestados admitieron haber utilizado antibióticos sin receta médica.

En cuanto a los medicamentos o grupos farmacológicos más utilizados por los estudiantes, se incluyen tanto los de venta libre como los que requieren receta médica. Los más comunes fueron antibióticos (37.97%), antigripales (35.44%), y analgésicos (27.85%), entre otros en menor proporción. Okyay RA et al. (2) identifican grupos similares, destacando los analgésicos (39.5%), antibióticos (36.9%), y medicamentos para el resfrío (24.0%). Gras M. et al. (4) señalan que los analgésicos (46.7%) y antiinflamatorios/antirreumáticos (19.0%) son los más utilizados, mientras que Rahimisadegh et al. (8) indica que los antigripales son los medicamentos más frecuentemente empleados.

Finalmente, aunque algunos estudiantes recurren a la automedicación, no se descarta que también consulten a un médico para la compra de medicamentos. Esto se refleja en que la mayoría de los estudiantes (51.90%) guardan los medicamentos sobrantes de un tratamiento con el fin de utilizarlos en el futuro (ver Tabla 6).

Los estudiantes de Psicología, en su proceso formativo hacia convertirse en profesionales de la salud, deben entender tanto los riesgos como los beneficios que conlleva la automedicación. Esta comprensión les permitirá adquirir un conocimiento profundo sobre el uso correcto de los medicamentos y sobre cómo guiar a futuros pacientes o usuarios de manera efectiva. Este estudio revela que, al igual que otros grupos, los estudiantes de Psicología también tienden a automedicarse. Es crucial que estudien y comprendan este aspecto desde las primeras etapas de su formación para que puedan tomar decisiones más informadas respecto a su propia salud y estén mejor equipados para ofrecer una atención integral a quienes busquen su consejo en el futuro.

V. Conclusiones

- 1) El 89.87 % de los estudiantes, lo que equivale a 71 personas, afirma haber practicado la automedicación. De este grupo, 31 estudiantes (39.24 %) han adquirido medicamentos que requieren prescripción médica sin contar con la receta correspondiente, lo que se conoce como autoprescripción. Por otro lado, 40 estudiantes (50.62 %) han realizado automedicación responsable al comprar únicamente medicamentos de venta libre.
- 2) El 49.37 % de los estudiantes que toman medicamentos sin receta lo hacen basándose en recomendaciones de familiares o amigos. Un 15.19 % prefiere seguir el consejo del farmacéutico o confiar en su propia experiencia. Si experimentan efectos adversos, el 18.99 % consulta con un farmacéutico, mientras que el 48.10 % opta por suspender la medicación. Además, el 51.90 % de los estudiantes indica que guarda los medicamentos sobrantes tras un tratamiento para utilizarlos en el futuro.
- 3) Las principales condiciones que los estudiantes autodiagnostican y tratan con medicamentos sin receta incluyen infecciones (37.9%), gripe o resfriado (35.44%), dolor (27.85%) y cólicos gastrointestinales (21.52%).
- 4) Los principales medicamentos o grupos farmacológicos que los estudiantes utilizan sin receta médica incluyen antibióticos (37.9%), antigripales (35.44%), analgésicos (27.85%), antiespasmódicos (21.52%) y antiácidos o digestivos (10.13%).

