



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



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 grupos farmacológicos realizado por estudiantes de Farmacia – 2023**

Presentado por:

**URIBE ACASIETE, ANNIE RITA**

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.**

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

Ica, 12 de Enero de 2024

.....  
Dra. JOSEFA BERTHA PARI OLARTE  
DIRECTORA 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 grupos  
farmacológicos realizado por estudiantes de Farmacia - 2023

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

AUTOR

Bach. URIBE ACASIETE ANNIE RITA

**Ica, Peru**

**2023**

### **Dedicatoria**

A mis padres, en especial a mi querida madre por confiar y creer en mí, por el apoyo constante e incondicional para poder llegar hasta aquí.

A mi tío Víctor Pablo, que desde el cielo será esa luz que me guiará en todo momento.

### **Agradecimientos**

A Dios por permitirme concretar un logro más en mi vida.

A mi familia por cada palabra de aliento y por nunca dejarme sola.

A mi asesor y a los doctores de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, por cada enseñanza brindada.

## 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

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

## Índice de figuras

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

## Resumen

**Título.** Caracterización epidemiológica del consumo de grupos farmacológicos realizado por estudiantes de Farmacia - 2023

**Objetivo.** Analizar las características epidemiológicas del consumo de medicamentos por grupos farmacológicos realizado por estudiantes de Farmacia – 2023

**Estrategia metodológica.** Investigación cuantitativa. Diseño, no experimental, descriptivo, transversal. Población, estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la universidad Nacional San Luis Gonzaga. Muestreo probabilístico por conglomerados. Técnica, Encuesta online, generada con google forms. Análisis, intervalos de confianza (IC 95 %) para proporciones

**Resultados y conclusiones.** Participación mayor de; personas del sexo femenino (60.76%), estudiantes del primer año de estudios. Edad promedio de los participantes; 19.96 años, desviación estándar 2.0408. Moda 19, mediana 20. El 89.87 % (71) estudiantes consideran que han recurrido a la automedicación, 31 de ellos (39.24 %) han comprado medicamentos de prescripción sin la correspondiente receta, lo que constituye autoprescripción. 40 estudiantes (50.62 %) habrían incurrido en la práctica de automedicación responsable al comprar medicamentos de venta libre. 4) Los principales medicamentos/grupos farmacológicos utilizados sin receta médica, son, Antibióticos (37.9%), antigripales (35.44%), analgésicos (27.85%), antiespasmódicos (21.52%) y antiácidos/digestivos (10.13%).

**Palabras clave.** Automedicación, autoprescripción, medicamentos, estudiantes, farmacia.

## Abstract

**Title.** Epidemiological Characterization of Pharmacological Group Consumption by Pharmacy Students - 2023

**Objective.** To analyze the epidemiological characteristics of medication consumption by pharmacological groups carried out by Pharmacy students - 2023

**Methodological Strategy.** Quantitative research. Non-experimental, descriptive, cross-sectional design. Population: students from the Faculty of Pharmacy and Biochemistry at the National University of San Luis Gonzaga. Probabilistic cluster sampling. Technique: Online survey generated with Google Forms. Analysis: Confidence intervals (95% CI) for proportions.

**Results and Conclusions.** Majority participation from female individuals (60.76%), first-year students. Average age of participants: 19.96 years, standard deviation 2.0408. Mode 19, median 20. 89.87% (71) of students reported resorting to self-medication, with 31 of them (39.24%) purchasing prescription medications without the corresponding prescription, constituting self-prescription. 40 students (50.62%) may have engaged in responsible self-medication by purchasing over-the-counter medications. The main medications/pharmacological groups used without a prescription include antibiotics (37.9%), anti-influenza drugs (35.44%), analgesics (27.85%), antispasmodics (21.52%), and antacids/digestives (10.13%).

**Keywords.** Self-medication, self-prescription, medications, students, pharmacy.

## **I. Introducción.**

El uso inadecuado de medicamentos puede tener un gran impacto en la salud. El propósito del estudio es describir la características del consumo de grupos farmacológicos entre los estudiantes de la carrera profesional de Farmacia.

Los determinantes del uso inadecuado sobre todo lo concerniente a la automedicación, incluyen el tipo de enfermedad física/psicológica, el nivel cultural y económico de los pacientes, y las leyes que regulan el uso y la venta de medicamentos. Desde ciertas perspectivas, la automedicación podría considerarse una medida positiva de autocuidado (1), ya que puede acelerar el cuidado de enfermedades leves. Sin embargo, cuando se hace de manera irresponsable, es decir, cuando se convierte en autoprescripción, puede haber posibles efectos adversos cuyas consecuencias pueden ser difíciles de predecir

La automedicación es una de las principales preocupaciones, cuando se pretende determinar el uso de medicamentos en diversos sectores de la población. La automedicación puede tener como factores determinantes: la venta ilegal de medicamentos. Los jóvenes se encuentran entre los más vulnerables a la automedicación. En particular, los estudiantes, debido a su mayor nivel educativo y capacidad para encontrar información sobre medicamentos a través de Internet, son los más propensos a automedicarse. Una estimación precisa y fiable de las características de uso de medicamentos es importante para que los responsables de la toma de decisiones en salud y los responsables de la formulación de políticas puedan diseñar e implementar programas destinados a prevenir la automedicación irresponsable o autoprescripción. Entre los antecedentes relacionados al estudio, se tienen; Okyay RA, et al.(2) En su estudio: Prácticas de automedicación y hábitos racionales de consumo de drogas entre los estudiantes universitarios: un estudio transversal de Kahramanmaraş, Turquía, menciona que; el consumo de irracional de medicamentos y la automedicación tienen graves consecuencias negativas tanto en la salud como en la economía, por ello establecen como objetivo, evaluar los hábitos relacionados con el uso racional de medicamentos y estimar la prevalencia de las prácticas de automedicación entre los estudiantes universitarios. Métodos: Estudio transversal. 960 estudiantes completaron un "Cuestionario sobre el uso racional de medicamentos". Resultados: La prevalencia de la práctica de la automedicación en los estudiantes fue del 63,4 %. Los medicamentos más comunes que los estudiantes habían consumido sin receta fueron analgésicos en un 39,5%, antibióticos en un

36,9% y remedios para el resfrío en un 24,0%. La tasa de estudiantes que declararon estar familiarizados con el "uso racional de antibióticos" fue del 45,9%. Leer/comprobar las instrucciones en el folleto (OR = 1,529, IC del 95% [1.176–1.990]), comprender el contexto del folleto (OR = 1.893, IC del 95% [1.387–2.584]), el cumplimiento de la duración del tratamiento antibiótico (OR = 1.597, IC del 95% [1.231–2.071]) y consultar a un médico en caso de un efecto secundario (OR = 1,350, IC 95% [1,037–1,757]) fueron significativamente mayores entre los estudiantes que estaban familiarizados con el uso racional de medicamentos, en comparación con los que no lo estaban. Conclusiones: Dado que la conciencia del uso racional de medicamentos entre los estudiantes universitarios se encontró inadecuada, tiene una importancia crítica realizar actividades educativas con la cooperación de médicos, organizaciones de salud, universidades, organizaciones no gubernamentales y medios de comunicación para evitar las consecuencias negativas del consumo irracional de medicamentos y la automedicación.

Morales J, et al. (3) En su investigación establecen como objetivo: Determinar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas sobre automedicación responsable en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco en 2017. Métodos: Estudio descriptivo transversal, realizado en 214 estudiantes del último curso académico de la Carrera Profesional de Ciencias de la Salud (Medicina Humana, Enfermería, Psicología, Odontología y Obstetricia). Se utilizó un cuestionario de 13 preguntas para evaluar conocimientos, actitudes y prácticas con respecto a la automedicación responsable, así como datos epidemiológicos importantes. El análisis estadístico se realizó mediante la prueba chi-cuadrado. Resultados: Del total de entrevistados, el 100% se automedicó, y de estos el 90,7% lo hace de forma irresponsable. Se encontró una diferencia notable entre el nivel de conocimiento, siendo el poco conocimiento sobre el tema el porcentaje más alto, 71%. Se encontró asociación entre actitud y automedicación responsable ( $p = 0,018$ ). También hubo asociación entre el tipo de carrera médica universitaria y la automedicación responsable ( $p = 0,014$ ) y, finalmente, no hubo asociación entre la automedicación responsable y el nivel de conocimiento, así como las prácticas. Conclusiones: Se encontró una relación entre actitud y automedicación responsable en estudiantes de quinto año de ciencias de la salud.

Gras M, et al. (4) En su estudio: Prácticas de automedicación y sus características entre los estudiantes universitarios franceses, establecen como objetivo, describir la prevalencia y las características de los comportamientos de automedicación entre los estudiantes de pregrado y posgrado de varios sectores académicos, e identificar los determinantes de la automedicación inapropiada. Métodos: Estudio descriptivo y transversal basado en un autocuestionario completado por estudiantes de varios sectores académicos en la Universidad de Picardía (Amiens, Francia). Resultados: En general, 95 % de los estudiantes informaron de automedicación. La razón más reportada fue un supuesto buen conocimiento de los medicamentos. Los medicamentos

administradas con mayor frecuencia fueron analgésicos (46,7%) y antiinflamatorios/antirreumáticos (19 %). En general, el 51,7% de los estudiantes automedicados utilizaron un medicamento de una receta antigua que incluía medicamentos solo recetados (principalmente analgésicos, antibióticos y ansiolíticos). El sexo femenino, estudiar para obtener un título de atención médica, tener una enfermedad crónica, fumar, tener un profesional de la salud en la familia y el estrés se asociaron de forma independiente con comportamientos inapropiados de automedicación. Conclusión: La automedicación en general y el uso de medicamentos antiguos solo recetados en particular son frecuentes entre los estudiantes universitarios franceses. La identificación de situaciones de riesgo podría facilitar la implementación de acciones educativas.

