



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## **Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional**

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>



AT 2025-FFBB-048

**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:

**Prevalencia y características de la automedicación responsable  
en estudiantes de ciencias de la salud**

Presentado por:

**DONAYRE GUILLEN PIERINA ALEXANDRA**

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

**APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.**

Con Código de Matrícula: 20120932

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

Ica, 30 de mayo de 2025

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



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Farmacia y Bioquímica



Título

Prevalencia y características de la automedicación responsable en  
estudiantes de ciencias de la salud

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

**INFORME FINAL DE TESIS**

Autora:

Bach. DONAYRE GUILLEN, PIERINA ALEXANDRA

**Ica, Perú**

**2025**

## **DEDICATORIA**

A Dios, quien fue el forjador en mi camino, quien me acompaña en el día a día y me brinda su protección a mí y a las personas que amo.

A mis padres, Jhonny Donayre Barreda y Goldy Guillen Camargo, por ser mi fuente de inspiración, motivación y confianza. Gracias por enseñarme el valor de la educación y brindarme todo su apoyo para alcanzar mis metas.

A mis queridos hijos, Valentino y Mia por ser piezas fundamentales e imprescindible en mi vida, gracias por cada palabra de apoyo, cada momento en familia. Los amo eternamente

## **AGRADECIMIENTO**

A mis padres en especial por todo el apoyo incondicional que me ha brindado desde el comienzo de mi carrera profesional, y a todas las personas que confiaron en mi e hicieron posible realizar este trabajo, muy agradecida con cada uno de ellos. Sin embargo, todo esto no sería posible sin la salud y vida que nos da nuestro creador y

## 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	16
III. RESULTADOS	20
IV. DISCUSIÓN	36
V. CONCLUSIONES	39
VI. RECOMENDACIONES	40
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
VIII. ANEXOS	45

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Características sociodemográficas de los participantes	20
<b>Tabla 2.</b> Características descriptivas de la edad de los participantes	21
<b>Tabla 3.</b> Participantes según sexo y procedencia	22
<b>Tabla 4.</b> Participantes según carrera profesional	23
<b>Tabla 5.</b> Utilización de medicamentos sin tener prescripción médica, según sexo	24
<b>Tabla 6.</b> Conocimiento sobre automedicación, según sexo	25
<b>Tabla 7.</b> Conocimiento sobre medicamentos de venta libre	26
<b>Tabla 8.</b> Distribución según tipo de medicamento empleado	27
<b>Tabla 9.</b> Distribución según medicamento empleado	28
<b>Tabla 10.</b> Adquisición de los medicamentos	29
<b>Tabla 11.</b> Resultados favorables de la automedicación	30
<b>Tabla 12.</b> Actuación ante persistencia de síntomas	31
<b>Tabla 13.</b> Motivos para automedicarse	32
<b>Tabla 14.</b> Fuente de información para decidir automedicarse	33
<b>Tabla 15.</b> Recomendación de medicamentos	34
<b>Tabla 16.</b> Percepción sobre riesgo de la práctica de automedicarse	35

## Índice de figuras

**Figura 1.** Gráfico de dispersión de la edad de los participantes

20

## Resumen

El objetivo del presente estudio fue analizar la prevalencia y características de la automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud. Se utilizó una estrategia metodológica de tipo cuantitativa, observacional y descriptiva, con un diseño no experimental y transversal. La muestra estuvo conformada por estudiantes de Medicina Humana, Enfermería y Estomatología de una universidad privada de Ica. La técnica empleada fue la encuesta virtual, mediante un cuestionario desarrollado en Google Forms. Tras la coordinación y explicación de los objetivos del estudio, el enlace fue distribuido a través de la red social WhatsApp.

Los resultados mostraron que el 55.7% de los participantes fueron de sexo femenino y el 44.3% masculino. La edad media fue de 21 años, siendo también la mediana de 21 años. Los principales medicamentos de venta libre utilizados fueron el paracetamol (40.3%), naproxeno y el antiespasmódico Plidan©. Los antiinflamatorios no esteroideos fueron mencionados por el 88.8% de quienes se automedican (25.7%). También destacaron los antigripales y antiácidos. La prevalencia general de automedicación fue del 88.6%, y la prevalencia de automedicación responsable fue del 64.5%. La mayoría de los estudiantes (58.1%) adquiere sus medicamentos en establecimientos farmacéuticos, principalmente farmacias. La razón más frecuente para automedicarse fue: “Porque confío en que lo que tomo no va a hacerme mal” (33.9%). Asimismo, el 66.2% declaró haber recibido recomendaciones de profesionales de la salud, destacando al químico farmacéutico (35.5%).

Palabras clave: automedicación responsable, universidad, estudiantes, salud.

## Abstract

The objective of this study was to analyze the prevalence and characteristics of responsible self-medication among Health Sciences students. A quantitative, observational, and descriptive methodological strategy was used, with a non-experimental and cross-sectional design. The sample consisted of students from the Medicine, Nursing, and Dentistry programs at a private university in Ica. The data collection technique was a virtual survey, using a questionnaire developed in Google Forms. After coordinating and explaining the purpose of the study, the link was distributed via the WhatsApp messaging platform.

The results showed that 55.7% of participants were female and 44.3% male. The average age was 21 years, with a median of 21 years as well. The most commonly used over-the-counter medications were paracetamol (40.3%), naproxen, and the antispasmodic Plidan©. Nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) were mentioned by 88.8% of those who self-medicate (25.7%). Other frequently used groups included cold medications and antacids. The overall prevalence of self-medication was 88.6%, and the prevalence of responsible self-medication was 64.5%. Most students (58.1%) obtained their medications from pharmaceutical establishments, mainly pharmacies. The most common reason for self-medicating was: “Because I trust that what I take will not harm me” (33.9%). Additionally, 66.2% reported receiving advice from healthcare professionals, with pharmacists being the most consulted (35.5%).

Keywords: responsible self-medication, university, students, health.

## I. INTRODUCCIÓN.

La automedicación es el tratamiento de problemas de salud comunes con medicamentos especialmente diseñados y etiquetados para su uso sin supervisión médica(1) y aprobados como seguros y efectivos para dicho uso, lo anterior se articula con el concepto de autocuidado, es decir, el cuidado que toman los individuos hacia su propia salud y bienestar, incluido el cuidado extendido a sus familiares y otros. En la práctica, el autocuidado incluye las acciones que las personas toman para mantenerse en forma y mantener una buena salud física, mental y social; incluida la automedicación para dolencias menores y condiciones a largo plazo.