VI. Recomendaciones

- 1) Es fundamental instruir a los futuros psicólogos acerca de los riesgos asociados con la automedicación imprudente. Esta educación debe abarcar la posibilidad de efectos secundarios indeseados, interacciones peligrosas entre medicamentos y el riesgo de enmascarar síntomas de afecciones médicas subyacentes. Conocer estos peligros les permitirá a los estudiantes comprender mejor la importancia de un manejo cuidadoso de los medicamentos y promover prácticas seguras en el futuro ejercicio de su profesión.
- 2) Es crucial educar a las personas sobre que los medicamentos no son inofensivos y que su uso incorrecto puede acarrear serios riesgos para la salud. Muchos medicamentos, aunque accesibles, pueden tener efectos adversos significativos si se utilizan de manera inapropiada o sin la debida orientación médica. Por lo tanto, es importante que los usuarios comprendan las posibles consecuencias negativas del uso indebido de estos productos, lo que puede incluir efectos secundarios graves, interacciones peligrosas y complicaciones en su salud general.
- 3) Fomentar la educación sobre la resistencia a los antibióticos es crucial, subrayando la necesidad de tomar estos medicamentos únicamente cuando sean prescritos por un profesional de la salud y siguiendo meticulosamente las indicaciones del médico. El uso inadecuado o excesivo de antibióticos puede contribuir significativamente al problema de la resistencia bacteriana, lo que dificulta el tratamiento de infecciones y puede tener graves implicaciones para la salud pública.
- 4) Es fundamental resaltar la necesidad de buscar el consejo de un profesional de la salud antes de iniciar cualquier tratamiento con medicamentos, especialmente cuando se enfrenta a una enfermedad o afección que podría requerir una evaluación y atención médica especializada. La consulta con un médico garantiza que el medicamento adecuado se administre en la dosis correcta, y que se consideren posibles interacciones o efectos secundarios, contribuyendo así a un manejo seguro y efectivo de la salud.

VII. Referencias Bibliográficas.

1. Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero S. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm. glob.* [Internet] 2021 [citado enero 2023]; 20(62):531-556. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es.
2. Okyay RA, Erdoğan A. Self-medication practices and rational drug use habits among university students: a cross-sectional study from Kahramanmaraş, Turkey. *PeerJ.* 2017 Nov 1;5:e3990. doi: 10.7717/peerj.3990. PMID: 29109916; PMCID: PMC5671114.
3. Morales J, Peralta E. Automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Hermilio Valdizán. *Revista Peruana de Investigación en Salud.* 2019; 3(1). DOI: <https://doi.org/10.35839/repis.3.1.251>
4. Gras M, Champel V, Masmoudi K, Liabeuf S. Self-medication practices and their characteristics among French university students *Therapies.* September–October 2020; 75(5):419-428 <https://doi.org/10.1016/j.therap.2020.02.019>
5. Karatas Y, Khan Z, Öz E, Özagil E, Abussuutoğlu A, Erkişi T, Pelit A, Khan F, Rahman H, Parental self-medication and associated factors in children: a cross-sectional study in Turkey, *Journal of Pharmaceutical Health Services Research*, 2022; rmac051, <https://doi.org/10.1093/jphsr/rmac051>
6. Nirupama AY, Sowmiya KR, Ravivarman G. Non-doctor prescription practices among women in Tamil Nadu: understanding the attitude towards over-the-counter drugs. *Int J Community Med Public Health* 2022;9:3450-4. DOI: <https://dx.doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20222205>
7. Daanish AF, Mushkani EA. Influence of Medical Education on Medicine Use and Self-Medication Among Medical Students: A Cross-Sectional Study from Kabul. *Drug Healthc Patient Saf.* 2022;14:79-85. <https://doi.org/10.2147/DHPS.S360072>
8. Rahimisadegh R, Sharifi N, Jahromi V, Zahedi R, Rostayee Z, Asadi R. Self-medication practices and their characteristics among Iranian university students. *BMC Pharmacol Toxicol.* August 2022; 23(60). <https://doi.org/10.1186/s40360-022-00602-5>
9. Altimiras J, Bautista J, Puigventós F. Farmacoepidemiología y estudios de utilización de medicamentos Cap. 29 en *Farmacia hospitalaria Tomo 1 Gamundi M. Sociedad española de farmacia hospitalaria.* 2002. <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo1/cap29.pdf>