Karatas Y, et al. (5) En su investigación plantearon como objetivo, evaluar las prácticas de automedicación parental en niños y los factores asociados en Adana, Turquía. Métodos: Encuesta transversal basada en la web entre los padres entre diciembre de 2020 y abril de 2021. La encuesta de una página incluyó detalles sobre las características sociodemográficas (género, edad, profesión, educación de los padres y otros), las preguntas relacionadas con las prácticas de automedicación de los padres para sus hijos (prácticas de automedicación, enfermedades comunes, medicamentos utilizados e información relacionada con los medicamentos) la encuesta se difundió a través de redes Las respuestas automáticas finales de Google Forms se recuperaron como "hoja de datos de Excel" y luego se limpiaron, codificaron e importaron a la herramienta estadística SPSS. Resultados: Tasa de respuesta del 95,4%. Los problemas más frecuentes para los padres que siguen las prácticas de automedicación fueron fiebre (39,5%) y dolor abdominal (23,8%). La clase de medicamentos más utilizados eran los antipiréticos, seguidos de analgésicos y antibióticos. Las principales razones de las prácticas de automedicación fueron la experiencia personal en el tratamiento de niños (50,3%) y altos costos de consulta (19,5%). El estado de trabajo de la madre y el nivel educativo de los padres fueron dos factores principales que se asociaron estadísticamente con las prácticas de SM ( $P < 0,05$ ). Conclusiones: La prevalencia de las prácticas de automedicación de los padres fue alta. Existe una necesidad urgente del programa educativo para padres, el desarrollo de políticas nacionales sobre el uso racional de la medicina y acciones duraderas para desalentar las prácticas de la automedicación.

Nirupama AY, et al. (6) En su estudio tuvieron como objetivo, evaluar las prácticas de prescripción no médica y los factores que mantienen a la población distanciada de los establecimientos de salud. Métodos: Estudio transversal basado en la comunidad que incluyó a 234 mujeres de 18 años o más de las áreas de práctica de campo urbanas y rurales de un hospital universitario en Tamil Nadu. Los datos se recopilaron mediante un proceso de entrevista. Resultados: Prevalencia del 61,11% de prácticas de prescripción no médica, el 29,49% informó haber administrado medicamentos a un niño (<15 años) sin receta. La puntuación de calidad de

la atención se correlacionó negativamente con las prácticas de prescripción no médica ( $r = -0,723$ ,  $p < 0,001$ ). Conclusiones: Los hallazgos resaltan la necesidad de más investigación para tener una mejor comprensión de los factores que hacen que las personas elijan no visitar un centro de salud a pesar de tener conocimiento sobre los peligros de los Prácticas de prescripción no médica.

Daanish AF, et al. (7) en su estudio, establecen como objetivo: Comparar la prevalencia de la automedicación entre los estudiantes de medicina de primer y quinto año de la Universidad de Ciencias Médicas de Kabul. Métodos: Estudio transversal, uso de un cuestionario corto y autoadministrado. La prevalencia de la automedicación se estimó en toda la población del estudio. Resultados: La prevalencia del uso de medicamentos fue del 38 %. La prevalencia de la automedicación en toda la población del estudio fue del 25,16 %, mientras que en aquellos que habían utilizado medicamentos fue del 64,9 %. El uso de medicamentos recetados fue de un 59,2 %. La práctica de la automedicación y el uso de medicamentos recetados fueron más frecuentes entre los estudiantes en su quinto año y entre los hombres. Si bien la prevalencia del uso de medicamentos fue la misma entre hombres y mujeres, difería entre los estudiantes en el quinto y primer año. El paracetamol, los antiinfecciosos y los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) eran medicamentos más utilizados. Conclusión: 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 del primer año. Al parecer, esto refleja el efecto de la educación y la formación médica. Se requieren estudios más específicos para abordar el problema con más detalle y facilitar las intervenciones.

Rahimisadegh R, et al. (8) En el estudio: Prácticas de automedicación y sus características entre los estudiantes universitarios iraníes, establecen como objetivo: Investigar los hábitos relacionados con el consumo de medicamentos y la prevalencia de las prácticas de automedicación entre los estudiantes universitarios. Métodos: Este estudio transversal se realizó en 2021 en las universidades Jahrom/Irán, utilizando un cuestionario electrónico de "prácticas de automedicación y hábitos de medicación". Un total de 848 estudiantes de cuatro universidades de atención médica y no de atención médica participaron en el estudio. Resultados: Prevalencia de automedicación fue del 44,8%. Los medicamentos más utilizados incluían remedios para el resfriado y sedantes que fueron utilizados por el 33 % de los estudiantes. Alrededor del 47 % de los estudiantes declararon que han usado antibióticos sin receta médica. Internet y las redes sociales fueron la fuente de información sobre la automedicación en alrededor del 40 % de los estudiantes. No hubo una diferencia significativa en la automedicación entre los estudiantes de medicina y no médicos (OR = 0,865, IC del 95 %: 0,659-1,134). La automedicación en estudiantes con enfermedad subyacente fue más alta que en estudiantes sin enfermedad subyacente (OR = 2,8, IC del 95 %: 1,39-5,60). Conclusiones: La automedicación tuvo una alta prevalencia entre los estudiantes. La mejor estrategia para reducir o eliminar la automedicación es aumentar la

conciencia y el conocimiento de los estudiantes sobre el riesgo potencial de las prácticas de automedicación.

La toma de decisiones para conseguir un uso eficiente de los recursos terapéuticos, requiere disponer de información y aplicar conocimientos técnicos. Los conceptos y las herramientas metodológicas provenientes del campo de la epidemiología han mostrado su gran utilidad. En el campo del medicamento, la aplicación de métodos epidemiológicos/ poblacionales ofrece una alternativa para aumentar la información disponible, al integrar la información derivada de la experiencia de uso, con los determinantes de su utilización (9).

Los medicamentos constituyen la tecnología sanitaria más empleada en la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades tanto en el ámbito hospitalario como en la atención primaria.

La automedicación es una conducta común en la sociedad y práctica frecuente en estudiantes universitarios. Es un problema severo de salud que tiene implicaciones en la salud familiar, individual y colectiva (10).

La utilización de medicamentos es algo habitual en la población y la utilización racional conlleva beneficios relevantes. Sin embargo, el creciente hábito de buscar en los medicamentos la solución a todos los problemas de salud, tiene el efecto indeseable de hacer que estos no siempre se empleen de la manera más apropiada

Atendiendo a lo anterior se planteó como objetivo general; Analizar las características epidemiológicas del consumo de medicamentos por grupos farmacológicos realizado por estudiantes de Farmacia – 2023, y como objetivos específicos; Determinar la frecuencia de automedicación responsable y de autoprescripción entre los estudiantes de Farmacia – 2023, Determinar las principales prácticas de utilización de medicamentos entre los estudiantes de Farmacia – 2023, Determinar las principales afecciones para las cuales se automedican o autoprescriben los estudiantes de Farmacia – 2023, Conocer los principales grupos farmacológicos implicados en las prácticas de consumo de medicamentos entre los estudiantes de Farmacia – 2023

El conocer determinantes del consumo y su posible influencia en la calidad de la salud permitirán al sistema de salud en general, enmendar situaciones anómalas para conseguir conductas acordes con la importancia de los medicamentos y el tratamiento farmacológico.

Como estudio descriptivo, se prescinde de la formulación de hipótesis (11).

Variables.

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

El informe final se presenta, de acuerdo a lo establecido por el Vicerrectorado de investigación en ocho secciones comentadas:

- I. Introducción. Sección que presenta la problemática sobre el tema investigado, los antecedentes relacionados, la importancia de la investigación y se presentan los objetivos; general y específicos. No se plantea hipótesis por ser un estudio descriptivo.
- II. Estrategia metodológica. Se presenta el tipo, diseño, técnica de investigación, la misma que se trata de una encuesta virtual.
- III. Resultados. Presentados en tablas y gráficos, se determina la relación utilizando los intervalos de confianza para proporciones.
- IV. Discusión. Se explica los resultados mencionando antecedentes o estudios relacionados.
- V. Conclusiones. Se presentan de acuerdo a objetivos propuestos
- VI. Recomendaciones.
- VII. Referencias bibliográficas. Se presenta la bibliografía utilizada.
- VIII. Anexos.

## **II. Estrategia Metodológica.**

### **2.1 Tipo y diseño de investigación.**

Investigación cuantitativa.(11,12)

La investigación cuantitativa es un método de investigación que utiliza herramientas de análisis matemático y estadístico para describir, explicar y predecir fenómenos mediante datos numéricos.

Diseño.

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

En un estudio no experimental no se construye ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes.

En el diseño descriptivo transversal se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado

### **2.2 Población y muestra**

#### **Población**

Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica 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 procedimiento de muestreo probabilístico en que los elementos de la población son seleccionados al azar en forma natural por agrupaciones (clusters)(17).

Determinación de la muestra (18).

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

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

$$n = 79$$

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 Farmacia

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

Alumnos matriculados en semestre 2022-II. Año 2023

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 Farmacia

Alumnos que no estén matriculados en el semestre 2022-II. Año 2023

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).

Con una encuesta en línea, se puede preseleccionar a los participantes y permitir que solo aquellos que coincidan con los criterios de inclusión completen la encuesta.

Google Forms es una aplicación de Google que permite crear encuestas en línea con multitud de opciones. Con los formularios de Google se recopilan las respuestas de forma automática y ordenada en tiempo real.

El lapso de tiempo necesario para completar las encuestas en línea es, en promedio, dos tercios más corto que el de los métodos de investigación tradicionales. Debido a que la información se recopila automáticamente, no se tiene que esperar como es el caso de los cuestionarios en papel: el tiempo de respuesta es casi instantáneo

Instrumentos.

Formulario Google Forms

Se utilizó un cuestionario virtual, adaptado a nuestro entorno en base a cuestionarios validados en diversas investigaciones. Como paso previo al estudio, el cuestionario se probó a través de un estudio piloto comprobándose el total entendimiento de las preguntas (2,20,21).

Base de datos Excel

### **2.4 Análisis de los datos.**

Se examinó el conjunto de datos obtenidos con el propósito de sacar conclusiones que puedan servir en la toma de decisiones, o simplemente ampliar los conocimientos sobre el tema tratado.

Se utilizó el software Excel para el procesamiento, tabulación y análisis estadístico. Las estadísticas descriptivas se presentarán como frecuencias y porcentajes en las tablas. Se aplicará la prueba intervalos de confianza (IC 95 %) para proporciones para evaluar los resultados. El nivel de significación estadística:  $p < 0,05$ . No se hicieron asignaciones a los datos que faltaron debido a las preguntas no respondidas.

### **2.5. Aspectos éticos**

Se respetaron los aspectos éticos que exige una investigación cuantitativa. La investigación cumple con los tres ejes de la ética de la investigación: el acceso a los datos, la transparencia de la producción y la transparencia analítica. El principio de objetividad, se refleja en el análisis de los resultados y en las conclusiones

Se tomó en consideración la voluntad de los sujetos participantes, la privacidad de la información brindada y la confidencialidad de los datos del estudio.