Los medicamentos para la automedicación a menudo se denominan "sin receta médica" o "de venta libre" (OTC) y están disponibles sin receta médica a través de las farmacias(2). En algunos países, los productos OTC también están disponibles en bodegas y otros puntos de venta.

La automedicación con medicamentos de venta libre a veces se denomina automedicación "responsable" para distinguirlo de la práctica de comprar y usar un medicamento de prescripción sin la receta médica. Lo cual se considera "autoprescripción"(3), y no tiene cabida en el autocuidado o la automedicación responsable.

Los resultados obtenidos tienen la finalidad de conocer datos sobre el tema con el fin de proporcionar, modificar o reforzar aspectos educativos y orientación sobre la automedicación responsable.

Generalmente los medicamentos se pueden dividir en dos categorías: medicamentos con receta y sin receta. Esta clasificación puede diferir de un país a otro. Las autoridades nacionales deben asegurarse de que los medicamentos, clasificados como medicamentos sin receta, sean lo suficientemente seguros como para no ser poner en riesgo la salud(4). El uso de medicamentos recetados sin una receta médica previa no forma parte de la automedicación responsable.

Entre los antecedentes tomados en cuenta, durante a realización del estudio, se tiene, Loni et al. (5) en 2023, en Majmaah - Arabia Saudita, plantearon como objetivo de su estudio, evaluar la prevalencia de la automedicación y sus factores contribuyentes entre las estudiantes de pregrado en las facultades de ciencias de la salud en la Universidad de Majmaah, Arabia Saudita. Se realizó

un estudio descriptivo y transversal en el que participaron 214 estudiantes de las facultades de Medicina: (38,31 %) y Facultad de Ciencias Médicas Aplicadas (61,68%). Se utilizó un cuestionario autoadministrado. El 80,84 % (médico: 82, 38,31% y ciencia médica aplicada: 132, 61,68%) confirmaron que estaban en automedicación. La mayoría de los participantes (42,1%) tenían entre 20 y 21,5 años (promedio  $\pm$  SD: 20,81  $\pm$  1,4). Las principales razones de la automedicación fueron el alivio rápido de la enfermedad (77,5%) seguido del ahorro de tiempo (76,3%), enfermedades menores (71,1%), la confianza en uno mismo (56,7%) y la pereza (56,7%). El uso de drogas sobrantes en casa era común entre los estudiantes de ciencias médicas aplicadas (39,9%). La principal indicación para la automedicación incluyeron problemas menstruales (82,7 %), dolor de cabeza (79,8%), fiebre (72,8%), dolor (71,1%) y estrés (35,3%). Los medicamentos más utilizados incluyeron antipiréticos y analgésicos (84,4%), antiespasmódicos (78,9%), antibióticos (76,9%), antiácidos (68,2%), multivitaminas y suplementos dietéticos (66,5%). Por el contrario, los medicamentos menos utilizados fueron los antidepresivos, los ansiolíticos y los sedantes (3,5, 5,8 y 7,5 %, respectivamente). Los miembros de la familia fueron la principal fuente de información para la automedicación (67,1%), seguidos por el conocimiento autoadquirido (64,7%), las redes sociales (55,5%) y el menos eran amigos (31,2%). Para los efectos adversos de la medicación, la mayoría de ellos consultaron al médico (85%), seguido de consultar al farmacéutico (56,7%) y cambiaron a otros medicamentos o disminuir la dosis de medicamentos. El alivio rápido, el ahorro de tiempo y la enfermedad menor fueron las principales razones de la automedicación entre los estudiantes universitarios de ciencias de la salud. Se recomienda llevar a cabo programas de sensibilización, talleres y seminarios para educar sobre los beneficios y efectos adversos de la automedicación.

Yismaw et al. (6), en 2023, en Bahir Dar – Etiopía presentan como objetivo de su estudio, evaluar el uso de la SM y sus determinantes entre los estudiantes de pregrado en ciencias de la salud en la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Bahir Dar, Noroeste de Etiopía. Estudio transversal descriptivo cuantitativo, participaron 241 estudiantes para evaluar la práctica de la automedicación y los factores asociados. Se utilizaron entrevistas y cuestionarios estructurados para recopilar los datos. Los datos se analizaron utilizando la versión 25 de SPSS. El 58,1 % de los estudiantes recurrió a la automedicación en el transcurso de las cuatro semanas anteriores. Los medicamentos analgésicos y antipiréticos fueron la categoría farmacológica más utilizada (57,1%), seguido de los antibióticos (42,1%). La levedad de la enfermedad fue el factor principal en la práctica de automedicación de los participantes del estudio (50%). La automedicación está relacionada con el género (AOR: 3,415; 95% de IC: 1,014– 11.503), bajos ingresos mensuales (AOR: 0,007; 0,0003– 0,175), condición de estudiante de farmacia (AOR: 52.603; 4.371– 633.098) y condición de estudiante de laboratorio médico (AOR: 0.037; 0.002– 0,631).

Daanish et al. (7), en 2022, en Kabul, plantearon en su estudio el objetivo de 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 con la participación de todos los estudiantes de medicina de primer y quinto año utilizando un breve cuestionario autoadministrado. La prevalencia de la automedicación se estimó en toda la población del estudio y también en aquellos que habían usado medicamentos en la semana anterior. Resultados: de un total de 302 estudiantes, 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 usado medicamentos fue del 64,9 %. Los medicamentos recetados consistían el 59,2 % de la automedicación. La práctica de la automedicación y el uso de medicamentos con receta médica fueron más frecuentes entre los estudiantes de quinto año y entre los hombres. Si bien la prevalencia del uso de medicamentos fue la misma entre hombres y mujeres, difirió entre los estudiantes en el quinto y primer año. El paracetamol, los antiinfecciosos y los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) eran medicamentos de uso más frecuente. Conclusión: el uso de medicamentos, la automedicación y el uso de medicamentos solo con receta fueron más frecuentes entre los estudiantes de quinto año en comparación con los de primer año. Al parecer, esto refleja el efecto de la educación y la formación médica.