10. Castro-Cataño M, Pechené-Paz P, Rocha-Tenorio V, Loaiza-Buitrago D. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enferm. glob.* [Internet]. Abril 2022 [Citado diciembre 2022];21(66):274-301. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200274&lng=es
11. Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la investigación*. 6° ed. McGraw Hill: México, D.F.; 2014
12. Qualtrics. *Investigación cuantitativa*. [Internet] [citado diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.qualtrics.com/es/gestion-de-la-experiencia/investigacion/investigacion-cuantitativa/>
13. Instituto de Educación Técnica Profesional de Roldanillo, Valle – INTEP. *Tipos de Investigación*. [Internet] [citado enero 2023] Disponible en: https://intep.edu.co/Es/Usuarios/Institucional/CIPS/2018_1/Documentos/INVESTIGACION_NO_EXPERIMENTAL.pdf
14. San Diego State University. *Estudios descriptivos* [Internet] [citado enero 2023] Disponible en: https://ori.hhs.gov/education/products/sdsu/espanol/res_des1.htm
15. Arias F. *El Proyecto de Investigación, introducción a la metodología científica*. 6° ed. Episteme. Caracas. 2012.
16. Espinoza I. *Tipos de muestreo. descriptivos* [Internet] [citado enero 2023] Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/Embarazo/Tipos.de.Muestreo.Marzo.2016.pdf>
17. Muguira A. *Muestreo por conglomerados: Un tipo de muestreo probabilístico*. QuestionPro [Internet] [citado enero 2023]. Disponible en: [https://www.questionpro.com/blog/es/muestreo-por-conglomerados/#:~:text=El%20muestreo%20por%20conglomerados%2C%20también,natural%20por%20agrupaciones%20\(cluster\)s](https://www.questionpro.com/blog/es/muestreo-por-conglomerados/#:~:text=El%20muestreo%20por%20conglomerados%2C%20también,natural%20por%20agrupaciones%20(cluster)s).
18. Aguilar-Barojas S. *Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. Salud en Tabasco* [Internet]. 2005 [citado enero 2023];11(1-2):333-338. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48711206>
19. Facultad de Ingeniería Industrial – UNMSM *¿Cómo usar Google Forms?* [Internet] [citado enero 2023] Disponible en: <https://industrial.unmsm.edu.pe/2021/08/23/como-usar-google-forms/>
20. Grella C, Alvarez S, Georgef E, Dominguez J. *Automedicación: Experiencia en estudiantes de 5° año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Del Nordeste. Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina - N° 155 – Marzo 2006* [Internet] Marzo 2006

[citado diciembre 2022]; 155. Disponible en:
https://med.unne.edu.ar/revistas/revista155/2_155.pdf

21. Álvarez J. Prevalencia de automedicación en estudiantes de farmacia y medicina de la Universidad de Granada. [Trabajo de Máster] [Granada] Universidad de Granada; s.f. En: http://www.melpopharma.com/wp-content/uploads/2013/04/Juana_Alvarez_Gomez.pdf
22. Torres N, Chibi B, Kuupiel D, Solomon V, Mashamba-Thompson T, Middleton L. The use of non-prescribed antibiotics; prevalence estimates in low-and-middle-income countries. A systematic review and meta-analysis. Arch Public Health. 2021;79(2). <https://doi.org/10.1186/s13690-020-00517-9>
23. Morales Vallejo P. La fiabilidad de los tests y escalas. [Internet] Septiembre 2007 [citado diciembre 2022] Disponible en: <https://matcris5.files.wordpress.com/2014/04/fiabilidad-tests-y-escalas-morales-2007.pdf>
24. Barraza A. Confiabilidad? [Internet] [citado diciembre 2022] Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUK Ewjm0smN_Jf9AhXoK7kGHaHJCAEQFnoECDEQAQ&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F2292993.pdf&usg=AOvVaw0K2B71sQkua7tP15Y355e5

VIII. ANEXOS.

Resolución de aprobación de Proyecto



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

RESOLUCION DECANAL N° 256-DIFFB-UNICA-2024

Ica, 04 de abril de 2024

VISTO:

El Oficio N°599-UI-CI-FFB-UNICA-2024 de fecha 27 de marzo de 2024, Exp. N° 1626 del 03 de abril 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. MOGOLLON REYES JULIO JOSIMAR (Autor)**.

