



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE AUTOMEDICACIÓN Y SUS FACTORES DE RIESGOS EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"- 2020

AUTOR

EVELING MAXIMA SULCA CLEMENTE

ICA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

A mi familia por ser el soporte de mi vida y por el valioso apoyo que día a día me brinda.

AGRADECIMIENTO

A mis padres, que supieron guiarme y entregarme su valioso y constante apoyo.

Por brindarme su confianza, amistad y dedicación, para lograr alcanzar mis objetivos en la elaboración de mí tesis.

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INDICE	iv
RESUMEN	vi
ABSTRACT	viii
INTRODUCCION	x
CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Formulación del problema	13
1.2.1. Problema general	13
1.2.2. Problemas específicos	13
1.3. Justificación e importancia	14
1.4. Objetivos de la Investigación	15
1.4.1. Objetivo general	15
1.4.2. Objetivos específicos	15
1.5. Hipótesis y Variables	16
1.5.1. Hipótesis general	16
1.5.2. Hipótesis específicas	16
CAPITULO II. BASES TEORICAS	
2.1. Antecedentes	17

2.2. Marco Teórico	22
2.3. Marco Conceptual	31
CAPITULO III. METODOLOGIA	
3.1. Tipo de Investigación	32
3.2. Nivel de Investigación	32
3.3. Diseño de Investigación	32
3.4. Población y muestra	32
3.5. Técnicas de recolección de datos	33
3.6. Técnicas de análisis e interpretación	34
3.7. Aspectos éticos	34
CAPITULO IV. RESULTADOS	
4.1. Descripción de resultados	35
4.2. Discusión	43
CONCLUSIONES	
RECOMENDACIONES	
FUENTES DE INFORMACION	
ANEXO	

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y los factores de riesgo de la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020.

Metodología: Es una investigación de tipo aplicado, el nivel de estudio fue descriptivo- correlacional, con una muestra de 351 estudiantes de las facultades de ciencias de la salud de la Universidad; la cantidad fue elegida mediante la aplicación de la técnica del muestreo aleatorio por conglomerado, para la recolección de datos se aplicó una encuesta.

Resultados: Los alumnos que presentan bajo nivel de conocimientos de la automedicación (95,7%), Los antibióticos (27,4%) son los más utilizados, las patologías más referidas que motiva esta práctica son las afecciones respiratorias (28%), el Químico Farmacéutico es la persona que más recomienda la automedicación (66,9%), la falta de tiempo es la razón más referidas por los estudiantes, los varones tienen mayor proporción (85,2%), los alumnos foráneos tienen mayor proporción (86,9%), los alumnos que solo estudian tienen mayor proporción (85,5%),

Conclusión: 1. El nivel de conocimientos presenta asociación con la automedicación, los antibióticos son los medicamentos más consumidos. 2. Las afecciones respiratorias son las patologías más referidas, la farmacia privada es el lugar donde más obtienen el medicamento, los Químicos Farmacéuticos son los que más recomiendan los medicamentos y la razón más referida es la falta de tiempo. 3. El estado civil y año de estudios son factores socio-demográficos que presentan asociación con la automedicación

Palabras claves: Automedicación, Estudiantes, nivel socio-demográficos.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and the risk factors of self-medication in the students of Health Sciences of the San Luis Gonzaga National University - 2020.

Methodology: It is an applied type research, the study level was descriptive-correlational, with a sample of 351 students from the University's health sciences faculties; the quantity was chosen by applying the random cluster sampling technique, a survey was applied for data collection.

Results: Students who have a low level of knowledge of self-medication (95.7%), Antibiotics (27.4%) are the most used, the most referred pathologies that motivate this practice are respiratory diseases (28%), the Pharmaceutical Chemist is the person who most recommends self-medication (66.9%), lack of time is the reason most referred by students, males have a higher proportion of self-medication (85.2%), foreign students have a higher proportion of self-medication (86.9%), students who only study have a higher proportion (85.5%),

Conclusion: 1. The level of knowledge is associated with self-medication, antibiotics are the most widely used drugs.

2. Respiratory diseases are the most frequently referred pathologies, the private pharmacy is the place where they obtain the most the medicine, the pharmaceutical chemists are the ones who most recommend the medicines and the most mentioned reason is lack of time.

3. Marital status and year of studies are socio-demographic factors that are associated with self-medication.

Keywords: Self-medication, Students, socio-demographic level.

INTRODUCCIÓN

Esta investigación tiene la finalidad que las personas conozcan las consecuencias más importantes de una automedicación irresponsable que puede haber aparición de toxicidad: efectos secundarios, reacciones adversas e intoxicación, puede presentar falta de efectividad, por qué se hace uso de medicamentos en situaciones que no son necesarios; de la misma manera puede haber dependencia o adicción a los medicamentos.

Por tal motivo, en este estudio se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020?

I. Planteamiento del problema

En esta etapa de la investigación se expone la situación problemática, la formulación del problema, los objetivos de la investigación, las variables y finalmente las hipótesis.

II. Bases teóricas

En esta sección, se presenta los antecedentes, las bases teóricas y el marco conceptual.

III. Metodología

Es la parte de la investigación que contiene; el tipo, nivel y diseño de la investigación, el establecimiento de la población y la muestra, se enunciaron las técnicas de recolección y análisis de datos y los aspectos éticos.

IV. Resultados y discusión

Esta sección está destinada a la presentación e interpretación de resultados, obtenidos en el trabajo de investigación y a la discusión de los resultados obtenidos en el trabajo de investigación

Conclusiones.

En esta sección se elaboró las conclusiones obtenidas del trabajo de investigación.

Recomendaciones

En esta sección se elaboró las recomendaciones generadas por el trabajo de investigación.