### III. Resultados

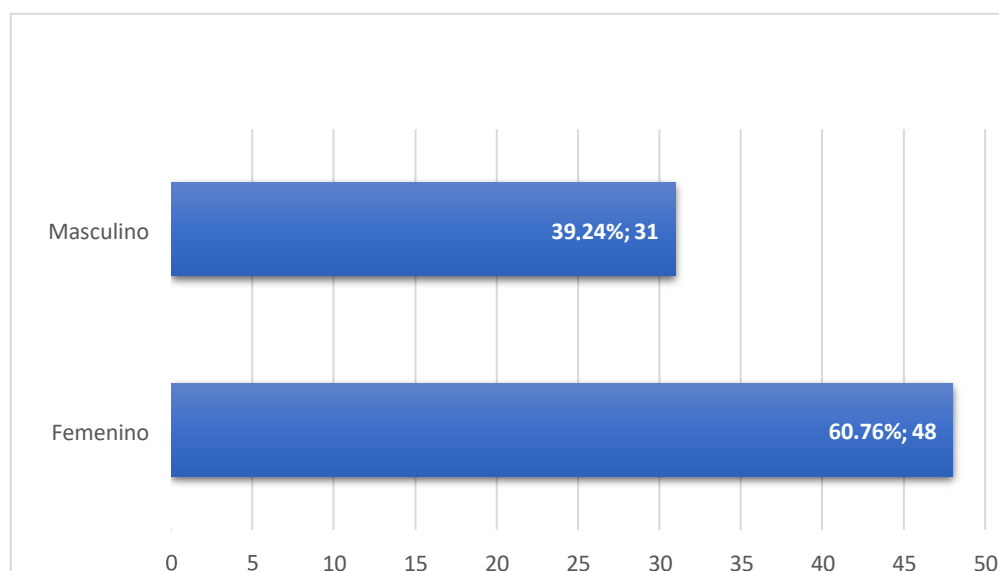
**Tabla 1.** Distribución de estudiantes, según sexo.

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

**Fuente:** Elaboración propia.

La tabla 1, muestra que el 60.76 % (IC 95% 49.73 – 70.79) de las personas que participaron en el estudio, son de sexo femenino y el 39.24 % son de sexo masculino (IC 95%: 29.21 – 50.27).

Porcentualmente la participación es mayor en personas del sexo femenino en relación al sexo masculino, sin embargo, las diferencias no son estadísticas (IC 95%: 49.73 – 70.79 vs. 29.21 – 50.27), respectivamente.



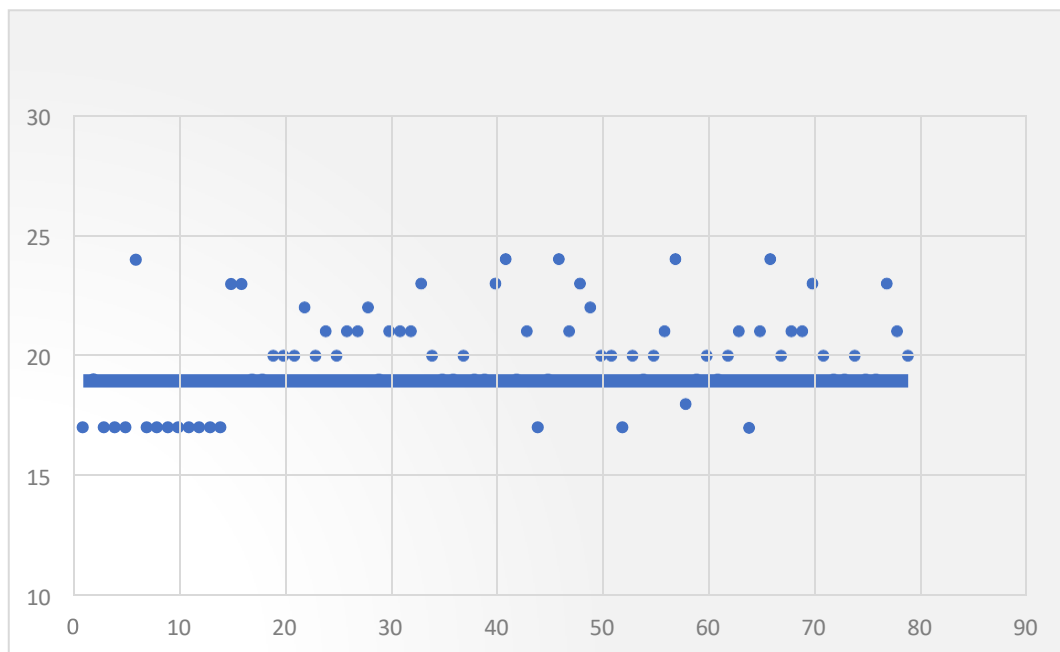
**Figura 1.** Estudiantes según sexo

**Tabla 2.** Características descriptivas de la edad de los estudiantes

<b>Edad</b>	
Promedio	19.96
Edad máxima	24
Edad mínima	17
Moda	19
Mediana	20
Desviación estándar	2.04088

**Fuente:** Elaboración propia.

La tabla 2, presenta las características descriptivas referentes a la edad de los estudiantes que han participado en el estudio, la edad promedio es de 19.96 años. La edad mínima es 17 y la edad máxima fue de 24. El rango de edad es de 7 (edad máxima – edad mínima)



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

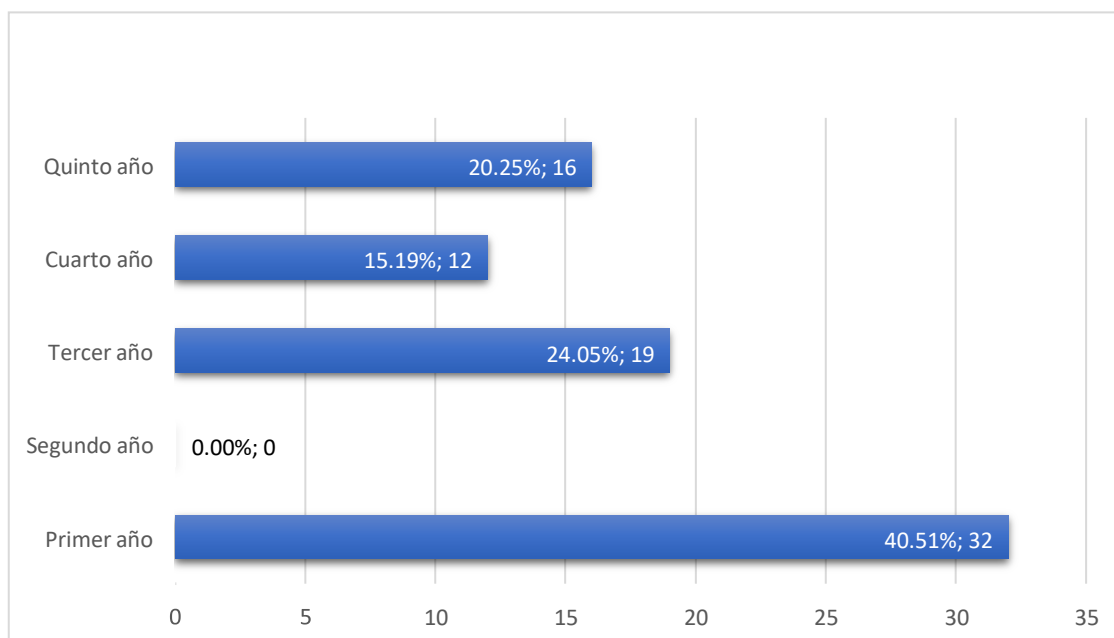
**Tabla 3.** Distribución de estudiantes, según año de estudios

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

**Fuente:** Elaboración propia.

La tabla 3, muestra las frecuencias de participación de los estudiantes por año de estudios. Se puede advertir que el 40.51 % (IC 95%: 30.37 – 51.53) de los estudiantes participantes son del primer año de estudios. No hubo participación de estudiantes de segundo año, considerando que en el semestre actual no existieron matriculados en el referido año.

La menor participación corresponde a los estudiantes de cuarto año, quienes aportan un 15.19% (IC 95%: 8.91 – 24.70) del total.



**Figura 3.** Estudiantes según año de estudios

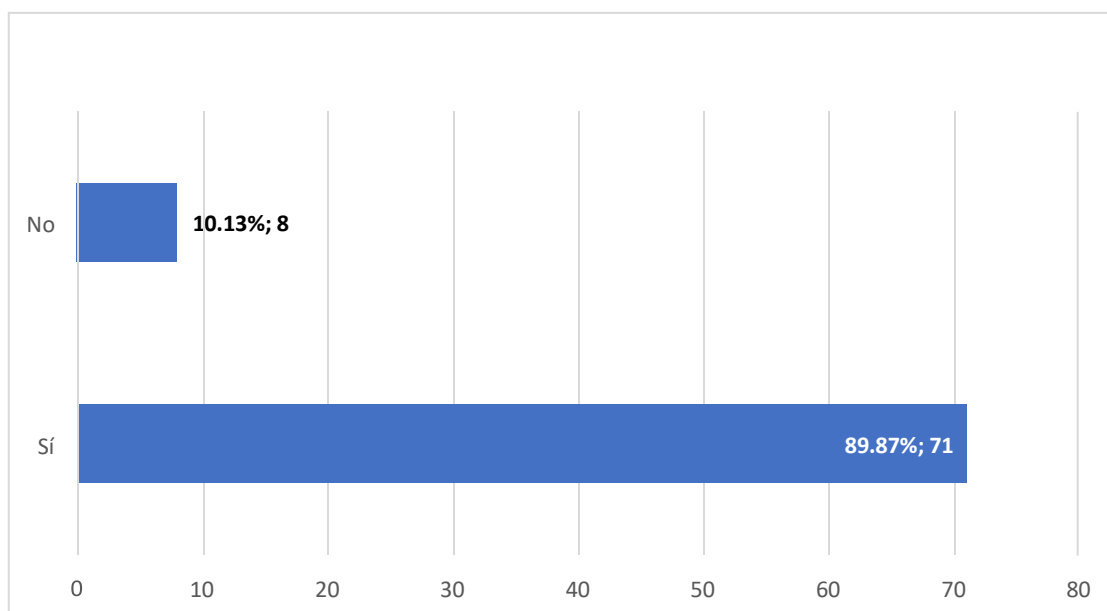
**Tabla 4.** Percepción de haber recurrido a la automedicación.