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Rectoral N° 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. MOGOLLON REYES JULIO JOSIMAR (Autor)**, su solicitud pidiendo aprobación de Proyecto y Asesor con fecha 14 de febrero de 2024, Exp. N° 949 se acuerda aceptar la propuesta de asesor al **Dr. OMAR PAOLO NAVARO MUÑANTE** con Oficio N° 411-UI-CI-FFB-UNICA-2024 de fecha 20 de febrero 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 14 de febrero 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 N° 599-UI-CI-FFB-UNICA-2024 de fecha 27 de marzo de 2024, Exp. N° 1626 del 03 de abril 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 26 de marzo de 2024, para la emisión de la Resolución Decanal de aprobación del Proyecto de Tesis "**CARACTERIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL CONSUMO DE MEDICAMENTOS REALIZADO POR ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA -2024**" presentado por el (la) **Bach. MOGOLLON REYES JULIO JOSIMAR (Autor)**, para la obtención del Título Profesional, habiendo obtenido el calificativo de Aprobado con el 0% 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 Trinitin.

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° 027-2021-R-UNICA, Art 176. Funciones y atribuciones del decano.

SE RESUELVE:

ARTICULO 1°.- Aprobar, el Proyecto de Tesis presentado por el (la): **Bach. MOGOLLON REYES JULIO JOSIMAR (Autor)**, Titulado: "**CARACTERIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL CONSUMO DE MEDICAMENTOS REALIZADO POR ESTUDIANTES DE**



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

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

PSICOLOGÍA -2024", para la obtención del Título Profesional.

ARTÍCULO 2º.- Debiendo continuar desarrollando el proyecto con el asesor designado: **Dr. OMAR PAOLO NAVARO MUÑANTE** con N°Orcid.org/0000-0002-9103-1034; teniendo un periodo de 04 meses, del 04 de abril al 02 de agosto de 2024.

ARTÍCULO 3º.- 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. WELTON ARLEANO SURCO LADA
DECANO (R)

Instrumento de recolección de datos:

Encuesta.^(2,23,24) Encuesta Online

Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos realizado por estudiantes de Psicología - 2024

Conforme se explicó en la presentación, su participación es voluntaria, anónima (Por las características de la encuesta virtual no hay forma de saber la procedencia o persona que participa en la encuesta). **Gracias por su participación.**

La contestación a las preguntas del cuestionario indica aceptación y consentimiento

1. Datos epidemiológicos

Sexo

Marca solo un óvalo.

Masculino

Femenino

2. Edad

3. Año de estudios

Marca solo un óvalo.

Primer año

Segundo año

Tercer año

Cuarto año

Quinto año

4. ¿Cómo percibe su situación económica?

Marca solo un óvalo.

Muy mala

Mala

Equilibrada

Buena

Muy buena

5. ¿Considera usted que ha recurrido a la práctica de la automedicación?

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No

6. ¿Ha comprado antibióticos o antialérgicos o ansiolíticos, alguna vez sin receta médica?

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No

7. ¿Qué hace con los medicamentos de usted o de los miembros de la familia que quedan después de terminar el tratamiento?

Marca solo un óvalo.

- Los almaceno para usarlos cuando sea necesario
 Se los doy a las instituciones de salud
 Se los doy a conocidos que los quieren
 Los descarto
 Otros

8. ¿Cree usted, que existe alguna diferencia entre automedicación y autoprescripción?

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No

9. Cuando lee/revisa las instrucciones que acompañan al medicamento (prospecto), ¿entiende la información?

Marca solo un óvalo.

- Entiendo completamente
 Entiendo parcialmente
 No entiendo nada

10. ¿Ha experimentado algún efecto adverso mientras tomaba medicamentos?

Marca solo un óvalo.

Sí

No

11. ¿Qué harías si experimentas algún efecto adverso mientras tomas medicamentos?

Marca solo un óvalo.