Fuentes de información.

En esta sección se presenta la bibliografía utilizada, organizada de acuerdo a orientaciones y normas internacionales vigentes.

Anexos.

En esta sección se anexa la matriz de consistencia del trabajo de investigación, fotos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática.

El hábito de automedicación es muy frecuente en estudiantes universitarios de ciencias de la salud, se sabe que los estudiantes de farmacia y en estudiantes de farmacia, quienes, junto con los estudiantes de Medicina, son los que más conocimientos tienen con los fármacos y medicamentos mayormente los de semestres superiores.

Muchos medicamentos son utilizados para situaciones clínicas poco definidas, con la posibilidad de generar resistencias y que los estudiantes se expongan innecesariamente a la aparición de reacciones adversas.

Mucho más preocupante, aún es la automedicación con medicamentos bajo receta regulada, como es el caso de los ansiolíticos y tranquilizantes, medicamentos utilizados en situaciones clínicas específicas, potencialmente capaces de producir dependencia ocasionando, serios trastornos de la memoria, es muy importante que la automedicación debe ser nula.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y los factores de riesgo de la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020?

1.2.2. Problemas específicos

Problema específico 1

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020?

Problema específico 2

¿Cuáles serán las características del consumo de la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020?

Problema específico 3

¿Cuál es la relación entre los factores socio-demográficos y la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020?

1.3. Justificación e importancia

El presente trabajo busca conocer cuáles son las manifestaciones de tipo social, económica y cultural de los estudiantes de Ciencias de Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga matriculados en el año lectivo 2020 que practican

la automedicación y de esta manera obtener una mejor perspectiva del problema.

Otro aspecto relevante que justifica este estudio es, que los resultados de la investigación serían de utilidad a las instituciones, la comunidad y la sociedad, para saber cuál es el posible origen de esta problemática social, afrontarlo desde su fuente.

Lo cual nos permitirá ser eficientes en la forma de contrarrestar la automedicación, además de promover y promocionar el uso racional del medicamento.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y los factores de riesgo de la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020.

1.4.2. Objetivos específicos

Objetivos específicos 1

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020.

Objetivo específico 2

Determinar las características del consumo de la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020.

Objetivo específico 3

Determinar la relación entre los factores socio-demográficos y la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020.

1.5. Hipótesis y Variables

1.5.1. Hipótesis general

Existe relación entre el nivel de conocimientos y los factores de riesgo con la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020.

1.5.2. Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Existe relación entre el nivel de conocimientos y la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020.

Hipótesis específica 2

El objetivo específico pretende hacer una caracterización del consumo de medicamentos por automedicación, en tal sentido no se plantea hipótesis.

Hipótesis específica 3

Existe relación entre los factores socio-demográficos y la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020.

CAPÍTULO II

BASES TEÓRICAS

2.1. ANTECEDENTES

Moraga et al ² realizo un estudio titulado Factores asociados a la prevalencia de la autenticación en los estudiantes USFX de Chuquisaca en la Ciudad de Sucre Gestión 2013, en Bolivia en el año 2013, cuyo objetivo fue determinar los factores asociados a la prevalencia de la automedicación. Se realizó un estudio de tipo transversal, descriptivo y analítico con una población total de la Universidad San Francisco Xavier de Chuquisaca en la ciudad de Sucre.

El tamaño de muestra fue de 381 estudiantes, se halló que el 76% del total de encuestados (288 universitarios) demuestra que la automedicación es practicada por más de 2 tercios de la población universitaria. Concluyeron que el factor de riesgo asociado estadísticamente a la automedicación es el ingreso económico.

Molina et al, ³ realizo un estudio titulado Factores asociados a la automedicación en profesionales de Salud, en los Hospitales: Quito N°1 de la Policía Nacional, General “Dr. Enrique Garcés”, de Especialidades Eugenio Espejo, Clínica de Especialidades Galenus y estudiantes de externado I y II de Medicina de la Puce en Quito en el periodo de septiembre- octubre del 2013. Se realizó en Ecuador en el año 2013, cuyo objetivo

fue determinar la prevalencia y los factores de riesgo asociados a la automedicación.

Conclusión que la prevalencia de automedicación fue mayor dentro de los profesionales de salud, pero dependiendo del cargo y el sexo, los internos rotativos y profesionales de sexo femenino presentaron mayor prevalencia de esta práctica.

Sánchez et al,⁴ Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiante, Se realizó en México en el año 2012, cuyo objetivo fue conocer los factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y estudiantes del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía durante el servicio social que corresponde al periodo del 1 de agosto de 2010 al 29 de julio de 2011, se realizó un estudio tipo descriptivo y transversal.

Conclusión: se confirma la hipótesis planteada, encontrándose los factores que corresponden con la literatura en el marco teórico, ya que son los más relevantes ya que cuatro de ellos se utilizan para realizar la práctica de automedicación, de los cuales la falta de tiempo fue el que predominó, aunque los otros factores, como son la comodidad, la consideración de levedad de la enfermedad y el tener conocimientos acerca del medicamento, tuvieron una frecuencia similar

en el total de la población estudiada.

Jiménez et al,⁵ publicó un estudio titulado Diferencias en la automedicación en la población adulta española según el país de origen. Se realizó en España en el año 2010, cuyo objetivo es que este estudio tiene como finalidad explorar los factores que determinan el consumo de fármacos sin receta médica en la población adulta española, prestando especial atención a la existencia de patrones diferenciales de automedicación entre la población inmigrante y la autóctona, Concluyeron que la identificación del perfil de los consumidores de fármacos sin prescripción médica puede ayudar a las autoridades sanitarias a establecer medidas específicas para los individuos de alto riesgo a fin de cumplir con los objetivos de salud pública establecidos por la Unión Europea.