Behzadifar et al. (8), en 2020, en Irán, plantearon como objetivo de su estudio, determinar la prevalencia de automedicación en estudiantes a través de una revisión sistemática y metaanálisis de estudios sobre la prevalencia de la automedicación en estudiantes de todo el mundo. Métodos: Se realizaron búsquedas en PubMed/MEDLINE, EMBASE, ISI/Web of Science y Google Scholar hasta octubre de 2017. Se seleccionaron los estudios que reportaron la prevalencia de autotratamiento en estudiantes universitarios. Los datos registrados incluyeron el año de publicación, país, tamaño de la muestra, prevalencia de automedicación, sexo y edad media de los estudiantes, y profesores de estudiantes (médicos o no médicos). Resultados: Se incluyeron en el análisis un total de 89 estudios. La prevalencia global de la automedicación en estudiantes universitarios fue del 70,1% (IC 95%: 64,3-75,4%). Las estudiantes que se automedicaron con más frecuencia fueron estudiantes varones: odds ratio = 1,45 (IC% del 95%: 1,17-1,79). La prevalencia de automedicación en estudiantes de medicina (97,2%) fue mayor que en los estudiantes no médicos (44,7%). La prueba I<sup>2</sup> indicó una heterogeneidad alta y estadísticamente significativa. Conclusión: La prevalencia de automedicación entre los estudiantes de todo el mundo es alta. Se debe implementar programas sobre los riesgos de la automedicación y facilitar el acceso de los estudiantes a médicos y centros de salud para reducir la automedicación en estudiantes

Lifshitz et al. (9), en 2020, en México, mencionan en su estudio que la automedicación y la autoprescripción son acciones emprendidas por los pacientes; la primera, como un elemento de autocuidado que implica medicamentos de venta libre, y la segunda, como una violación del Estatuto de Salud, ya que incluye medicamentos que solo se pueden dispensar con una receta médica. Todos los inconvenientes que se han atribuido a la automedicación están en realidad asociados con la autoprescripción. Dado que la automedicación y la autoprescripción son prácticas cotidianas, parece buena decisión intentar regularlas más que satanizarlas, desalentando la segunda y alentando la primera bajo ciertas reglas y con base en la educación para la salud. En la medida en que el público aprenda a manejar los productos de venta libre se podrían aprovechar sus ventajas y reducir sus inconvenientes.

Miñan-Tapia et al. (10), en 2020, en Tacna, plantearon como objetivo de su estudio, determinar los factores asociados con la automedicación con medicamentos relacionados con la COVID-19 en los estudiantes de ciencias de la salud. Métodos: Estudio observacional, analítico y transversal. Resultado: 51,3 % de automedicación. El 62,2 % se automedicó porque presentaban síntomas respiratorios. Medicamentos más usados: antipiréticos, analgésicos y corticosteroides. Conclusiones: alta prevalencia de automedicación. La mayoría de los que se automedican tienen una pareja sentimental, son de una universidad privada, sus padres o familiares se automedican debido a la COVID-19. Lo anterior son aspectos a considerar para promover el uso racional de los medicamentos.

Hilario (11), en 2020, en Ica, en su tesis planteó como objetivo, determinar la frecuencia de autoprescripción de medicamentos en pobladores de la urbanización “El Bosque” en el año 2019, Métodos: estudio descriptivo no experimental. Se utilizó un cuestionario previamente validado mediante entrevista personal. La encuesta se aplicó a 276 voluntarios anónimos que acudieron a una de las farmacias ubicadas en la urbanización El Bosque, de la ciudad de Ica desde abril de 2019 hasta noviembre del mismo año, y que solicitaron medicamentos sin receta. Resultados: los medicamentos más solicitados sin la prescripción respectiva fueron antibióticos como amoxicilina, seguidos de los AINE: naproxeno y ketorolaco. Las oficinas farmacéuticas son los primeros lugares donde las personas acuden en caso de enfermedad y el personal que trabaja allí es el que recomienda el medicamento y la mayoría de las veces no es el químico farmacéutico quien lo hace sino un técnico. Conclusiones: el 68% de los encuestados recurrió a la práctica de la autoprescripción y solo el 32%, fueron a la farmacia con su correspondiente receta. Los resultados revelan que un alto porcentaje de usuarios de farmacia se auto-receta, demostrando que esta práctica es un problema real, por lo que la educación de la población es de suma importancia.

Cuba et al. (12), en 2019, en Lima, en su tesis planteó como objetivo, conocer características, conocimientos y actitudes hacia la automedicación responsable entre los habitantes del distrito de

San Juan de Miraflores. Septiembre 2018. Metodología: descriptiva, basada en preguntas y análisis de los datos. Diseño no experimental, a través de una encuesta. La encuesta se elaboró con la herramienta de la técnica de evaluación, recolección y procedimiento de datos. Resultados: predominio de adultos con 61.66% (233), frente a jóvenes con 22.2% ( 84 ) y mayores con 16,1% (61); el sexo masculino 50,5% (191) frente al femenino 49,5% (187); con autónomos 60,6% (229) y asalariados 39,4% (149); nivel educativo superior con 25,9% (98), técnico superior 25,7% (97), media superior 25,4% (96) y primaria con 23,0% (87) usuarios; El estado civil mostró predominio de casado con 24,1% (91), conviviente 23,0% (87), divorciado 21,7% (82), soltero 19,8% (75) y viudo 11,4% (43) según el estudio sociodemográfico. Un 55,2% acude a un químico farmacéutico o técnico de farmacia, mientras que el 52,6% acepta consejos de otras personas y un 52,6% dice que la publicidad influye en la automedicación. Conclusiones: Existe una clara asociación acerca de las características, actitudes y conocimientos de los pobladores de San Juan de Miraflores sobre la automedicación.

El entendimiento de la problemática proporciona sustento para plantear como problema general: ¿Cuál es la prevalencia y características de la automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud?, planteandose como objetivo general: Analizar la prevalencia y características de la automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud. Los objetivos específicos planteados fueron:

- Determinar la prevalencia de la automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud
- Determinar cuáles son principales medicamentos de venta libre utilizados en la automedicación entre los estudiantes de Ciencias de la Salud.
- Determinar cuáles son principales medicamentos de venta con receta utilizados en la automedicación entre los estudiantes de Ciencias de la Salud
- Determinar características de la automedicación entre los estudiantes de Ciencias de la Salud

Las variables consideradas fueron:

- Automedicación responsable
- Estudiantes de Ciencias de la salud

La automedicación se define como un comportamiento individual de consumo, consistente en la autoadministración, de medicamentos por fuera de la prescripción, o alterando la prescripción, con la función original de autocuidado de la salud (13).

De otro lado se menciona que, la automedicación es el uso de medicamentos para tratar los trastornos o síntomas diagnosticados por uno mismo(14).

Se justifica la investigación, considerando que, de acuerdo con las conceptualizaciones, se podría decir que no todos los medicamentos se pueden tomar sin la receta de un médico, por propia iniciativa. El autotratamiento inadecuado puede plantear varios riesgos, incluidos los efectos secundarios de los medicamentos.