Dejo la medicación

Dejo la medicina y comienzo una nueva con el mismo efecto

Consulto a un farmacéutico

Consulto a un médico

Consulto a mi familia

No tomo ninguna medida

12. ¿Usa antibióticos por su cuenta sin un examen médico?

Marca solo un óvalo.

Sí; siempre

Sí; pero dejo de usar cuando me siento bien

No

13. ¿En qué ocasiones se podría utilizar antibióticos, sin receta médica? Marque las alternativas que considere convenientes.

Selecciona todos los que correspondan.

En presencia de secreción nasal

Cuando se empieza a toser

En presencia de dolor de muelas

Cuando se tiene diarrea

Cuando hay ardor y picazón en los ojos

Cuando hay náuseas o vómitos

Cuando hay una herida en la piel

Cuando se tiene fiebre

Cuando se prescribe

14. ¿Utiliza medicamentos de otras personas (ejemplo, medicamentos de amigos, hermanos, vecinos) que no le han recetado o compra medicamentos en la farmacia sin receta?

Marca solo un óvalo.

- Sí
 No

15. ¿Cuándo toma un medicamento sin receta médica, lo hace por?

Marca solo un óvalo.

- Sugerencia del farmacéutico
 Sugerencias de la familia/amigos
 Mi experiencia personal
 Prescripción previa
 Por información obtenida de Internet o televisión
 No tomo medicamentos sin receta

16. ¿Cuándo toma un medicamento sin receta médica, qué tipo de medicamentos usa? Marque las alternativas que considere convenientes.

Selecciona todos los que correspondan.

- Analgésicos
 Antibióticos
 Antigripales
 Vitaminas
 Medicamentos para cólicos gastrointestinales
 Antiácidos y/o digestivos
 Gotas para los ojos
 Anticonceptivos
 Medicamentos para la alergia
 Ansiolíticos, tranquilizantes, hipnóticos
 Otros medicamentos

17. ¿Cuál es la razón de usar medicamentos por su cuenta?

Marca solo un óvalo.

- Es más barato/más fácil que acudir a un médico
- No uso medicamentos sin receta
- Otras razones

18. ¿Sabe usted lo que significa "automedicación responsable"?

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No

Google Formularios

2.8.2 Fiabilidad del instrumento

Método test-retest

Los participantes completan la misma prueba en dos ocasiones separadas por un intervalo de tiempo. El coeficiente de correlación entre estos dos conjuntos de respuestas se denomina coeficiente de fiabilidad test-retest (23).

La fiabilidad test-retest se evaluó utilizando el Coeficiente de Correlación de Pearson. Generalmente, un coeficiente en el rango de 0.7 a 0.8 se considera adecuado para garantizar la confiabilidad en la mayoría de los propósitos investigativos. (24)

<i>Participantes</i>	<i>Test</i>	<i>Retest</i>
<i>1</i>	13	<i>14</i>
<i>2</i>	11	<i>12</i>
<i>3</i>	11	<i>11</i>
<i>4</i>	12	<i>11</i>
<i>5</i>	10	<i>11</i>
<i>6</i>	13	<i>12</i>
<i>7</i>	14	<i>13</i>
<i>8</i>	10	<i>10</i>
<i>9</i>	12	<i>11</i>
<i>10</i>	12	<i>11</i>
<i>DE</i>	1.316561177	<i>1.173787791</i>
<i>Coefficiente Pearson</i>	0.73337657	

FICHAS DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: _____

1.2 Grado académico: _____

1.3 Título de la Investigación: **Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos realizado por estudiantes de Psicología - 2024**

	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación					
	8. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					
	9. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					
	10. METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					
PROMEDIO							

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación

Ica, _____ de _____ 2024

Debe corregirse

Firma del experto

DNI:

Ica, 15 de mayo de 2024

Asunto: Validación de instrumento de investigación

Señor:

Dra. Francisca Martha García Wong

Docente de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Presente.