Sandoval⁶ realizó un estudio titulado Factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara-Ate, 2017. Se realizó en Perú en el año 2018, cuyo objetivo fue determinar la influencia de los factores asociados en la automedicación. Se realizó un estudio en el que su enfoque fue cuantitativo. Conclusión Existe influencia de los factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara – Ate, 2017.

Higa S.⁷ publicó un estudio titulado Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina, 2015. Se realizó en Perú en el año 2016, cuyo objetivo es determinar los factores asociados a la automedicación, se realizó un estudio cuantitativo; y de tipo descriptivo, transversal y aplicada dentro de la población del personal de enfermería, conclusión que el personal técnico de enfermería presenta factores exógenos que puede asociarse en la conducta de la automedicación. Además, dentro del factor exógeno, la mayoría de técnico de enfermería presenta factor venta libre, y dentro de factor endógeno, la mayoría presenta factor tiempo.

Díaz M.⁸ realizó un estudio titulado Factores demográficos y socioeconómicos que se relacionan con la automedicación en la población Rural del Distrito de Chota-2014. Se realizó en Perú en el año 2014, cuyo objetivo fue describir y analizar los factores demográficos y socioeconómicos que se relacionan con la automedicación, se realizó un estudio en la población rural del distrito de Chota, tuvo como propósito describir y analizar los factores demográficos y socioeconómicos que se relacionan con la automedicación.. Concluyo que no existe relación entre los factores socioeconómicos y la automedicación, sin embargo algunos factores como la ocupación y automedicación mostraron una relación altamente

significativa ($p= 0,001$) y medios de comunicación con automedicación ($p=0,000$).

Asto et al⁹ publicó un estudio titulado Factores que influyen a la automedicación en pacientes que acuden por consulta externa al Centro de Salud Chilca- 2013. Se realizó en Perú en el año 2014, cuyo objetivo fue determinar los factores que influyen a la automedicación en pacientes adultos que asisten por consulta externa al Centro de Salud Chilca 2013. Se realizó un estudio de tipo descriptivo, el método de investigación es Descriptiva Transversal, siendo el diseño de investigación no experimental de corte transversal, cuya población total es de 125 pacientes, el cual se aplicó en 80 pacientes. Se concluyó afirmando que la automedicación es una práctica ampliamente extendida en la población. El (85.0%) de medicamentos se obtuvieron en farmacias y boticas, 19.54% mencionó tener los medicamentos con los que se auto medicaron en su hogar, lo que indica que algunos medicamentos pueden ser adquiridos y consumidos de manera crónica por el usuario.

2.2. MARCO TEÓRICO

La automedicación “el consumo de medicamentos, por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico” en forma clásica, actualmente se evidencian otros

conceptos como “la voluntad y la capacidad de las personas - pacientes para participar de manera inteligente y autónoma (informada) en las decisiones y en la gestión de las actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas que les conciernen.”¹⁰

Según la Organización Mundial de la Salud se entiende la automedicación como “la selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocidos por el mismo”. Kregar definió la automedicación como “el uso de medicamentos, sin receta, por iniciativa propia de las personas, y al autocuidado como el conjunto de actividades realizadas por el paciente sin la asistencia de profesionales de la salud”.¹¹

La automedicación en el Perú nace como consecuencia de las constantes dificultades que tiene la población para acceder a los servicios de salud, sostiene el funcionario de la DIGEMID, Aldo Álvarez dice que esta situación ha hecho que muchas personas opten por ir a una botica o farmacia, con el riesgo que ello implica “en la mayoría de las farmacias de los hospitales se carece de muchas de las medicinas que receta el médico, y si los hay cuestan casi lo mismo que venden en la calle”,¹²

Factores de la automedicación

Según la Real Academia de la lengua española: factor es un elemento o circunstancia que contribuye a producir un resultado.

Poseen diversos condicionantes que contribuye a tener el hábito de la automedicación y se puede dividir en 2 tipos de factores: Exógenos y endógenos.

Tipos de factores

Exógenos: son aquellos que influyen en el comportamiento y que se encuentran en el entorno del sujeto. Se dividen en: venta libre y propagandas

Venta Libre de Medicamentos: El medicamento de venta libre es aquel que no requiere una prescripción o receta médica para su adquisición, se trata de una categoría de medicamentos producidos, distribuidos y vendidos a los usuarios para que los utilicen por su propia iniciativa.

En 1990 la Organización Mundial de la Salud adoptó como definición de medicamento de venta libre u OTC la siguiente: “medicamentos cuya entrega y administración no requieren de la autorización de un facultativo. Pueden existir diferentes categorías para estos medicamentos, de acuerdo con la legislación de cada país.”¹³

Es innegable el impacto de la publicidad de los medicamentos en la conducta de los consumidores, y de allí los potenciales riesgos que representa para la salud de la población. La Organización Mundial de la Salud (OMS) creó los "Criterios éticos para la promoción de medicamentos", donde establece recomendaciones sobre los anuncios dirigidos al público "deben contribuir a que la población pueda tomar decisiones racionales sobre la utilización de medicamentos que están legalmente disponibles sin receta"¹⁴

Endógenos

Los factores endógenos son aquellos que influyen en un cierto comportamiento y que por su procedencia interior son factibles de estimular y/o controlar la acción en la automedicación.