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

**Fuente:** Elaboración propia.

La tabla 4, muestra las frecuencias de respuesta ante la pregunta: ¿Considera usted que ha recurrido a la práctica de la automedicación?

En los resultados se puede advertir que, el 89.87 % (IC 95%: 81.27 – 94.78) considera que ha consumido medicamentos por iniciativa propia y solo un 10.13 % IC 95%: 5.22 – 18.73) menciona la no automedicación. Las diferencias son estadísticamente significativas entre los grupos, considerando intervalos de confianza para proporciones (IC 95 %).



**Figura 4.** Percepción de automedicación.

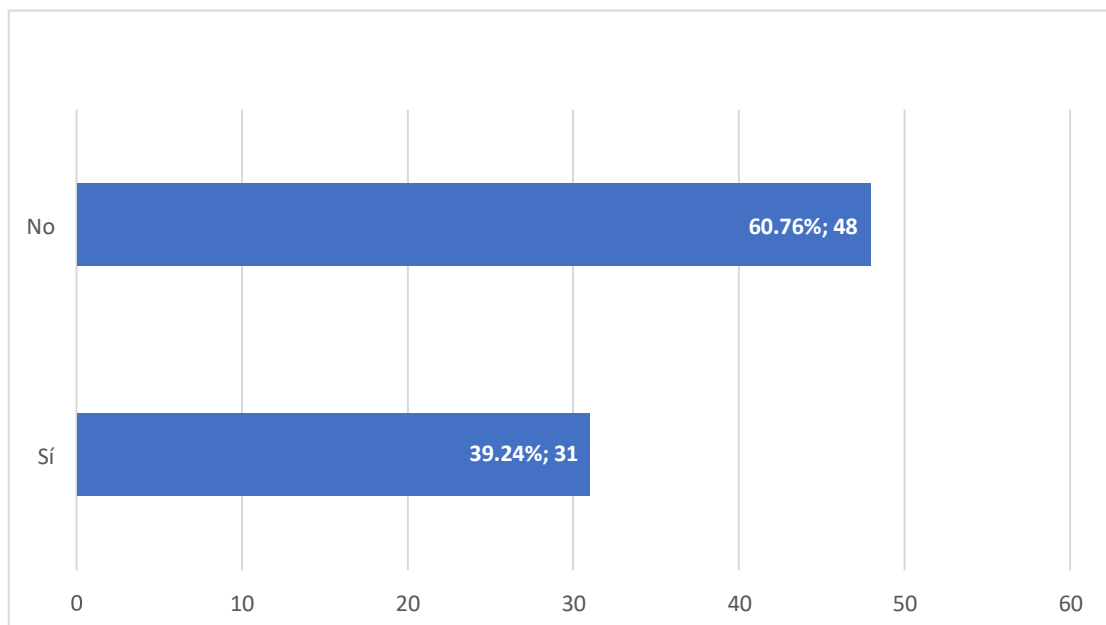
**Tabla 5.** Distribución según compra de medicamentos de prescripción médica

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

**Fuente:** Elaboración propia.

En la tabla 5, se pueden advertir los resultados ante la pregunta: ¿Ha comprado antibióticos o antialérgicos o ansiolíticos, alguna vez sin receta médica?

Es de notar que los grupos de medicamentos mencionados necesitan de prescripción médica, y el 39.24 % manifiesta la compra sin receta de esos o alguno de esos medicamentos, incurriendo en la práctica de autoprescripción, el 60.76 % manifiesta no haber comprado los medicamentos mencionados. No existe diferencia significativa entre los dos grupos.



**Figura 5.** Compra de medicamentos de prescripción médica

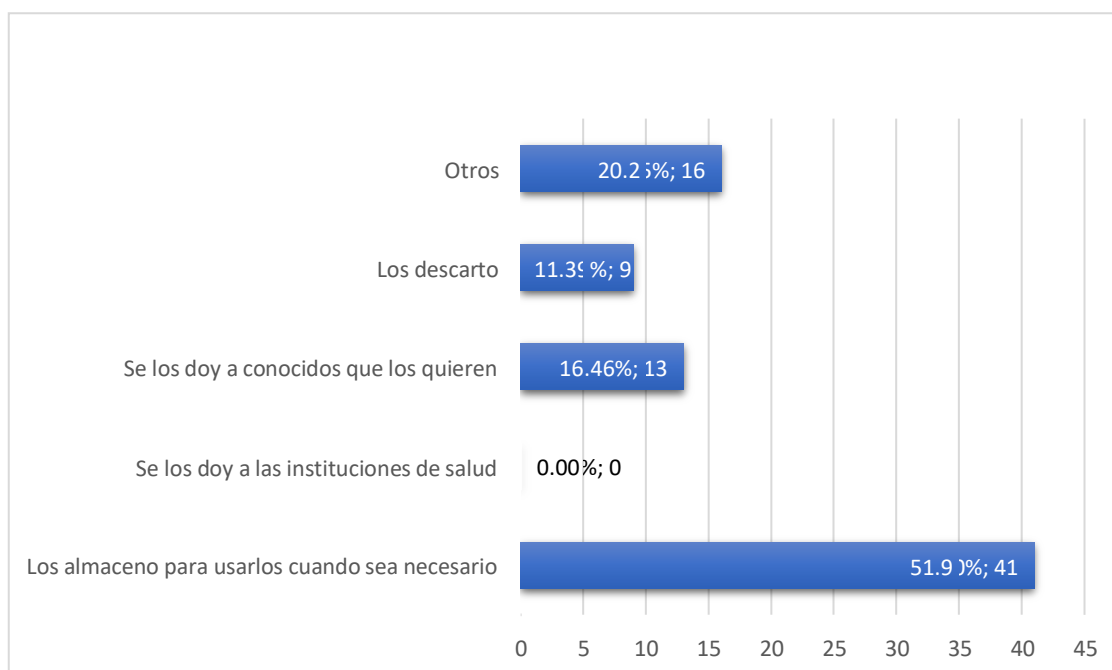
**Tabla 6.** Distribución según ocurrencia con medicamentos sobrantes.

	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>IC 95%</b>
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.

En la tabla 6 se advierten las respuestas ante la pregunta: ¿Qué hace con los medicamentos de usted o de los miembros de la familia que quedan después de terminar el tratamiento?

La gran mayoría, es decir el 51.90 %, de los estudiantes manifiesta que los guarda para un uso futuro, solo un 11.39 % los descarta y un 20.25% dispone de ellos de diversa manera.



**Figura 6.** Disposición de medicamentos sobrantes de un tratamiento

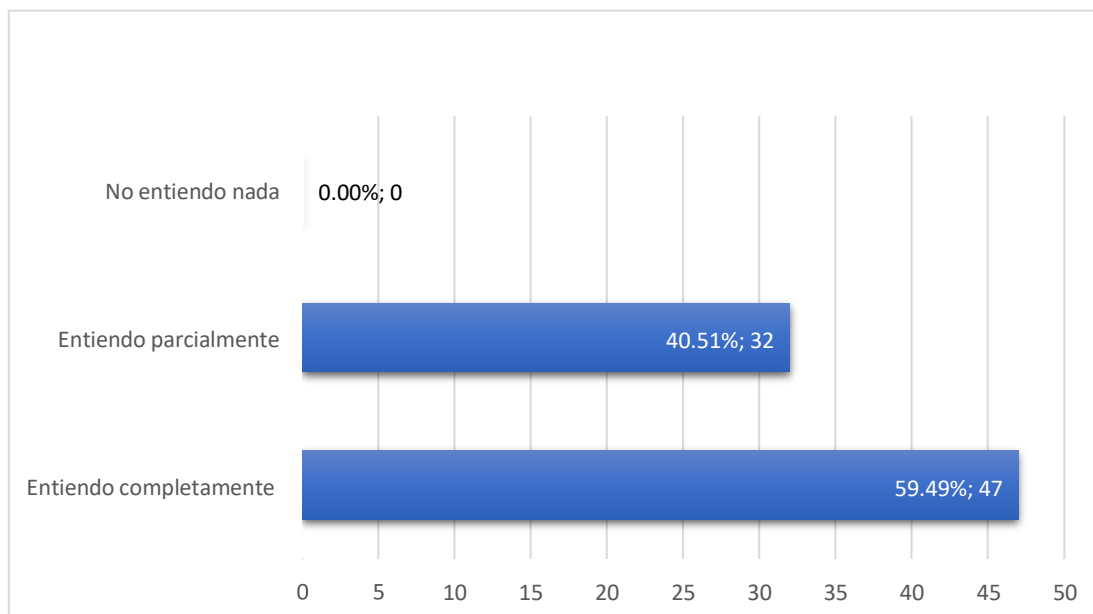
**Tabla 7.** Distribución según entendimiento de prospectos de los medicamentos.

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

**Fuente:** Elaboración propia.

En la tabla 7 se advierten los resultados ante la pregunta: Cuándo lee/revisa las instrucciones del prospecto, ¿entiende la información?

El 59.49 % (IC 95%: 48.47 – 69.63) entiende los prospectos de los medicamentos y un 40.51 % (IC 95%: 30.37 – 51.53) los entiende parcialmente. No existe diferencia estadística entre los dos grupos. Considerando la formación profesional que están llevando, así sean estudiantes de primer año, se demuestra la inquietud o identificación con la profesión.