Los objetivos de la automedicación responsable son prevenir y tratar síntomas menores y problemas de salud que no requieren la atención de un médico. Existen medicamentos que se pueden tomar sin receta médica, pero no necesariamente sin supervisión profesional, por ello, la automedicación es un problema de salud pública que se puede presentar en personas con diferentes niveles de escolaridad. Este estudio pretende analizar éste problema en poblaciones de universitarios, sobre todo en aquellos que estudian ciencias de la salud, suponiendo que el nivel educativo y los estudios relacionados permiten estar familiarizados con los conceptos médicos y farmacológicos, lo que debe influenciar sobre esta conducta, sobre todo en estudiantes de medicina, futuros prescriptores..

Sin embargo, se debe tener en cuenta que el acceso a diferentes fuentes de información como Internet y otros medios de comunicación, permiten encontrar información diversa sobre medicamentos sin orientación médica que, puede influir en la conducta de automedicación. Por ello es necesario recalcar el papel de los profesionales de la salud, los mismos, que están capacitados sobre productos y diferentes condiciones y ello permite orientar a las personas, ayudándolas a evitar posibles interacciones de medicamentos y advirtiéndoles de posibles efectos secundarios(15).

Se presenta el informe final en los apartados siguientes;

I. Introducción, en este apartado, se presenta la situación problemática, asimismo se presentan los antecedentes relacionados al tema, se presenta el problema general que da lugar al objetivo general y en última instancia a los objetivos específicos

II. Estrategia Metodológica, en este apartado, se planteó el tipo, diseño del estudio. La técnica de investigación utilizada fue la encuesta virtual, el cuestionario se elaboró a través de Google forms.

III. Resultados, en este apartado se presentan los datos organizados en tablas y figuras con el comentario correspondiente. Los resultados permiten la discusión y las posibles explicaciones de lo hallado, las figuras destacan los resultados relevantes de las tablas. Se utilizó la estadística descriptiva

IV. Discusión, en este apartado, se relacionan los resultados de la investigación con la teoría, el estado de la cuestión y la propia investigación. Este apartado es predominantemente argumentativo, ya que requiere una toma de posición ante los datos hallados.

V. Conclusiones, en este apartado, se plantean las conclusiones y responden a los objetivos planteados.

VI. Recomendaciones, en este apartado, se presentan las sugerencias basadas en las conclusiones del estudio.

VII. Referencias Bibliográficas, en este apartado se enumeran las fuentes de información utilizadas en la tesis, referencias que sustentan la investigación presentada.

VIII. Anexos, en este apartado se presentan los documentos que complementan la investigación (Resolución de aprobación de proyecto, instrumento de recolección de datos, consentimiento informado, fichas de validación y otros).

## **II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.**

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

Investigación Cuantitativa. Observacional descriptiva.(16)

Descripción de variables en un grupo de sujetos por un periodo de tiempo (habitualmente corto), sin incluir grupos de control.

#### **Diseño.**

Diseño no experimental, transversal (16, 17).

Estudios realizados sin manipulación de variables y en los que sólo se observan y se analizan los fenómenos en su entorno natural. Transversal, considerando que los datos se recolectan en un momento dado. No establecen secuencia de los acontecimientos.

### **2.2 Población y muestra**

#### **Población**

240 Estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad San Juan Bautista – Filial Ica. (medicina humana, enfermería, estomatología, psicología, tecnología médica y medicina veterinaria)

Muestra.

Determinada por fórmula de muestreo (18).

Muestra bietápica

1º etapa. Selección del 50 % de las carreras de ciencias de la salud, que ofrece la Universidad San Juan Bautista (medicina humana, enfermería, estomatología)

2º etapa. Selección de dos secciones de cada una de las carreras seleccionadas en la primera etapa.

Muestreo no probabilístico, intencional (19).

Técnica de muestreo: Muestreo deliberado, crítico o por juicio (20).

Es una técnica de muestreo no probabilístico en la que los participantes son seleccionados únicamente en función del conocimiento y la evaluación del investigador. El proceso de selección de una muestra a través del muestreo deliberado, crítico o por juicio requiere que el investigador elija meticulosamente los individuos que formarán parte de la muestra. Los integrantes de la muestra no son seleccionados de manera aleatoria.

Fórmula de muestreo(18).

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

Donde: N = 240

n = tamaño de la muestra

Z = 1.96 (valor de Z crítico: nivel de confianza).

e = 0.1

p = 0.5

q = 0.5

n = 68.79.

Se consideró como muestra mínima 70 estudiantes.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes adultos
- Estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad San Juan Bautista – Filial Ica.
- Estudiantes que hayan cursado la asignatura de farmacología o terapéutica (2 secciones de las 3 carreras escogidas =6 secciones con un aproximado de 40 alumnos por sección = 240).

Criterios de exclusión:

- Estudiantes menores de edad

- Estudiantes que no cursen estudios en Ciencias de la Salud de la Universidad San Juan Bautista – Filial Ica.
- Estudiantes que no estén o no hayan cursado el curso de farmacología o terapéutica.

### **2.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Encuesta virtual.

Es una búsqueda sistemática de información en la que el investigador pregunta sobre los datos que desea obtener, y posteriormente reúne estos datos individuales para obtener durante la evaluación datos agregados, susceptibles de ser analizados.

#### **Instrumento.**

Cuestionario virtual

Cuestionario Google forms, desarrollado expresamente para la toma de datos. Permite recolectar información a través de cuestionarios o encuestas personalizadas, la cual puede visualizarse en una hoja de cálculo que registra de forma automática las respuestas. Los formularios de Google son ampliamente usados para crear encuestas y permiten planificar eventos, realizar preguntas dirigidas a un público objetivo y recopilar diverso tipo de información de una manera simple y eficiente(21, 22)

#### **Procedimiento**

Las encuestas online son una herramienta que utilizan ampliamente para recolectar información a través de una batería de preguntas utilizando la web como medio de difusión.

El cuestionario de encuesta se elaboró en formato electrónico, y luego se envió el enlace a través de la red social Whatsapp.(23).

La recopilación de datos a través de la encuesta virtual es más rápida en comparación con métodos tradicionales. Los participantes pueden completar las encuestas en su propio tiempo y a su propio ritmo, lo que acelera el proceso.

### **2.4 Análisis de los datos.**

Se utilizó el programa excel en el procesamiento de datos, los cuales se presentan en tablas de frecuencias y figuras. Se utilizó la estadística descriptiva en el análisis correspondiente.