Económico

La gran parte de la población gana el salario mínimo. Con esto, muchas familias deciden ahorrarse el dinero que tienen que pagar por la consulta y por el medicamento recetado, principios activos, utilizan medicamentos genéricos, que son de menor precio, es menor que uno de medicamentos de marca.¹⁵

Complicaciones de la automedicación

1. Toxicidad: efectos secundarios, reacciones adversas y en algún caso intoxicación.
2. Falta de efectividad, porque se utilizan en situaciones no indicadas. Por ejemplo, la toma de antibióticos para tratar procesos víricos contra los cuales estos medicamentos no son efectivos.
3. Al igual que el consumo de drogas ilegales, el uso de medicamentos de venta bajo receta para fines diferentes de los que han sido recetados se asocia a graves riesgos para la salud.
4. El abuso de los estimulantes (como algunos medicamentos para el TDAH) puede provocar insuficiencia cardíaca o convulsiones

Marco legal de la automedicación

En el Perú existe una respuesta normativa a través de la Ley N° 26842, esta ley en su artículo 26 contempla que "los médicos pueden prescribir medicamentos, los cirujano - dentistas y las Obstetras, pueden prescribir medicamentos dentro del área de su profesión

Al prescribir medicamentos deben consignar obligatoriamente la Denominación Común Internacional (DCI), el nombre de marca si lo tuviere, la forma farmacéutica,

posología y periodo de administración. Se debe informar al paciente sobre los riesgos, contraindicaciones, reacciones adversas e interacciones que su administración puede ocasionar y sobre las precauciones que debe observar para el uso correcto y seguro".

Artículo 33; "el Químico Farmacéutico es responsable de la dispensación, de la información y orientación al usuario sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico, interacción con otros medicamentos, reacciones adversas y condiciones de conservación.

El Químico farmacéutico, está facultado para ofrecer al usuario alternativas de medicamentos química y farmacológicamente equivalentes al prescrito en la receta, en igual forma farmacéutica y dosis" (Ley General de Salud No 26842; Art. 26,33).

Antes de la promulgación de la Ley No 26842, Ley General de Salud (Julio, 1997), el Perú tenía una normatividad dispersa en materia de 49 medicamentos, en la Ley, se noma prevaleciendo el enfoque de bien económico sobre el de bien social, se descuidaron aspectos tan importantes como el registro de medicamentos.

El Ministerio de Salud en cumplimiento de la Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de

Salud - Ley 27813, asumió la iniciativa de convocar a todos los involucrados para formular una política pública de medicamentos que esté encaminada a mejorar las condiciones de salud de todos.

En el año 2004 se establecieron los lineamientos de política nacional de medicamentos, que contempla:

- Acceso universal a los medicamentos esenciales, como componente fundamental de la atención integral en salud.
- Propuestas: selección racional, precios asequibles, financiamiento sostenible, sistema de suministro y de salud confiable.
- Regulación y calidad de medicamentos, cuyo objetivo es garantizar la seguridad, eficacia y calidad, de todos los medicamentos que se comercializan en el mercado nacional.
- Promoción del uso racional de medicamentos, cuyo objetivo es fomentar una cultura de uso racional de medicamentos a nivel nacional, propuestas: promoción de un listado de medicamentos esenciales, comités farmacológicos, uso de la denominación común internacional en las recetas, acceso de los profesionales de la salud a información sobre medicamentos, información y educación para los usuarios,

(formación de recursos humanos, promoción de buenas prácticas de prescripción y dispensación, promoción y publicidad de medicamentos (Ministerio de Salud; 2004).

La ley No 29459 en su artículo 30 (Del uso racional de medicamentos), alude que la Autoridad Nacional de Salud (ANS), sus organismos desconcentrados (OD), la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), las Autoridades Regionales de Salud (ARS).

La ley de protección al consumidor, se refiere en términos del consumo de medicamentos en sus siguientes artículos:

- Art. 5. En los términos establecidos por el presente Decreto Legislativo, los consumidores tienen los siguientes derechos: Derecho a recibir de los proveedores toda la información necesaria para tomar una decisión o realizar una elección adecuadamente informada en la adquisición de productos y servicios, así como para efectuar un uso o consumo adecuado de los productos o servicios.

- Art. 7°. Los proveedores están obligados a cumplir con las normas de seguridad, calidad y rotulado del producto o servicio, en lo que corresponda.
- Art. 9°. Los productos y servicios puestos a disposición del consumidor no deben conllevar riesgo injustificado o no advertido para la salud o seguridad de los consumidores o sus bienes.
- En caso que, por la naturaleza del producto o del servicio, el riesgo sea previsible, deberá advertirse al consumidor de dicho riesgo, así como del modo correcto de la utilización del producto o servicio. (Ley de Protección al Consumidor; Art. 5, 7,9).

2.3. MARCO CONCEPTUAL

AUTOMEDICACION

La automedicación es el uso de medicamentos por iniciativa propia, sin la intervención médica tanto en el diagnóstico, como en la prescripción y en la supervisión del tratamiento.

CONOCIMIENTO

Facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas.

MEDICACIÓN:

Acto de administrar o aplicar el medicamento a un paciente por una determinada vía de administración, por ejemplo, la vía oral. El término medicación se utiliza a veces como tratamiento. Constituye un error el emplear como sinónimos los términos medicación y medicamento.

MEDICAMENTO ESENCIAL:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los medicamentos esenciales son aquellos medicamentos que satisfacen las necesidades de salud de la mayoría de la población, por lo tanto, deberían estar disponibles en cantidades adecuadas, en formas apropiadas de dosificación y a un precio asequible a la comunidad.

MEDICAMENTO GENÉRICO:

Es el producto farmacéutico cuyo nombre corresponde a la “Denominación Común Internacional” del principio activo, recomendada la Organización Mundial de la Salud (OMS) y no es identificado por un nombre de marca.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación, según el enfoque es aplicado, dado que su principal objetivo se basa en resolver problemas prácticos de los pacientes, con un margen de generalización limitado, de este modo genera aportes al conocimiento científico desde un punto de práctico.