**Figura 7.** Entendimiento de prospecto de medicamentos.

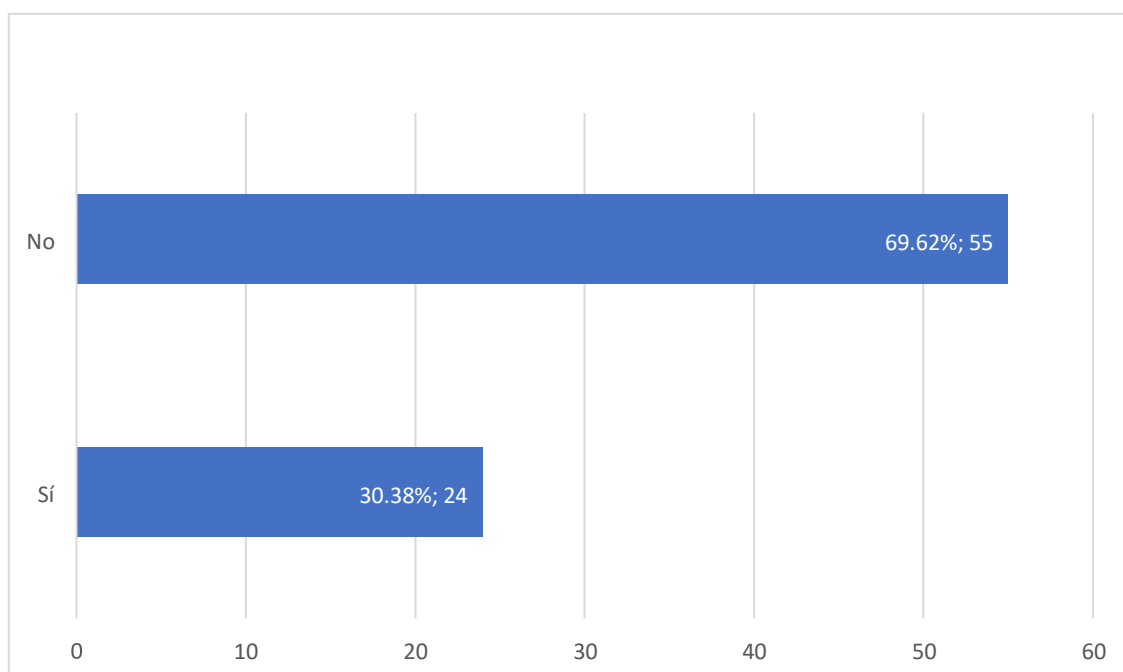
**Tabla 8.** Distribución según presentación de efectos adversos.

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

**Fuente:** Elaboración propia.

En la tabla 8 se advierten las frecuencias de respuesta ante la pregunta: ¿Ha experimentado algún efecto adverso mientras tomaba medicamentos?

Considerando el tema de la encuesta, el 84.81%, manifiesta que la toma de los medicamentos no le ha producido efectos adversos, y al 15.19% si le ha ocasionado efectos adversos. La diferencia entre los grupos es significativa.



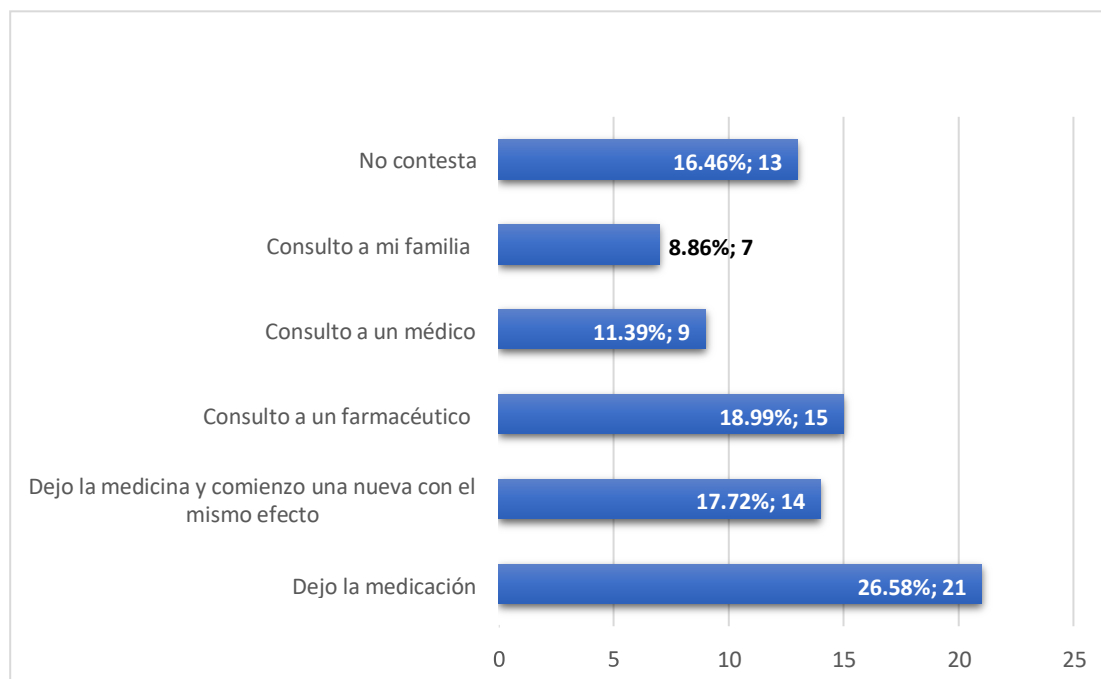
**Figura 8.** Presentación de efectos adversos

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

	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>IC 95%</b>
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
<b>Total</b>	<b>79</b>	<b>100.00%</b>	

**Fuente:** Elaboración propia.

En la tabla 9 se advierten los resultados ante la pregunta: ¿Qué harías si experimentas algún efecto adverso mientras tomas medicamentos? El 48.10% manifiesta que deja la medicación, de otro lado un 17.72% la deja pero inicia una nueva toma con otro medicamento, en este caso similar. Un porcentaje significativo; 18.99% consulta con el farmacéutico, entendible desde todo punto de vista considerando que son profesionales de la salud que están accesibles al público, considerando los muchos establecimientos con que se cuenta en la ciudad de Ica.



**Figura 9.** Acciones tras posible presentación de efectos adversos

**Tabla 10.** Distribución según uso de antibióticos

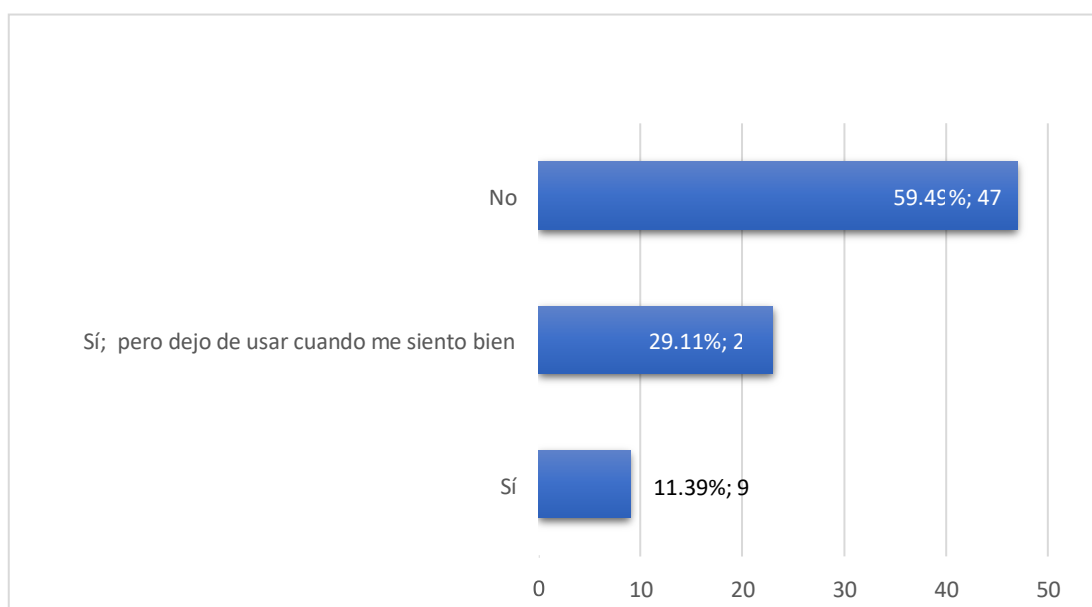
	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>IC 95%</b>
Sí	9	11.39%	6.11 – 20.25
Sí; pero dejo de usar cuando me siento bien	23	29.11%	20.25 – 39.91
No	47	59.49%	48.47 – 69.63
<b>Total</b>	<b>79</b>	<b>100.00%</b>	

**Fuente:** Elaboración propia.

En la tabla 10, se advierten los resultados ante la pregunta: ¿Usa antibióticos por su cuenta sin un examen médico?

El 11.39 % manifiesta categóricamente que sí los utiliza, un 29.11 % igual manifiesta que sí los utiliza, pero deja de usarlos cuando se sienten bien. La suma de porcentajes da como resultado que un porcentaje aproximado de 40.0 % han utilizado estos medicamentos sin receta médica.

Otro aspecto importante a destacar es el 59.49 % (IC 95%: 48.47 – 69.63) que manifiesta no consumir antibióticos sin receta médica. Este grupo presenta diferencias estadísticas frente a los anteriores.