## **2.5. Aspectos éticos**

Previamente al envío del enlace a través de las redes sociales se les comunicó a los posibles participantes de las características del estudio, resaltando el carácter anónimo de la encuesta. Asimismo en la primera sección de la encuesta a través del medio virtual y antes de las primeras preguntas nuevamente se les presentó el consentimiento informado haciéndoles conocer las características del estudio y resaltando que la contestación a la encuesta se considera como su aceptación informada.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de los participantes

		Frecuencia	Porcentaje
<b>Total</b>		<b>70</b>	<b>100.0%</b>
Sexo	Masculino	31	44.3%
	Femenino	39	55.7%
Grupos etarios	19 - 20 años	28	40.0%
	21 - 22 años	32	45.7%
	≥ 23 años	10	14.3%
Carrera cursada	Medicina Humana	31	44.3%
	Enfermería	13	18.6%
	Estomatología	26	37.1%
Procedencia	Rural	16	22.9%
	Urbana	54	77.1%
Colegio de procedencia	Nacional	24	34.3%
	Particular	46	65.7%

**Fuente:** Elaboración propia.

Se presenta en la tabla 1, las características sociodemográficas de los participantes. La participación del sexo femenino fue mayor, correspondiendo un 55.7 % de los participantes. El 44.3% de los participantes son de sexo masculino. El grupo etario de mayor participación corresponde al de 21 a 22 años con un 45.7% seguido del grupo de 19 a 20 años con un 40.0% de participación.

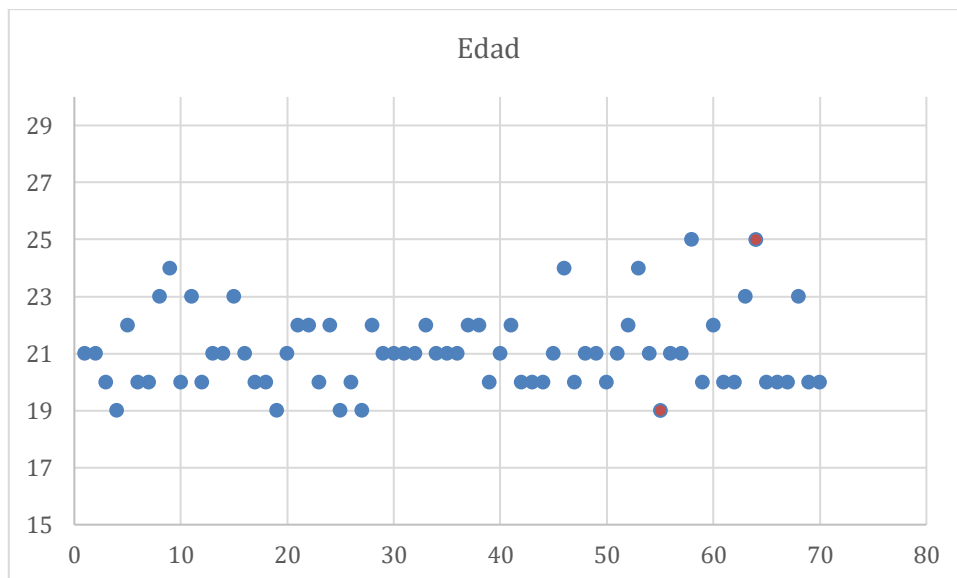
**Tabla 2.** Características descriptivas de la edad de los participantes

Parámetros	Valores
Media	21.07
Desviación estándar	1.38
Mediana	21
Moda	20
Edad mínima	19
Edad máxima	25

**Fuente:** Elaboración propia.

En la tabla 2, se presenta la media de edad de los participantes, la cual es de 21 años, la moda es de 20 años y la mediana es de 21 años.

El participante de menor edad tenía 19 años y el de mayor edad manifestaba 25 años.



**Figura 1.** Gráfico de dispersión de la edad de los participantes

**Tabla 3.** Participantes según sexo y procedencia

		<b>Femenino</b>		<b>Masculino</b>		<b>Total</b>	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Lugar de procedencia	Rural	9	23.1%	7	22.6%	16	22.9%
	Urbana	30	76.9%	24	77.4%	54	77.1%
Colegio de procedencia	Nacional	14	35.9%	10	32.3%	24	34.3%
	Particular	25	64.1%	21	67.7%	46	65.7%
	Total	39	100.0%	31	100.0%	70	100.0%

**Fuente:** Elaboración propia.

Se presenta en la tabla 3 la procedencia de los participantes; el 22.9%, tiene procedencia rural y el 77.1% manifiesta procedencia urbana.

Referente al colegio de procedencia se tiene que, el 34.3% proviene de colegio nacional y el 65.7% de colegio particular.

En el análisis por sexo y procedencia no existen mayores diferencias entre sexo femenino y sexo masculino.

**Tabla 4.** Participantes según carrera profesional

	<b>Femenino</b>		<b>Masculino</b>		<b>Total</b>	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Medicina Humana	18	46.2%	13	41.9%	31	44.3%
Enfermería	11	28.2%	2	6.5%	13	18.6%
Estomatología	10	25.6%	16	51.6%	26	37.1%
Total	39	100.0%	31	100.0%	70	100.0%

**Fuente:** Elaboración propia.

Se presenta en la tabla 4, la distribución de participantes según la carrera que cursan en la Universidad. El 44.3% son estudiantes de medicina, el 37.1% pertenecen a la carrera de estomatología y el 18.6% a la carrera profesional de enfermería.

Según sexo, se aprecia diferencias porcentuales importantes en las carreras de enfermería y estomatología.

**Tabla 5.** Utilización de medicamentos sin tener prescripción médica, según sexo

	<b>Femenino</b>		<b>Masculino</b>		<b>Total</b>	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No	4	10.3%	4	12.9%	8	11.4%
Sí	35	89.7%	27	87.1%	62	88.6%
Total	39	100.0%	31	100.0%	70	100.0%

**Fuente:** Elaboración propia.

Se presenta en la tabla 5, los resultados ante la pregunta, “¿Ha utilizado usted algún medicamento sin tener la prescripción médica”.

El 88.6% de los participantes manifestaba haberlos utilizado en algún momento de su vida, valor que determina la prevalencia de automedicación. El 11.4% manifestaba la no utilización de medicamentos sin prescripción médica. Las diferencias son significativas.

En el análisis considerando sexo, no hay mayores diferencias porcentuales.