3.2. Nivel de investigación

El nivel de este estudio es descriptivo- correlacional, dado que se pretende identificar la magnitud con la que se presentan las variables involucradas en el problema en cuestión, y correlacional porque se pretende identificar la relación que existe entre las variables socio-demográficas y el nivel de conocimientos con la automedicación.

3.3. Diseño de investigación

Diseño de estudio descriptivo – correlacional.

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

La población de estudio estuvo conformada por los estudiantes de Ciencias de Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga matriculados en el año lectivo 2020.

3.4.2. Muestra

Para el cálculo del tamaño de la muestra se usó la siguiente expresión matemática usada para la selección muestras.

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N - 1)E^2 + Z^2 pq} =$$

En donde:

n = Tamaño de la muestra (?)

N = población (630).

z = Grado de confiabilidad (1.96).

E = Error (Margen de Error) 0.5% (0.5).

p = Número de éxitos (0.5).

q = Número de fracasos (0.5).

$$n = \frac{(4100). (1,96)^2. (0.5). (0.5)}{(4100 - 1). (0.05)^2 + (1,96)^2. (0.5). (0.5)} = 351.32 \approx 351$$

n = 351 alumnos.

Criterios de inclusión

Estudiantes que estuvieron de acuerdo con su participación en el estudio.

Estudiantes matriculados en el año académico 2020 pertenecientes a las facultades de las Ciencias de la Salud.

Criterios de exclusión

Estudiantes que no estuvieron de acuerdo con su participación en el estudio.

3.5. Técnica de recolección de datos.

La recolección de datos se realizó mediante la aplicación de una encuesta aplicada.

La muestra se conformó mediante la técnica de muestro aleatorio por conglomerado y un muestreo aleatorio sistemático con arranque aleatorio.

3.6. Técnica de análisis e interpretación

Se construyó una base de datos en el programa SPSS versión 24.0 para Windows. En primer lugar, se realizó un análisis exploratorio de datos, a continuación, se realizó un análisis univariado de las variables medidas. Se identificó asociación entre los factores causales y la automedicación mediante un análisis

bivariado que consistió en la aplicación de la prueba chi cuadrado.

3.7. Aspectos éticos

La muestra de datos recolectados se manejó en estricto cumplimiento con los códigos de ética y se respetó la confidencialidad necesaria por parte del investigador.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. DESCRIPCION DE RESULTADOS

4.1.1. Descripción de la muestra de estudio

Cuadro 01

Distribución de la muestra según las edades.

		Frecuencia	Porcentaje
Edades	18 a 22 años	172	49,0
	23 a 26 años	117	33,3
	27 a 30 años	62	17,7
	Total	351	100,0

Fuente: Datos de la recolección de información.

La muestra estuvo conformada mayormente por alumnos de 18 a 22 años de edad, mientras que los alumnos de 27 a 30 años presentan menor participación en la muestra de estudio.

Cuadro 02

Distribución de la muestra según el sexo.

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Masculino	189	53,8
	Femenino	162	46,2
	Total	351	100,0

Fuente: Datos de la recolección de información.

La muestra estuvo conformada mayormente por alumnos de sexo masculino, mientras que los alumnos de sexo femenino presentan menor participación en la muestra de estudio.

Cuadro 03

Distribución de la muestra según el lugar de procedencia.

		Frecuencia	Porcentaje
Lugar de procedencia	Iqueño	229	65,2
	Foráneo	122	34,8
	Total	351	100,0

Fuente: Datos de la recolección de información.

La muestra estuvo conformada mayormente por alumnos iqueños, mientras que los alumnos foráneos presentan menor participación en la muestra de estudio.

4.1.2. El nivel de conocimiento y la automedicación.

Cuadro 04

El nivel de conocimiento y la automedicación.

		Automedicación			
			Si	No	Total
Nivel de conocimientos	Bajo nivel de conocimiento	Recuento	45	2	47
		%	95,7%	4,3%	100,0%
	Nivel medio de conocimiento	Recuento	234	39	273
		%	85,7%	14,3%	100,0%
	Nivel alto conocimiento	Recuento	16	14	30
		%	53,3%	46,7%	100,0%
Total		Recuento	295	55	350
		%	84,3%	15,7%	100,0%

Fuente: Datos de la recolección de información. (0,000)

Los alumnos que presentan bajo nivel de conocimientos de la automedicación tienen mayor proporción de automedicación, mientras que los alumnos que tienen mayor nivel de conocimientos presentan menor proporción de automedicación. La diferencia es estadísticamente significativa, es decir, existe asociación o influencia del nivel de conocimientos en la práctica de la automedicación en la muestra de estudio.

4.1.3. Características de la automedicación.

Cuadro 05

Medicamentos utilizados en la automedicación.

		Frecuencia	Porcentaje
Medicamentos	Antibióticos	81	27,4
	AINES	44	14,9
	Antigripales	59	19,9
	Antihistamínico	32	10,8
	Laxantes	31	10,5
	Broncodilatadores	14	4,7
	Antiparasitarios	27	9,1
	Psicofármacos	8	2,7
	Total	296	100,0

Fuente: Datos de la recolección de información.

Los antibióticos y los antigripales son los medicamentos que refieren ser más utilizados para la automedicación, mientras que los psicofármacos y los broncodilatadores son menos utilizados para la automedicación por la muestra de estudio.

Cuadro 06

Patología referida por los alumnos que practican la automedicación.