**Figura 10.** Uso de antibióticos sin prescripción

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

	<b>F</b>	<b>%</b>
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%

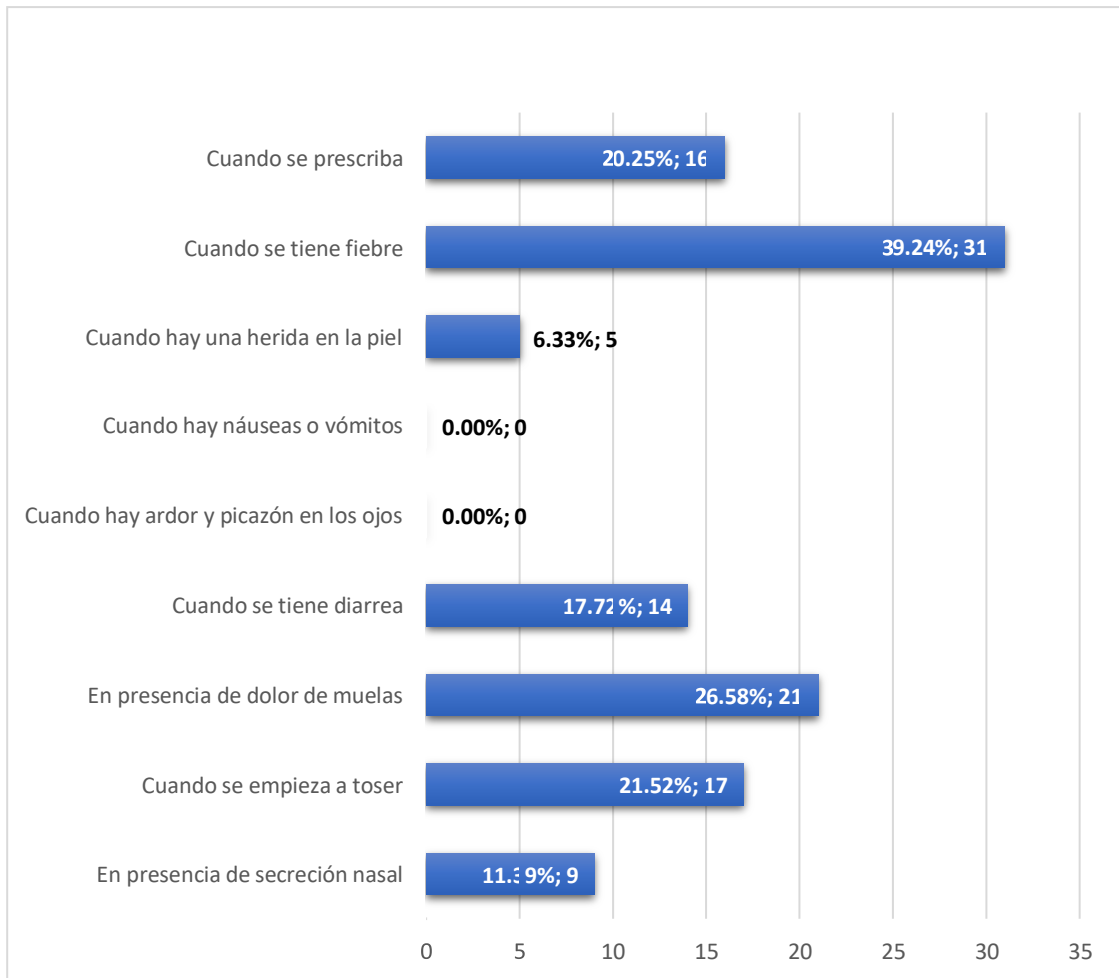
**Fuente:** Elaboración propia.

En la tabla 11 se advierten los resultados ante la pregunta: ¿En qué ocasiones se podría utilizar antibióticos, sin receta médica?

Los estudiantes tenían la oportunidad de marcar más de una alternativa por lo que la suma de porcentajes no es 100.0%

El mayor porcentaje 39.24 % se presenta en la alternativa “cuando se tiene fiebre”, y el menor porcentaje en la alternativa 6.33 % “cuando hay herida en la piel”. Otro porcentaje a destacar es el 20.25 % que señala la alternativa “cuando se prescriba”, dando a entender que es potestad del médico la evaluación y la prescripción en ciertos casos.

Hay otras alternativas que presentan valores importantes, lo que podría explicar el relativo “amplio” uso que se hace de este tipo de medicamentos sin prescripción médica.



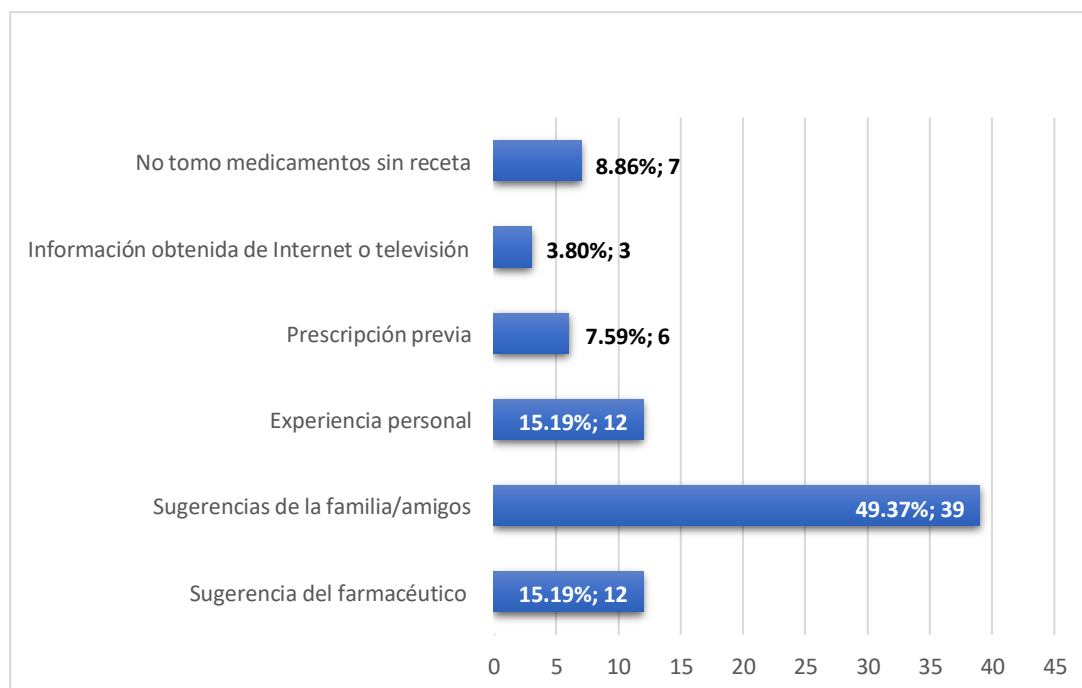
**Figura 11.** Ocasiones en las cuales se podría utilizar antibióticos

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

	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>IC 95%</b>
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
<b>Total</b>	<b>79</b>	<b>100.00%</b>	<b>-</b>

**Fuente:** Elaboración propia.

La tabla 12 presenta los resultados ante la pregunta: ¿Cuándo toma un medicamento sin receta médica, lo hace por? El 49.37 % lo hace por sugerencias de familiares o amigos, el 15.19% prefiere la sugerencia del farmacéutico, un porcentaje similar recurre a la experiencia personal. Existe diferencia estadística entre el mayor valor 49.37 % (IC 95%: 38.63 – 60.16) con los otros grupos analizados



**Figura 12.** Sugerencia para la toma de medicamentos sin receta

**Tabla 13.** Distribución según utilización de medicamentos/grupos farmacológicos sinreceta

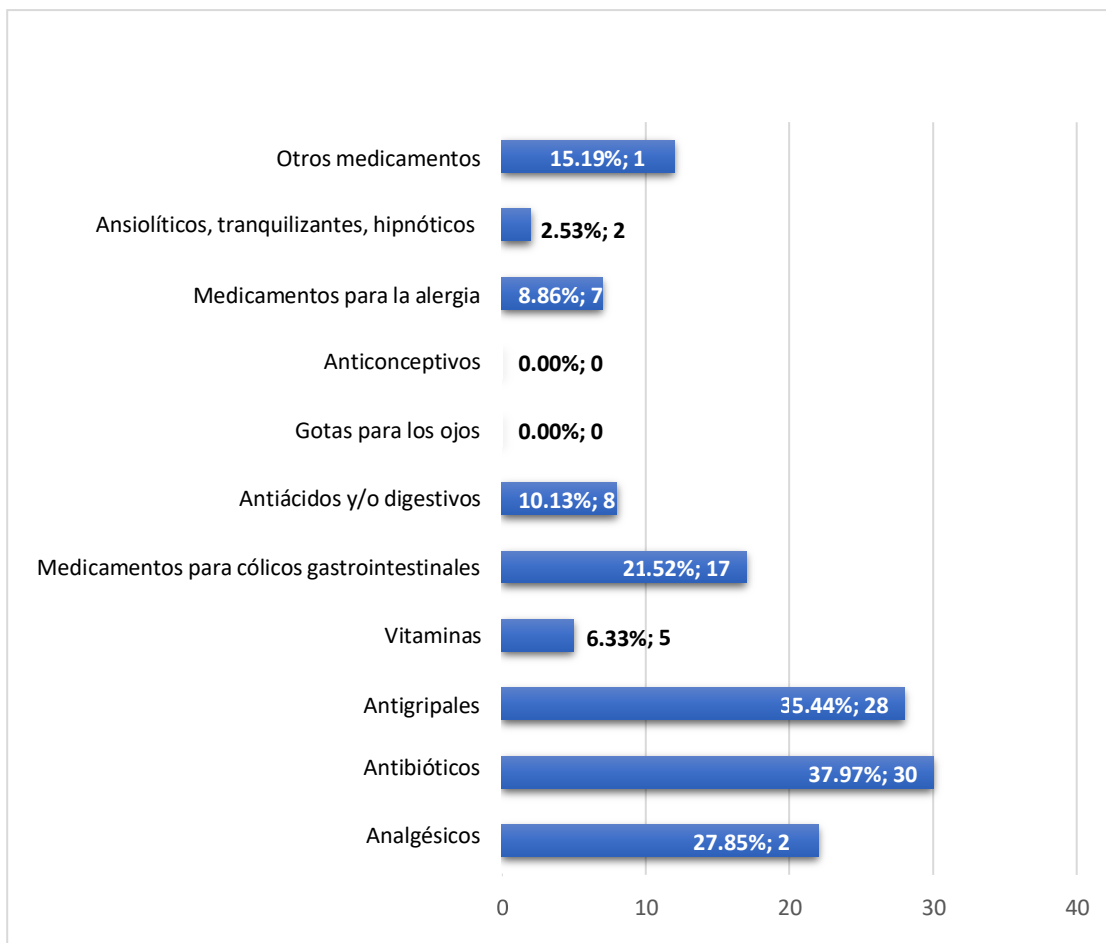
	<b>F</b>	<b>%</b>
Analgésicos	22	27.85%
Antibióticos	30	37.97%
Antigripales	28	35.44%
Vitaminas	5	6.33%
Medicamentos para cólicos gastrointestinales	17	21.52%
Antiácidos y/o digestivos	8	10.13%
Gotas para los ojos	0	0.00%
Anticonceptivos	0	0.00%
Medicamentos para la alergia	7	8.86%
Ansiolíticos, tranquilizantes,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

**Fuente:** Elaboración propia.

La tabla 13 presenta los resultados ante la pregunta: ¿cuándo toma un medicamento sin receta médica, qué tipo de medicamentos usa?

Los estudiantes participantes podían marcar más de una alternativa por lo que la suma de porcentajes no es 100.0%

El 37.97 % recurre a la toma de antibióticos, el 35.44 % a los antigripales, el análisis conjunto permite apreciar el uso de medicamentos de venta sin receta, como productos de venta con receta.