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: “**Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos realizado por estudiantes de Psicología - 2024**”, para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

Siendo indispensable su validación a través de juicio de experto en el que se ha considerado su participación, por ser Usted un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; para lo cual adjunto:

- Ficha de validación.
- Instrumento de investigación.
- Matriz de consistencia

Agradeciendo por anticipado su respuesta a la presente, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Bach. MOGOLLON REYES JULIO YOSIMAR
Tesista

Ficha de validación de instrumento.

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: GARCIA Wong FRANCISCA MARTHA

1.2 Grado académico: Doctor

1.3 Título de la Investigación: Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos realizado por estudiantes de Psicología - 2024.

	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					100
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					100
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					100
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					100
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					90
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					95
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación					95
	8. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					95
	9. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					95
	10. METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					95
PROMEDIO			97%				

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación

Ica, 15 de mayo 2024

Debe corregirse

Francisca Wong Garcia
Firma del experto
DNI: 22287139

Ica, 15 de mayo de 2024

Asunto: Validación de instrumento de investigación

Señor:

Dr. Carlos Manuel Benavente Bevilacqua

Docente de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Presente.

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: “**Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos realizado por estudiantes de Psicología - 2024**”, para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

Siendo indispensable su validación a través de juicio de experto en el que se ha considerado su participación, por ser Usted un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; para lo cual adjunto:

- Ficha de validación.
- Instrumento de investigación.
- Matriz de consistencia

Agradeciendo por anticipado su respuesta a la presente, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Bach. MOGOLLON REYES JULIO YOSIMAR
Tesista

Ficha de validación de instrumento.

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Dr. Carlos Manuel Benavente Bevilacqua

1.2 Grado académico: Doctor en Farmacia y Bioquímica

1.3 Título de la Investigación: Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos realizado por estudiantes de Psicología - 2024.

	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					100
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					100
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					100
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					100
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					90
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					95
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación					95
	8. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					95
	9. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					95
	10. METODOLOGÍA	Responde al propósito del estudio.					95
PROMEDIO			97%				

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación

Ica, 15 de mayo 2024

Debe corregirse


Firma del experto
DNI: 21458924

Ica, 15 de mayo de 2024

Asunto: Validación de instrumento de investigación

Señor:

Mg. Andrea Rita Chumbes Huamán

Docente de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Presente.

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: “**Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos realizado por estudiantes de Psicología - 2024**”, para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

Siendo indispensable su validación a través de juicio de experto en el que se ha considerado su participación, por ser Usted un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; para lo cual adjunto:

- Ficha de validación.
- Instrumento de investigación.
- Matriz de consistencia

Agradeciendo por anticipado su respuesta a la presente, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Bach. MOGOLLON REYES JULIO YOSIMAR
Tesista

Ficha de validación de instrumento.

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Chombes Huaman Andrea Rita

1.2 Grado académico: Magister

1.3 Título de la Investigación: Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos realizado por estudiantes de Psicología - 2024.

	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					100
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					100
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					100
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					100
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					90
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					95
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación					95
	8. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					95
	9. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					95
	10. METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					95
PROMEDIO			97%				