		Frecuencia	Porcentaje
Patología	Insomnio	8	2,7
	Problemas de piel	28	9,5
	Problemas digestivos	57	19,3
	Estreñimiento	25	8,4
	Diarrea	24	8,1
	Alergias	32	10,8
	Dolores de hueso	39	13,2
	Afecciones respiratorias	83	28,0
	Total	296	100,0

Fuente: Datos de la recolección de información.

Las afecciones respiratorias y los problemas digestivos son las patologías más referidas, mientras el insomnio y la diarrea los problemas de salud más referidos por la muestra de estudio que practica la automedicación.

Cuadro 07

Lugar de obtención referida por los alumnos que practican la automedicación.

		Frecuencia	Porcentaje
Lugar de obtención	Hospital	9	3,0
	Botiquín	82	27,7
	Farmacia	161	54,4
	Otros	44	14,9
	Total	296	100,0

Fuente: Datos de la recolección de información.

Las afecciones respiratorias y los problemas digestivos son las patologías más referidas, mientras el insomnio y la diarrea los problemas de salud más referidos por la muestra de estudio que practica la automedicación.

Cuadro 08

Persona que recomienda la automedicación la práctica la Automedicación.

		Frecuen- cia	Porcen- taje
Persona que reco- mienda la automedica- ción	Farmacéutico	198	66,9
	TV/Radio	83	28,0
	Prospecto	9	3,0
	Recomendación familiar	6	2,0
	Total	296	100,0

Fuente: Datos de la recolección de información.

El químico farmacéutico es la persona que recomienda el consumo de medicamentos sin prescripción médica, mientras que la recomendación de algún miembro de la familia es la menos frecuente.

Cuadro 09

Razón para la automedicación en la muestra de estudio.

		Frecuencia	Porcentaje
Razón para la automedica- ción	Levedad de los síntomas	64	21,6
	Sensación de dominio del mal	47	15,9
	Falta de tiempo	109	36,8
	Difícil acceso al servicios de salud	45	15,2
	Insistencia de mamá	22	7,4
	No le gusta ir al médico	9	3,0
	Total	296	100,0

Fuente: Datos de la recolección de información.

La falta de tiempo y la levedad de los síntomas son las razones más referidas por los estudiantes, mientras que la insistencia de la mamá es la razón menos referida por la muestra de estudio.

4.1.4. Los factores socio-demográficos y la automedicación.

Cuadro 10

La edad y la automedicación.

		Automedicación			
		Si	No	Total	
Edades	18 a 22 años	Recuento	141	31	172
		%	82,0%	18,0%	100,0%
	23 a 26 años	Recuento	99	18	117
		%	84,6%	15,4%	100,0%
	27 a 30 años	Recuento	56	6	62
		%	90,3%	9,7%	100,0%
Total		Recuento	296	55	351
		%	84,3%	15,7%	100,0%

Fuente: Datos de la recolección de información. (0,299)

Los alumnos de 27 a 30 años de edad tienen mayor proporción de automedicación, mientras que los alumnos de 18 a 22 años presentan menor proporción de automedicación. La diferencia no es estadísticamente significativa, es decir, no existe asociación o influencia de la edad de los alumnos en la práctica de la automedicación en la muestra de estudio.

Cuadro 11

El sexo y la automedicación.

		Automedicación			
			Si	No	Total
Sexo	Masculino	Recuento	161	28	189
		%	85,2%	14,8%	100,0%
	Femenino	Recuento	135	27	162
		%	83,3%	16,7%	100,0%
Total		Recuento	296	55	351
		%	84,3%	15,7%	100,0%

Fuente: Datos de la recolección de información. (0,634)

Los alumnos de sexo masculino tienen mayor proporción de automedicación. La diferencia no es estadísticamente significativa, es decir, no existe asociación o influencia de la edad de los alumnos en la práctica de la automedicación en la muestra de estudio.

Cuadro 12**El estado civil y automedicación.**

		Automedicación			
		Si	No	Total	
Estado civil	Soltero	Recuento	202	52	254
		%	79,5%	20,5%	100,0%
	Casado	Recuento	94	3	97
		%	96,9%	3,1%	100,0%
Total		Recuento	296	55	351
		%	84,3%	15,7%	100,0%

Fuente: Datos de la recolección de información. (0,000)

Los alumnos casados tienen mayor proporción de automedicación que los alumnos solteros. La diferencia es estadísticamente significativa, es decir, existe asociación o influencia del estado civil de los alumnos en la práctica de la automedicación en la muestra de estudio.

Cuadro 13

El lugar de procedencia y automedicación.

		Automedicación			
		Si	No	Total	
Lugar de procedencia	Iqueño	Recuento	190	39	229
		%	83,0%	17,0%	100,0%
	Foráneo	Recuento	106	16	122
		%	86,9%	13,1%	100,0%
Total		Recuento	296	55	351
		%	84,3%	15,7%	100,0%

Fuente: Datos de la recolección de información. (0,337)

Los alumnos foráneos tienen mayor proporción de automedicación que los alumnos iqueños. La diferencia no es estadísticamente significativa, es decir, no existe asociación o influencia del estado civil de los alumnos en la práctica de la automedicación en la muestra de estudio.

Cuadro 14**El año de estudios y automedicación.**

		Automedicación			
		Si	No	Total	
Año de estudios	1er a 3er año	Recuento	160	38	198
		%	80,8%	19,2%	100,0%
	4to a 5to año	Recuento	136	17	153
		%	88,9%	11,1%	100,0%
Total		Recuento	296	55	351
		%	84,3%	15,7%	100,0%

Fuente: Datos de la recolección de información. (0,039)

Los alumnos de 4to a 5to año tienen mayor proporción de automedicación que los alumnos de 1ro a 3ro. La diferencia es estadísticamente significativa, es decir, existe asociación o influencia del año de estudios en la práctica de la automedicación en la muestra de estudio.