**Tabla 6.** Conocimiento sobre automedicación, según sexo

	Femenino		Masculino		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No	1	2.6%	1	3.2%	2	2.9%
Sí	38	97.4%	30	96.8%	68	97.1%
Total	39	100.0%	31	100.0%	70	100.0%

**Fuente:** Elaboración propia.

En la tabla 6 se muestra el resultado ante la pregunta, “¿Conoce usted lo que es la automedicación?”. La gran mayoría de participantes, el 97.1% manifestó tener conocimientos sobre automedicación.

Un 2.9% manifestaba no conocer sobre el tema.

**Tabla 7.** Conocimiento sobre medicamentos de venta libre

	Femenino		Masculino		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No	11	28.2%	7	22.6%	18	25.7%
Sí	28	71.8%	24	77.4%	52	74.3%
Total	39	100.0%	31	100.0%	70	100.0%

**Fuente:** Elaboración propia.

En la tabla 7 se muestran los resultados ante la pregunta, “¿Sabe usted que existen medicamentos de venta libre (no necesitan receta médica)?”.

El 74.3% de los participantes manifestó conocer sobre este tipo de medicamentos. El 25.7% no tenía conocimiento sobre el tema. En el análisis considerando sexo no existe mayores diferencias entre los rubros No y Si entre sexo femenino y masculino, es decir, los porcentajes según sexo son similares entre los que tenían conocimiento de la existencia de medicamentos de venta libre y los que no.

**Tabla 8.** Distribución según tipo de medicamento empleado

	<b>Femenino</b>		<b>Masculino</b>		<b>Total</b>	
	F	%	F	%	F	%
AINE	10	28.6%	8	29.6%	18	29.0%
AINE;Antigripales	8	22.9%	9	33.3%	17	27.4%
AINE;Antigripales;Antiácidos	2	5.7%	4	14.8%	6	9.7%
AINE;Antialérgicos;Otros	3	8.6%	2	7.4%	5	8.1%
AINE;Antigripales;Med/infecciones; Otros	4	11.4%	1	3.7%	5	8.1%
AINE;Med/infecciones;Otros	3	8.6%	1	3.7%	4	6.5%
Otros	5	14.3%	2	7.4%	7	11.3%
Total	35	100.0%	27	100.0%	62	100.0%

**Fuente:** Elaboración propia.

En la tabla 8 se muestran los resultados ante la pregunta: “¿Qué tipo de medicamento ha empleado? Y se dejó la potestad a los participantes que se habían automedicado, señalaran las alternativas que considerarán conveniente”. En el análisis integral se aprecia que la mayoría (88.7%) señalaba haber consumido antiinflamatorios no esteroideos, en general han utilizado más de un tipo de medicamentos. Un 11.3% no señala un medicamento específico, lo cual corresponde al rubro de otros.

**Tabla 9.** Distribución según medicamento empleado

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
Paracetamol	14	40.0%	11	40.7%	25	40.3%
Naproxeno;Apranax	4	11.4%	3	11.1%	7	11.3%
Paracetamol;Ibuprofeno,Plidan	5	14.3%	3	11.1%	8	12.9%
Paracetamol;Ibuprofeno;Naproxeno;Otros	3	8.6%	2	7.4%	5	8.1%
Paracetamol;Ibuprofeno;Amoxicilina;Azitromicina;Plidan;Otros	2	5.7%	2	7.4%	4	6.5%
Paracetamol;Ibuprofeno;Naproxeno;Amoxicilina;Alprazolam;Azitromicina	2	5.7%	1	3.7%	3	4.8%
Paracetamol;Ibuprofeno;Naproxeno;Amoxicilina;Azitromicina	2	5.7%	1	3.7%	3	4.8%
Ibuprofeno;Naproxeno;Amoxicilina;Azitromicina; Ciprofloxacina	1	2.9%	2	7.4%	3	4.8%
Paracetamol;Naproxeno;Amoxicilina	1	2.9%	1	3.7%	2	3.2%
Paracetamol;Naproxeno;Azitromicina; Ciprofloxacina;Plidan	1	2.9%	0	0.0%	1	1.6%
Otros	0	0.0%	1	3.7%	1	1.6%
Total	35	100.0%	27	100.0%	62	100.0%

**Fuente:** Elaboración propia.

En la tabla 9 se muestran los resultados ante el requerimiento: “Señale usted el medicamento que ha consumido alguna vez sin receta médica”, pudiendo marcar los participantes las alternativas que considere conveniente).

El consumo de medicamentos de venta libre corresponde a la automedicación responsable y se alcanza un 64.5% (paracetamol; naproxeno+Apranax; paracetamol+ibuprofeno+Plidan). lo que permite decir que la prevalencia de automedicación responsable es de un 64.5%.

Un 8.1% también señala medicamentos de venta libre, pero añade “otros”, lo que permite suponer que pueden ser medicamentos de prescripción. En el análisis general se aprecia que la mayoría señalaba haber consumido paracetamol y otros medicamentos. El 40.3% mencionaba haber consumido solo paracetamol. En las alternativas se mencionan medicamentos con nombre comercial, en el entendido de que no necesariamente se conozca el nombre genérico.

**Tabla 10.** Adquisición de los medicamentos

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
En una farmacia	21	60.0%	15	55.6%	36	58.1%
En una farmacia;En una bodega	4	11.4%	2	7.4%	6	9.7%
En una farmacia;Usé medicación que me dio un familiar, amigo, vecino, compañero, etc.	5	14.3%	4	14.8%	9	14.5%
En una farmacia;Usé medicación que ya tenía en mi botiquín	2	5.7%	2	7.4%	4	6.5%
Usé medicación que ya tenía en mi botiquín	3	8.6%	2	7.4%	5	8.1%
En una bodega	0	0.0%	2	7.4%	2	3.2%
Total	35	100.0%	27	100.0%	62	100.0%

**Fuente:** Elaboración propia.

En la tabla 10 se muestran los resultados ante la interrogante: “¿Dónde o cómo adquirió o accedió al/los medicamento/s?”, pudiendo marcar los participantes que se automedicaron diversas alternativas. En el análisis global se tiene que una gran mayoría: 58.1% de los participantes manifiesta la adquisición de medicamentos en los establecimientos farmacéuticos (farmacia). Otro porcentaje importante; 8.1% se ve reflejado en: “use medicación que ya tenía en mi botiquín”, se presume que esos medicamentos han sido adquiridos en establecimientos farmacéuticos. Otro gran porcentaje (14.5%) además de adquirir sus medicamentos en una farmacia, lo adquieren de amigos.