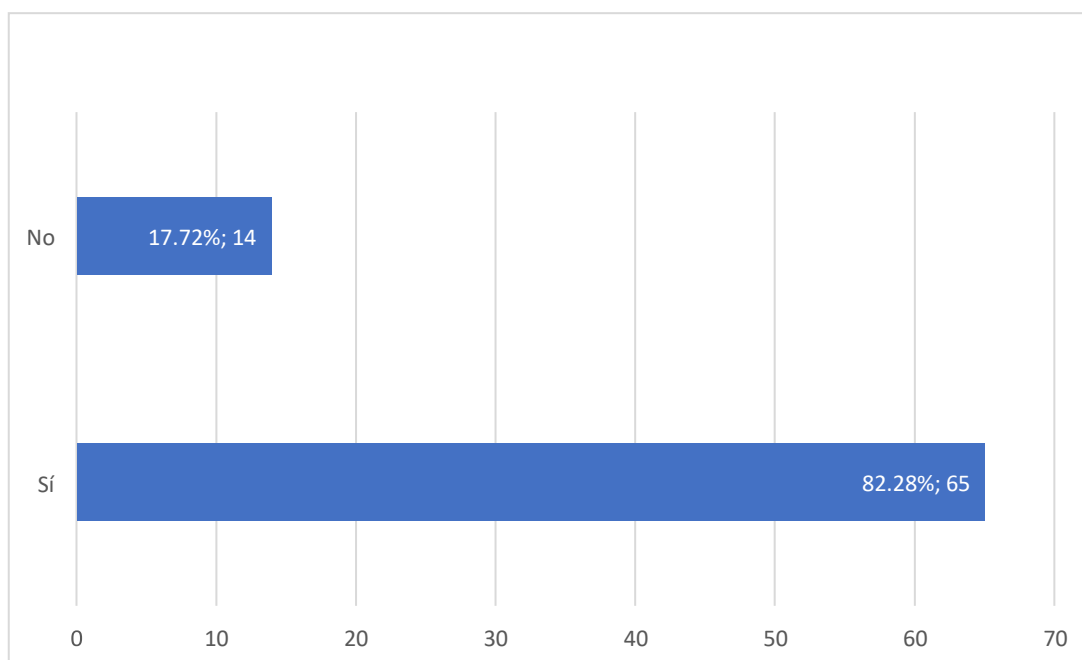


**Figura 13.** Utilización de grupos farmacológicos

**Tabla 14.** Percepción sobre conocimiento de automedicación responsable

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

**Fuente:** Elaboración propia.



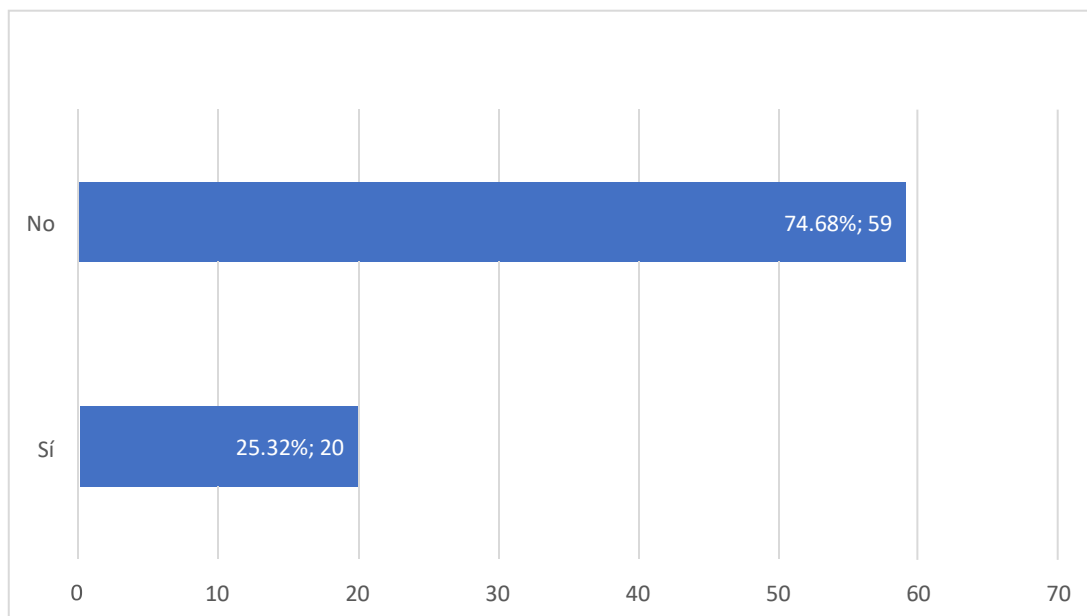
**Figura 14.** Percepción de conocimiento sobre automedicación responsable

De los estudiantes encuestados, 65 de ellos (82.28 %) de los estudiantes, tiene la percepción de que conoce lo que es la automedicación responsable, frente a un 17.72 %, que no tiene claro este concepto.

**Tabla 15.** Percepción sobre conocimiento de automedicación y autoprescripción

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

**Fuente:** Elaboración propia.



**Figura 15.** Percepción de conocimiento sobre automedicación y autoprescripción

La tabla 15 y figura 15 muestran los resultados ante la pregunta: ¿existe alguna diferencia entre automedicación y autoprescripción?

El 25.32 % considera que los conceptos son iguales, sin embargo, el 76.68 % considera que son distintos, considerando la característica de la encuesta de preguntas cerradas, no se indagó sobre la idea, opinión o manera de como entendían cada uno de los conceptos.

#### IV. Discusión

Hoy en día, la automedicación ha aumentado en el mundo, y su prevalencia es mayor en los países en desarrollo (22), este estudio se enfoca en estudiantes de farmacia, los mismos que tienen una identificación con los problemas de salud, uno de los cuales es el uso no racional de medicamentos. Se sabe que la automedicación inadecuada es perjudicial para las personas, ya que tiene diversos riesgos potenciales (8). El objetivo planteado es, analizar las características epidemiológicas del consumo de medicamentos por grupos farmacológicos realizado por estudiantes de Farmacia – 2023.

Los participantes en el estudio fueron estudiantes de todos los años de estudio matriculados en la Facultad de Farmacia y Bioquímica. La mayor participación corresponde a estudiantes del primer año con un 40.51 %. El sexo femenino tuvo una participación del 60.76 % frente a la participación masculina, que fue de 39.24 %. El participante de mayor edad tuvo 24 años, el de menor edad 17 años. Edad promedio de 19.96 años, desviación estándar de 2.04088

El 89.87% de los estudiantes, tiene la percepción de haber recurrido a la automedicación (tabla 4). Los valores encontrados en los estudios son diversos, Okyay RA, et al.(2) en su estudio menciona un 63.4%. Morales J, Peralta E.(3) menciona un 100.0%. La compra de medicamentos por cuenta propia está relacionada a indicaciones o sugerencias de familiares o amigos (49.37 %), el farmacéutico (15.19 %), la experiencia personal (15.19%), las razones son variadas (tabla 12). Considerando a Okyay, et al.(2) éste señala que, “la automedicación se refiere al uso de medicamentos para tratar enfermedades autodiagnosticadas sin consultar al profesional de la salud”, según esto se puede decir que el porcentaje anteriormente mencionado (89.87%) implica la compra de medicamentos sin receta, sin embargo hay que considerar que se puede hacer una distinción entre la automedicación responsable, en la que se incurre al comprar medicamentos de venta libre y la autoprescripción, práctica que siempre es irresponsable considerando que se compran y/o utilizan medicamentos de dispensación exclusiva con receta médica. En este aspecto, un 82.28 % de los estudiantes, tiene la percepción de que sabe lo que es la automedicación responsable (tabla 14), y un 74.68 % manifiesta de que no existe diferencia entre automedicación y autoprescripción (tabla 15).

Daanish, et al.(7), señala en su estudio, 38.0% de prevalencia de uso de medicamentos y dentro de ellos el 64.9% había acudido a la automedicación y Rahimisadegh, et al. (8), indica 44.8% de prácticas de automedicación.

El 39.24% de los participantes manifiesta haber comprado medicamentos de prescripción médica, quizá sin saber de manera totalmente cierta que ciertos medicamentos necesitan la prescripción del médico (tabla 5). Una de las razones que podrían condicionar la compra de medicamentos sin receta médica aparte de los beneficios inmediatos que les reportan a los usuarios en este caso estudiantes, es que no ven los potenciales daños que se podrían presentar, es así, que el 69.62 % de los encuestados manifiesta que en general el uso de medicamentos no les produce efectos adversos (tabla 8), lo que podría condicionar la falsa percepción de que son seguros.

El 11.39 % de los participantes acepta el uso de antibióticos sin receta médica, otro 29.11 % acepta lo mismo, pero manifiesta dejar de utilizarlos cuando se sienten bien. Aspecto por decir lo menos inadecuado visto que se podría estar contribuyendo con la resistencia bacteriana. En general se tiene que el 40.5 % de los participantes han utilizado antibióticos sin prescripción médica (tabla 10), y es que existe la creencia de que ciertas afecciones independiente de la intensidad o gravedad se tienen que tratar con antibióticos (tabla 11). La compra/uso de medicamentos de prescripción, se conoce como autoprescripción. Nirupama A, et al.(6), al evaluar las prácticas de autoprescripción, encontraron una prevalencia del 61.11%. Rahimisadegh, et al. (8), señala que un 47 % de los estudiantes manifestaban la utilización de antibióticos sin receta.

En relación a los medicamentos/grupos farmacológicos mayormente utilizados, estos son de venta libre y de venta con receta médica, así se tiene: antibióticos (37.97%), antigripales (35.44%), analgésicos (27.85%) y otros en menor proporción. Okyay RA, et al.(2) menciona grupos similares; analgésicos(39.5%), antibióticos (36.9%) y medicamentos para el resfrío (24.0%), Gras M, et al.(4) señala como los más utilizados a los analgésicos (46.7%) y antiinflamatorios/antirreumáticos (19.0 %), Rahimisadegh, et al. (8), indica como medicamentos más utilizados los antigripales.

Lo anterior no descarta que también se recurra a la consulta médica en la compra de medicamentos y es por ello que los estudiantes manifiestan que, en caso de medicamentos sobrantes de un tratamiento la mayoría (51.90 %) de ellos los guarda con el fin de utilizarlos a futuro (tabla 6).