Cuadro 15

La condición laboral y automedicación.

		Automedicación			
		Si	No	Total	
Condición la- boral	Solo estudia	Recuento	207	35	242
		%	85,5%	14,5%	100,0%
	Estudia y tra- baja	Recuento	89	20	109
		%	81,7%	18,3%	100,0%
Total		Recuento	296	55	351
		%	84,3%	15,7%	100,0%
Fuente: Datos de la recolección de información.				(0,354)	

Los alumnos que solo estudian tienen mayor proporción de automedicación que los alumnos estudian y trabajan. La diferencia no es estadísticamente significativa, es decir, no existe asociación o influencia de la condición laboral en la práctica de la automedicación en la muestra de estudio.

4.2. DISCUSIÓN

Se ha desarrollado un estudio de enfoque aplicativo, con un nivel de investigación descriptivo correlacional. Se utilizó un diseño descriptivo transversal, en el que la población de estudio delimitada por los estudiantes de las ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, regularmente matriculados en el año 2019, de esta población se conformó una muestra aleatoria de 351 estudiantes que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. La muestra se caracterizó por estar conformada mayormente por estudiantes universitarios de 18 a 22 años de edad (49%), de sexo masculino (53,8%) e iqueños (65,2%).

Respecto al nivel de conocimientos, se halló que el 8,6% de los estudiantes presentan alto nivel de conocimientos, el 78% presentan nivel medio de conocimientos, mientras que el 13,4% presentan bajo nivel de conocimientos de la automedicación. Se halló que el 84,3% de los estudiantes se auto medican, es decir, 8 de cada 10 estudiantes de las ciencias de la salud se auto medican cuando presentan un problema de salud.

Los alumnos que presentan bajo nivel de conocimientos se auto medican en mayor proporción que los demás estudiantes (95,7%), esta diferencia es estadísticamente significativa (0,000); Los antibióticos (27,4%) y los antigripales (19,9%)

son los medicamentos que más utilizan los estudiantes para automedicarse; los problemas digestivos (19,3%) y las afecciones respiratorias (28%) son las patologías que más motivan de consumo de medicamentos sin receta médica; el lugar de obtención de los medicamentos más referido por los estudiantes es la farmacia (54,4%); el químico farmacéutico es la persona que más recomienda la automedicación (66,9%), la falta de tiempo es la razón más referidas por los estudiantes (36,8%) y la levedad de los síntomas (21,6%). Los alumnos de 27 a 30 años de edad presentan mayor proporción de automedicación (90,3%), la diferencia no es estadísticamente significativa (0,299); los varones tienen mayor proporción de automedicación (85,2%), la diferencia no es estadísticamente significativa (0,634); los alumnos casados tienen mayor proporción de automedicación (96,9%), la diferencia es estadísticamente significativa (0,000); los alumnos foráneos tienen mayor proporción de automedicación (86,9%), la diferencia no es estadísticamente significativa (0,337); los alumnos de 4to a 5to año tienen mayor proporción de automedicación (88,9%), la diferencia es estadísticamente significativa (0,039); los alumnos que solo estudian tienen mayor proporción de automedicación (85,5%), la diferencia no es estadísticamente significativa (0,354).

CONCLUSIONES

- Existe influencia del nivel de conocimientos con la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020.
- Los antibióticos y los antigripales son los medicamentos más consumidos, las afecciones respiratorias, los problemas digestivos son las patologías más referidas por los estudiantes, la farmacia privada es el lugar de obtención donde más obtienen el medicamento, los Químicos Farmacéuticos son los que más recomiendan los medicamentos a los estudiantes y la razón más referida para la automedicación es la falta de tiempo.
- El estado civil y año de estudios son los factores socio-demográficos que presentan asociación con la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020.

RECOMENDACIONES

- Realizar campañas de salud acerca del uso racional del medicamento dirigidas a los estudiantes de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga - Ica.
- Incentivar el desarrollo de investigaciones complementarias para identificar los factores de riesgo de la automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga - Ica.
- Regular la actividad publicitaria de los medicamentos en todos los medios de comunicación en nuestro país.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Higa S. Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina, 2015 [Trabajo de Licenciada en Enfermería en internet]. [Lima]. Universidad Nacional de San Marcos, 2015. Recuperado de:
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4764>.
2. Moraga C, Linares G. Factores asociados a la prevalencia de la autenticación en los estudiantes USFX de Chuquisaca en la Ciudad de Sucre Gestión 2013. Archivos Bolivarianos de Medicina, 2013; 20 (88): p 19-25.
3. Molina G, Tello A. Factores asociados a la automedicación en profesionales de Salud, en los Hospitales: Quito n°1 de la Policía Nacional, General “Dr. Enrique Garcés”, de Especialidades Eugenio Espejo, Clínica de Especialidades Galenus y estudiantes de externado I y II de Medicina de la Puce en Quito en el periodo de septiembre- octubre del 2013. [Trabajo de Médico Cirujano en internet]. [Quito]. Universidad Católica del Ecuador, 2013. Recuperado de: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/7358>.

4. Sánchez C. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiante. *Enf neurol (mex)*, 2012; 11 (3): p. 120-128. Recuperado de:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDAR-TICULO=38333>
5. Jiménez D, Hernández C. Diferencias en la automedicación en la población adulta española según el país de origen. *Gac Sanit*, 2010; 24 (2): p. 116e1-116e8. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112010000200005
6. Sandoval C. Factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara-Ate, 2017. [Trabajo de Gestión de los Servicios de la Salud en internet]. [Perú]. Universidad Cesar Vallejo, 2018. Recuperado de <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/12928>
7. Díaz M. Factores demográficos y socioeconómicos que se relacionan con la automedicación en la población Rural del Distrito de Chota- 2014. [Trabajo de Licenciada en enfermería en internet]. [Chota]. Universidad Nacional de Cajamarca, 2014. Recuperado de <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/166>
8. Asto E. Vera G. Factores que influyen a la automedicación en pacientes que acuden por consulta externa al Centro de Salud Chilca- 2013.