**Tabla 11.** Resultados favorables de la automedicación

	<b>Femenino</b>		<b>Masculino</b>		<b>Total</b>	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No	4	11.4%	3	11.1%	7	11.3%
Sí	31	88.6%	24	88.9%	55	88.7%
Total	35	100.0%	27	100.0%	62	100.0%

**Fuente:** Elaboración propia.

En la tabla 11 se muestran los resultados ante la interrogante, “¿Luego de consumir un medicamento sin receta, ¿obtuvo el efecto deseado?”.

El 88.7% de los participantes manifestó que si, lo cual es un alto porcentaje, y podría ser una razón importante cuando se trata de explicar la alta prevalencia de la automedicación. De otro lado, el 11.3% menciona que no.

**Tabla 12.** Actuación ante persistencia de síntomas

	Femenino		Masculino		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Aumento la dosis	11	31.4%	12	44.4%	23	37.1%
Tomo otra medicación	13	37.1%	11	40.7%	24	38.7%
Voy al médico	6	17.1%	4	14.8%	10	16.1%
Otros	5	14.3%	0	0.0%	5	8.1%
Total	35	100.0%	27	100.0%	62	100.0%

**Fuente:** Elaboración propia.

En la tabla 12 se muestran los resultados ante la interrogante: “Si luego de tomar un medicamento sin receta persisten los síntomas de la dolencia ¿Cómo actuaría?”.

En el análisis se tiene que una gran mayoría: 38.7% que corresponde a 24 participantes manifiesta que tomaría otra medicación, los porcentajes presentados en esta alternativa en relación a sexo masculino y femenino son similares. Solo un 16.1%, es decir 10 participantes manifiesta que acudiría al médico.

De otro lado, un 37.1% se presenta en la alternativa “aumento la dosis”. En la alternativa “otros” se presenta un 8.1%.

**Tabla 13.** Motivos para automedicarse

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
Por el tiempo que demanda esperar un turno médico para ser atendido	5	14.3%	3	11.1%	8	12.9%
Porque confío en que lo que tomo no va a hacerme mal	10	28.6%	11	40.7%	21	33.9%
Porque creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo	11	31.4%	9	33.3%	20	32.3%
Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir al médico	7	20.0%	2	7.4%	9	14.5%
Otros	2	5.7%	2	7.4%	4	6.5%
Total	35	100.0%	27	100.0%	62	100.0%

**Fuente:** Elaboración propia.

La tabla 13, muestra los resultados ante la interrogante: “¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió medicarse sin consulta médica?”.

En el análisis se tiene que un 32.3% que corresponde a 20 participantes manifiesta que se automedica, porque manifiestan “creer tener suficientes conocimientos como para automedicarse”, un 33.9% manifiesta que, “confía en que lo que toma no va a hacerle mal” y un 14.5% manifiesta “porque los síntomas no eran tan serios como para acudir al médico”. Solo un 6.5% manifiesta tener otras razones.

**Tabla 14.** Fuente de información para decidir automedicarse

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
Un médico, porque ya te lo había recetado anteriormente	8	22.9%	5	18.5%	13	21.0%
El consejo o recomendación de un profesional farmacéutico	13	37.1%	9	33.3%	22	35.5%
El consejo o recomendación de otro profesional	3	8.6%	3	11.1%	6	9.7%
El consejo o recomendación de un familiar, amigo, compañero, etc.	6	17.1%	5	18.5%	11	17.7%
La información leída en el prospecto del medicamento	1	2.9%	4	14.8%	5	8.1%
Otra fuente de información	4	11.4%	1	3.7%	5	8.1%
Total	35	100.0%	27	100.0%	62	100.0%

**Fuente:** Elaboración propia.

En la tabla 14 se presentan los resultados ante la interrogante: “¿Cuál fue la principal fuente de información para decidir qué medicamento emplear?”.

En el análisis integral se tiene que el 66.2% ha recibido consejo o recomendación de profesionales de la salud y el 35.5% de los participantes manifiesta “el consejo o recomendación de un profesional farmacéutico”, la afirmación conlleva que, en la mayoría de los casos debe ser consecuencia de haber acudido a un establecimiento farmacéutico. Un 21.0% ha tenido la guía de un profesional médico, considerando que se automedica con aquellos productos prescritos anteriormente. Un 17.7% se ha dejado guiar por “el consejo o recomendación de un familiar, amigo, compañero, etc.”

Un importante 16.2% lo hace por haber leído la información en el prospecto del medicamento o alguna otra fuente de información.

**Tabla 15.** Recomendación de medicamentos

	Femenino		Masculino		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No	27	69.2%	22	71.0%	49	70.0%
Sí	12	30.8%	9	29.0%	21	30.0%
Total	39	100.0%	31	100.0%	70	100.0%

**Fuente:** Elaboración propia.

La tabla 15 muestra los resultados ante la afirmación: “¿Ha recomendado usted algún medicamento?”.

De manera independiente si se han automedicado la pregunta indaga sobre la actitud de recomendar medicamentos, el 70.0% no recomendaría el uso de medicamentos. El 30.0% si recomendaría los medicamentos. No existe mayores diferencias entre los porcentajes presentados entre las alternativas No y Si, considerando sexo masculino y femenino.

**Tabla 16.** Percepción sobre riesgo de la práctica de automedicarse

	Femenino		Masculino		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No	18	46.2%	14	45.2%	32	45.7%
Sí	21	53.8%	17	54.8%	38	54.3%
Total	39	100.0%	31	100.0%	70	100.0%

**Fuente:** Elaboración propia.

La tabla 16 muestra los resultados ante la interrogante: “¿Cree usted, que la automedicación es una práctica riesgosa?”.

De manera independiente si se han automedicado la pregunta indaga sobre la actitud de recomendar medicamentos. El 54.3% considera que es una practica riesgosa y un 45.7% no lo considera así. No existe mayores diferencias entre los porcentajes presentados entre las alternativas No y Si, considerando sexo masculino y femenino

#### IV. DISCUSIÓN

La automedicación responsable implica que las personas tomen decisiones informadas y seguras sobre el uso de medicamentos sin la supervisión directa de un profesional de la salud. En el caso de estudiantes de ciencias de la salud, se espera que tengan un mayor nivel de conocimiento sobre medicamentos y salud en comparación con la población general. Estos estudiantes suelen tener una comprensión más clara de los principios de uso racional de medicamentos, que incluyen la necesidad de utilizar la dosis correcta, la duración apropiada y la elección adecuada del medicamento para tratar una condición específica.