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación

Ica, 15 de mayo 2024

Debe corregirse

Chombes
Firma del experto
DNI: 72198435

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variablea		Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Instrumento de medición	Escala de medición
Auto prescripción	Motivo de consumo	Razón principal por la cual los estudiantes consumen medicamentos.	Autorreporte de la razón del consumo (automedicación, receta médica, etc.).	Prevención, tratamiento, alivio de síntomas	Encuesta estructurada	Nominal
	Frecuencia de consumo	Número de veces que se consumen medicamentos en un período determinado.	Autorreporte de frecuencia semanal o mensual de consumo de medicamentos.	Diaria, semanal, mensual	Encuesta estructurada	Ordinal
	Conocimiento sobre el medicamento	Nivel de conocimiento del estudiante acerca del medicamento que consume.	Autorreporte sobre el conocimiento de la dosis, efectos secundarios, e interacciones del medicamento.	Conocimiento de dosis, efectos secundarios	Encuesta estructurada	Ordinal
	Efectos secundarios reportados	Reacciones adversas experimentadas tras el consumo de medicamentos.	Lista de efectos secundarios experimentados por el estudiante después del consumo del medicamento.	Náuseas, mareos, somnolencia, otros	Encuesta estructurada	Nominal
Grupos farmacológicos		Clasificación del medicamento según su función y uso terapéutico.	Clasificación reportada por los estudiantes en términos de medicamentos ansiolíticos, antidepresivos, analgésicos, etc.	Ansiolíticos, antidepresivos, analgésicos, etc.	Encuesta estructurada	Nominal
Automedicación		Ingesta de sustancias farmacológicas para prevenir, aliviar, o tratar síntomas o enfermedades.	Número de medicamentos consumidos por el estudiante durante un período específico	Tipo de medicamento, dosis, frecuencia, duración	Encuesta estructurada	Nominal, ordinal
Estudiantes de Psicología		Es aquella persona que se encuentra inscrita y cursando estudios formales en un programa de Psicología en una institución educativa, generalmente a nivel universitario.	Persona matriculada activamente en un programa de estudios de Psicología en una institución educativa durante el año en curso.	Año de estudios, edad, género, jornada de estudios, promedio académico, situación laboral, otros	Encuesta estructurada	Nominal, ordinal

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
<p>Problema general ¿Cuáles son las características epidemiológicas del consumo de medicamentos realizado por estudiantes de Psicología - 2024?</p> <p>Problemas específicos. a) ¿Cuál es la frecuencia de automedicación responsable y de autoprescripción entre los estudiantes de Psicología - 2024? b) ¿Cuáles son las principales prácticas de utilización de medicamentos entre los estudiantes de Psicología - 2024? c) ¿Cuáles son las principales afecciones para las cuales se automedican o autoprescriben los estudiantes de Psicología - 2024? d) ¿Cuáles son los principales grupos farmacológicos implicados en las prácticas de consumo de medicamentos entre los estudiantes de Psicología- 2024?</p>	<p>Objetivo general. Analizar las características epidemiológicas del consumo de medicamentos realizado por estudiantes de Psicología - 2024.</p> <p>Objetivos específicos. a) ¿Cuál es la frecuencia de automedicación responsable y de autoprescripción entre los estudiantes de Psicología - 2024? b) ¿Cuáles son las principales prácticas de utilización de medicamentos entre los estudiantes de Psicología - 2024? c) ¿Cuáles son las principales afecciones para las cuales se automedican o autoprescriben los estudiantes de Psicología- 2024? d) ¿Cuáles son los principales grupos farmacológicos implicados en las prácticas de consumo de medicamentos entre los estudiantes de Psicología - 2024?.</p>	<p>Como estudio descriptivo, se prescinde de la formulación de hipótesis.</p>	<p>Características epidemiológicas del consumo de medicamentos</p> <p><input type="checkbox"/> Automedicación <input type="checkbox"/> Autoprescripción <input type="checkbox"/> Grupos farmacológicos</p> <p>Estudiantes de Psicología</p>	<p>Tipo de investigación Investigación Cuantitativa. Diseño. No experimental. Descriptivo, transversal</p> <p>Población. Estudiantes de la Psicología de la universidad Nacional San Luis Gonzaga Muestra. Estudiantes de una sección de cada año de estudios Muestreo Probabilístico, por conglomerado</p> <p>Técnica. Encuesta online, generada con google forms</p>

Parámetros descriptivos de la edad de los participantes

<i>Valores</i>	
Media	19.9620253
Error típico	0.22961735
Mediana	20
Moda	19
Desviación estándar	2.04088366
Varianza de la muestra	4.1652061
Curtosis	-0.5829751
Coefficiente de asimetría	0.23831684
Rango	7
Mínimo	17
Máximo	24
Suma	1577
Cuenta	79
Mayor (1)	24
Menor(1)	17
Nivel de confianza(95.0%)	0.45713303