[Trabajo de Licenciada en Enfermería en internet]. [Huancayo]. Universidad Peruana del Centro, 2014. Recuperado de https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCEP_079e2482df97dc2d0eef9368270f1479.

9. Vásquez Lezcano S. Automedicación En El Perú. Lima: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas; 2008. http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/PDF/AUTO_MEDICACION_junio_2008.pdf (último acceso 24 de Mayo de 2015)
10. UNIMED. Normas Éticas para la promoción de medicamentos, Bolivia, <http://unimed.minsalud.gob.bo/reg-far/6.htm> (último acceso 23 de Mayo de 2015)
11. Damin, Carlos, “Venta de medicamentos fuera de la farmacia, publicidad y drogadependencia”, Buenos Aires, Marzo de 2009 http://www.fmed.uba.ar/depto/toxico1/relaciones_peligrosas.pdf
12. Nullvalue, “Los Peligros De La Automedicación“, Sección, Bogotá Bolivia, 26 de septiembre de 2003 <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-1006917>
13. Iglesias, Colombia, 2004, “Lo que debe saber sobre automedicación” <http://proyectofinal.bligoo.cl/content/view/1509872/LO-QUE-DEBE-SABER-SOBRE-AUTOMEDICACION.html#.Vti7Bn3hBkg>

14. Steven, D. "Abusar de los medicamentos de venta bajo receta", EE.UU, 2014.
m.kidshealth.org/teen/en.../drogas/prescription_drug_abuse_esp.htm

15. Hernández R, García O. Metodología en investigación clínica. Tipos de estudios. Dpto. Medicina Servicio de Hematología, HU Salamanca. 2006. disponible en: jmhr@usal.es.

ANEXOS

Anexo 01

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS HOJA EPIDEMIOLOGIA DE
RECOLECCIÓN DE DATOS

Ficha No.

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

1. Sexo : 0 = Masculino 1 = Femenino
2. Edad : _____
3. Estado civil : 0 = Soltero 1 = Casado
4. Lugar de procedencia: 0 = Iqueño 1 = Foráneo
6. Nivel de estudios: 0= 1ero a 3er año 1 = 3er a 4to año
7. Condición laboral: 0 = Solo estudia 1 = Estudia y trabaja

CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO

9. ¿Consumió medicamentos sin prescripción médica en los últimos 06 meses? 0 = Si 1 = No
10. Tipo de fármaco que consume sin prescripción médica:
0 = Antibióticos 1 = Analgésicos
2 = Antigripales 3 = Antitusígenos
4 = Vitaminas 5 = Broncodilatadores
6 = Antiparasitarios 7 = Antiácidos
8 = Antihipertensivos 9 = Otros _____
11. Patología que motiva la automedicación
0 = Insomnio 1 = Problemas de piel
2 = Problemas digestivos 3 = estreñimiento
4 = Diarrea 5 = Alergia
6 = Dolores de hueso 7 = Dolor de garganta
8 = Fiebre 9 = Dolor de cabeza
10 = Otros _____
12. Donde obtiene el medicamento:
0 = Hospital 1 = Botiquín familiar
2 = Farmacia 4 = Tienda 5 = otros _____
13. Fuente de información para tomar medicamentos sin prescripción médica:
0= Farmacéutico 1= Tv/radio, periódicos.
2= Prospecto del medicamento 3= Recomendación de familiar
5= Otros
14. Miembro de la familia que compra medicamentos para automedicarse:
0= Papá 1= mamá 2= Hermanos

15. Cual es la razón mas importante por la que decide automedicarse:
- | | |
|--|----------------------------------|
| 0 = Levedad de los síntomas | 1 = Sensación de dominio del mal |
| 2 = Conocimiento previo del medicam. | 3 = Falta de tiempo |
| 4 = Dificil acceso a los servic de salud | 5 = Recomendación no médica |
| 6 = Insistencia de la mamá | 7 = No le gusta ir al médico |
| 8 = Otros motivos _____ | |
16. Nivel de conocimientos
- | | | |
|---------------|----------------|---------------|
| 0= Bajo nivel | 1= Nivel medio | 2= Alto nivel |
|---------------|----------------|---------------|

Anexo 02

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y los factores de riesgo de la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020?	Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y los factores de riesgo de la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020.	Existe relación entre el nivel de conocimientos y los factores de riesgo con la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020.	VI : Nivel de conocimientos VI : Factores de riesgo - Factores demográficos - Factores socio-económicos VD : Automedicación
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020?	Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020.	Existe relación entre el nivel de conocimientos y la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020.	VI : Nivel de conocimientos - Conceptos básicos - Conocimientos de causas - Conocimientos de consecuencias VD : Automedicación
¿Cuál es la relación entre los factores demográficos y la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020?	Determinar la relación entre los factores demográficos y la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020.	Existe relación entre los factores demográficos y la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020.	VI : Factores demográficos - Edad - Sexo - Estado civil VD : Automedicación
¿Cuál es la relación entre los factores socio-económicos y la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020?	Determinar la relación entre los factores socio-económicos y la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020.	Existe relación entre los factores socio-económicos y la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020.	VI : Factores socio-económicos - Condición laboral - Ingresos económicos - Lugar de procedencia VD : Automedicación