Los estudiantes de Farmacia están en proceso de formación para convertirse en profesionales de la salud, y es fundamental que comprendan los riesgos y beneficios de la automedicación,

esto les permite adquirir conocimientos sólidos sobre el uso adecuado de medicamentos y cómo aconsejar a los pacientes o usuarios en el futuro. Los estudiantes de farmacia también son susceptibles a automedicarse tal como se comprueba con este estudio. Estudiar y conocer este aspecto es de suma importancia para que puedan tomar decisiones más informadas sobre su propia salud y comprender estos temas desde el principio de su formación, permitirá que estén mejor preparados para brindar una atención integral a los usuarios y personas interesadas.

## V. Conclusiones

- 1) El 89.87 % (71) estudiantes consideran que han recurrido a la automedicación, 31 de ellos (39.24 %) han comprado medicamentos de prescripción sin la correspondiente receta, lo que constituye autoprescripción. Y 40 estudiantes (50.62 %) habrían incurrido en la práctica de automedicación responsable al comprar medicamentos de venta libre.
- 2) El 49.37 % de los estudiantes que consumen medicamentos sin receta lo hacen por sugerencias de familiares o amigos, el 15.19% prefiere la sugerencia del farmacéutico, o recurre a la experiencia personal. Ante la presentación de efectos adversos, el 18.99% consulta con el farmacéutico y el 48.10% manifiesta dejar la medicación. Ante los sobrantes de medicamentos después de un tratamiento el 51.90 %, manifiesta que los guarda para un uso futuro.
- 3) Las principales afecciones auto diagnosticadas, y tratadas con medicamentos sin receta médica, son, infecciones (37.9%), gripe/resfrío (35.44%), dolor (27.85%), cólicos gastrointestinales (21.52%).
- 4) Los principales medicamentos/grupos farmacológicos utilizados sin receta médica, son, Antibióticos (37.9%), antigripales (35.44%), analgésicos (27.85%), antiespasmódicos (21.52%) y antiácidos/digestivos (10.13%).

## **VI. Recomendaciones**

- 1) Concientizar a los futuros farmacéuticos sobre los riesgos asociados con la automedicación irresponsable, como posibles efectos secundarios, interacciones medicamentosas, y el riesgo de enmascarar síntomas de una enfermedad subyacente.
- 2) Hacer conocer a las personas que los medicamentos no son inofensivos y que su uso indebido puede tener consecuencias graves para su salud.
- 3) Educar sobre la resistencia a los antibióticos y la importancia de tomar estos medicamentos solo cuando son prescritos por un médico siguiendo las indicaciones correctamente. El uso inadecuado de antibióticos puede contribuir a la resistencia bacteriana.
- 4) Enfatizar la importancia de consultar a un profesional de la salud antes de tomar cualquier medicamento, especialmente si se trata de una enfermedad o afección que requiere atención médica.

## 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](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](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. 6º 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](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](https://ori.hhs.gov/education/products/sdsu/espanol/res_des1.htm)
15. Arias F. El Proyecto de Investigación, introducción a la metodología científica.. 6º 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\(clusters\).](https://www.questionpro.com/blog/es/muestreo-por-conglomerados/#:~:text=El%20muestreo%20por%20conglomerados%2C%20también,natural%20por%20agrupaciones%20(clusters).)
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. Grela 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](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](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=2ahUKEwjm0smN\\_Jf9AhXoK7kGHaHJCAEQFnoECDEQAQ&url=https%3A%2F%2Fdiagnostico.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F2292993.pdf&usg=AOvVaw0K2B71sQkua7tP15Y355e5](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjm0smN_Jf9AhXoK7kGHaHJCAEQFnoECDEQAQ&url=https%3A%2F%2Fdiagnostico.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F2292993.pdf&usg=AOvVaw0K2B71sQkua7tP15Y355e5)

## VIII. ANEXOS.

### Resolución de aprobación de Proyecto



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



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
DECANATO

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**RESOLUCION DECANAL N° 199-D/FFB-UNICA-2023**

Ica, 12 de mayo de 2023

**VISTO:**  
El Oficio N° 651-UI-CI-FFB-UNICA-2023 de fecha 11 de mayo de 2023, Exp. N° 1585 del 11 de mayo de 2023, 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. URIBE ACASIETE ANNIE RITA (Autor)**.

**CONSIDERANDO:**  
Que, según Resolución Presidencial N° 146-CEU-UNICA-2022 de fecha 21 de noviembre de 2022 se proclama como Decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" al **Dr. CARLOS VÍCTOR BENAVIDES RICRA**, por el periodo comprendido del 01 de diciembre de 2022 hasta el 30 de noviembre de 2026.

Que, mediante Oficio N° 5135-2022-SUNEDU-02-15-02 de fecha 28 de diciembre de 2022, el Proveído N° 899-2022-SUNEDU-02-15-02 y el Informe N° 224-2022-SUNEDU-LFGA, ambos de fecha 28 de diciembre de 2022, la SUNEDU, dispone el registro de datos de las autoridades de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

Que, la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", es una unidad fundamental de organización, formación académica y profesional integrada por profesores y estudiantes, la misma que es autónoma en lo académico, administrativo, económico y normativo como lo establece el Estatuto de la UNICA.


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. URIBE ACASIETE ANNIE RITA (Autor)**, su solicitud pidiendo aprobación de Proyecto y Asesor con fecha 27 de febrero de 2023 Exp. N° 461, se acuerda aceptar la propuesta de asesor al **Mg. DIAZ SANCHEZ LUIS ALBERTO**, con Oficio N° 230 E-UI- CI-FFB-UNICA-2023 de fecha 02 de marzo de 2023, 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 28 de febrero de 2023, se aprueba su 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 Oficio N° 651-UI-CI-FFB-UNICA-2023 de fecha 11 de mayo de 2023, Exp. N° 1585 del 11 de mayo de 2023; 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 02-05-2023, para la emisión de la Resolución Decanal de aprobación del Proyecto de Tesis Titulado "**CARACTERIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL CONSUMO DE GRUPOS FARMACOLÓGICOS REALIZADO POR ESTUDIANTES DE FARMACIA - 2023**", presentado por el (la) **Bach. URIBE ACASIETE ANNIE**



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



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



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
 DECANATO

**"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

**RITA (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 Turnitin.

Que, en virtud a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas al Señor Decano en el Artículo 70° de la Ley Universitaria N° 30220.

**SE RESUELVE:**

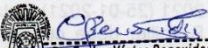
**ARTICULO 1°.-** Aprobar, el Proyecto de Tesis, presentado por el (la): **Bach. URIBE ACASIETE ANNIE RITA (Autor)**, Titulado: **"CARACTERIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL CONSUMO DE GRUPOS FARMACOLÓGICOS REALIZADO POR ESTUDIANTES DE FARMACIA - 2023"**, para la obtención del Título Profesional.

**ARTÍCULO 2°.-** Debiendo continuar desarrollando el trabajo con el asesor designado: **Mg. DIAZ SANCHEZ LUIS ALBERTO con N° orcid.org/ 0000-0002-9367-3049**, teniendo un periodo de 04 meses, del 12 de mayo al 08 de setiembre de 2023.

**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. Carlos Victor Benavides Ricra  
 DECANO

**Instrumento de recolección de datos:**

**Encuesta.** <sup>(2,23,24)</sup> Encuesta Online

## **“Caracterización epidemiológica del consumo de grupos farmacológicos realizado por estudiantes de Farmacia - 2023”**

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 sujetos responden dos veces al mismo test, dejando entre las dos veces un intervalo de tiempo. El coeficiente de correlación entre las dos ocasiones es lo que se denomina coeficiente de fiabilidad test-retest.<sup>(23)</sup>

La fiabilidad test-retest, se calculó usando el Coeficiente de **Correlación de Pearson**, donde, valores en el rango de 0.7 a 0.8 son lo suficientemente confiables, para cualquier propósito de investigación.<sup>(24)</sup>

<i>Participantes</i>	<i>Test</i>	<i>Retest</i>
1	13	14
2	11	12
3	11	11
4	12	11
5	10	11
6	13	12
7	14	13
8	10	10
9	12	11
10	12	11
<i>DE</i>	1.316561177	1.173787791
<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 Farmacia - 2023**

	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 \_\_\_\_\_ 2023

Debe corregirse

\_\_\_\_\_  
Firma del experto

DNI:

Ica, 10 de octubre de 2023

**Asunto:** Validación de instrumento de investigación

Señor:

Dr. Luis Calle Vilca

Docente de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Presente.

De mi mayor consideración:

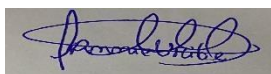
Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: “**Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos realizado por estudiantes de Farmacia - 2023**”, para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción 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. URIBE ACASIETE ANNIE RITA**  
**Tesista**

2.8.4 Ficha de validación de instrumento.

**FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO**

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: EALFE VILCA LUIS ALEJANDRO

1.2 Grado académico: DOCTOR EN SALUD PÚBLICA

1.3 Título de la Investigación: Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos realizado por estudiantes de Farmacia - 2023

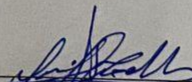
	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					X
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.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

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación

Ica, 12 de Octubre 2023

Debe corregirse

  
Firma del experto  
DNI: 514180611

Ica, 10 de octubre de 2023

**Asunto:** Validación de instrumento de investigación

Señor:

Mg. Raúl Alfonso Díaz Hernández

Docente de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Presente.

De mi mayor consideración:

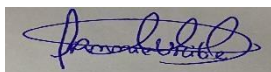
Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: “**Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos realizado por estudiantes de Farmacia - 2023**”, para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción 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. URIBE ACASIETE ANNIE RITA**  
**Tesista**

2.8.4 Ficha de validación de instrumento.

**FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO**

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: DIAZ HERNANDEZ ROUÍ ALFONSO

1.2 Grado académico: MAGISTER.

1.3 Título de la Investigación: Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos realizado por estudiantes de Farmacia - 2023

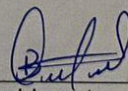
	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					X
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.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

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación

Ica, 12 de Octubre 2023

Debe corregirse

  
Firma del experto  
DNI: 43227664.

Ica, 10 de octubre de 2023

**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:

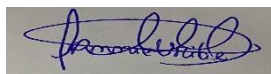
Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: “**Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos realizado por estudiantes de Farmacia - 2023**”, para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción 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. URIBE ACASIETE ANNIE RITA**  
**Tesista**

2.8.4 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 Farmacia - 2023

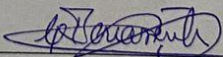
	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					X
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.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

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación

Ica, 12 de Octubre 2023

Debe corregirse

  
Firma del experto  
DNI: 21458924

## 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

---