El uso de medicamentos recetados sin una receta médica previa no forma parte de la automedicación responsable (24), es esencial destacar que la automedicación, incluso cuando se realiza de manera responsable (medicamentos de venta libre), tiene sus riesgos. Siempre se recomienda que, incluso los estudiantes de ciencias de la salud, consulten a un profesional de la salud antes de automedicarse, especialmente en casos de condiciones más graves o cuando los síntomas persisten.

El objetivo del estudio fue, analizar la prevalencia y características de la automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud. Se contó con la participación de estudiantes de una universidad privada de Ica. El 55.7% de los participantes fueron de sexo femenino, el 44.3% de sexo masculino (tabla 1). El grupo etario de 21 a 22 años tuvo una mayor participación (45.7%). La edad promedio de los estudiantes participantes fue de 21 años, el participante de menor edad tenía 19 años y el de mayor edad 25. Los estudiantes de Ciencias de la salud analizados provenían de las carreras de medicina humana, enfermería y estomatología en un 44.3%, 18.6% y 37.1%, respectivamente. La mayor parte de los participantes manifestó una procedencia urbana (77.1%) y el colegio de procedencia predominante fue colegio particular (65.7%) (tabla 1).

La prevalencia encontrada de automedicación entre los participantes fue del 88.6%, las diferencias porcentuales entre sexo femenino y masculino son mínimas. (tabla 5). Los estudios al respecto manifiestan porcentajes diversos, Daanish (7) encontró un 38.0 %. E igual que en el presente estudio, no encontró diferencia entre la prevalencia del uso de medicamentos entre hombres y mujeres, López-Cabra (9) halló una prevalencia de 79,3% mencionando que la prevalencia de la automedicación entre los estudiantes de medicina es alta.

Zevallos (25) de igual manera halló una alta prevalencia; 75.5%, y Bravo (26) menciona un 73.0%. De otro lado y en situación atípica (covid-19) Miñan-Tapia (10) encontró un 51.3 % de automedicación en estudiantes de ciencias de la salud.

El 74.3% de los participantes manifestó conocer los medicamentos de venta libre u OTC (tabla 7). Considerando el tipo de medicamento (grupo farmacoterapéutico) utilizado se aprecia (tabla 8) que los AINE han sido mencionados por el 88.8% de los participantes (AINE + AINE; antigripales + AINE; antigripales; antiácidos, ...). Zevallos (25) igual menciona a los antigripales y medicamentos para el dolor como los más utilizados.

En la indagación sobre el medicamento específico (tabla 9), considerando las alternativas, en estas se mencionaban medicamentos de marca y medicamentos en denominación común internacional) dio como resultado que el 64.5% son OTC (paracetamol; naproxeno+Apronax; paracetamol+ibuprofeno+Plidan).

Daanish (7) menciona, paracetamol, antiinfecciosos y AINE, como medicamentos de uso más frecuente. López-Cabra (9) igualmente menciona los AINE; paracetamol e ibuprofeno. Daanish (7), encontró en su estudio que los medicamentos de prescripción constituían el 59,2% de la automedicación, igualmente Hilario (11) menciona que el 68% de los encuestados recurrió a la práctica de la autoprescripción.

Hay que considerar que la automedicación con medicamentos OTC, se considera automedicación responsable y en el presente estudio se encontró que un 64.5% cumple con este criterio (tabla 9). López-Cabra en su estudio encontró que solo el 39,1% de los encuestados cumplía con los criterios de automedicación responsable.

El 58,1% recurre a la automedicación comprando los medicamentos en la farmacia. El 8,1% usa medicación de su botiquín. Un 6,5%, menciona que recurre a la automedicación a través de las dos alternativas, es decir, los adquiere en una farmacia o usa medicación de su botiquín (tabla 10). El almacenamiento y utilización de medicamentos del botiquín es una práctica común. Alhomoud (8) encontró como hecho frecuente el almacenamiento de antibióticos en casa para su uso posterior.

El 88,7% de los participantes obtuvo el efecto terapéutico deseado al utilizar medicamentos sin prescripción médica lo que es una posible explicación de la alta prevalencia de automedicación (tabla 11) y un 80,7% confía en su capacidad para automedicarse (“confía que lo que toma no va a hacerme mal”, “porque cree tener suficiente conocimiento” y “porque considera que los síntomas no son tan serios”) (tabla 13). Bravo (26) menciona que, entre los estudiantes de medicina, el 45,0% lo hace porque los síntomas no le parecen graves y un 37,0% refiere que ya había manejado los síntomas con anterioridad.

El 66.2% ha recibido consejo o recomendación de profesionales de la salud, destacando el químico farmacéutico con un 35,5% (tabla 14), Cuba (12) encontró un porcentaje más alto, 55,2% pero menciona al químico farmacéutico o técnico de farmacia, y señala además que un 52,6% acepta consejos de otras personas

Alhomoud (8) en su estudio menciona que, las principales fuentes de información sobre medicamentos incluían familiares/amigos y experiencias exitosas previas, Martínez-Rojas (27) menciona a los farmacéuticos junto con los medios de comunicación como fuentes de recomendación.

El 54.3% de los participantes, de manera independiente; si se han automedicado o no, consideran que la automedicación es una práctica riesgosa (tabla 16), lo cual sería una razón por la cual el 70.0% no recomendaría medicamentos (tabla 15), lo cual estaría asociado al nivel de conocimientos o percepciones sobre el uso de los medicamentos.

Estudios como el realizado por Bravo (26) mencionan que, el 79.0% de los estudiantes de medicina refieren conocer los riesgos de la automedicación y contrariamente Martínez-Rojas (26) encontró que en general en estudiantes de educación superior, predominaron bajos niveles de conocimiento acerca de los riesgos de la automedicación.

Los inconvenientes que se han atribuido a la automedicación están en realidad asociados con la autoprescripción (automedicación irresponsable) tal como lo sostiene, Lifshitz (9) al señalar que, en la medida en que el público aprenda a manejar los productos de venta libre (automedicación responsable) se podrían aprovechar las ventajas y reducir los inconvenientes de la automedicación.

## V. CONCLUSIONES

1. La prevalencia de automedicación responsable es 64.5%, considerando que ésta es la que se realiza con medicamentos de venta libre u OTC.
2. Los principales medicamentos de venta libre utilizados en la automedicación son, paracetamol, naproxeno, ibuprofeno, antigripales y el antiespasmódico Plidan©.
3. Los principales medicamentos de venta con prescripción médica son, amoxicilina, azitromicina, ciprofloxacina (antibacterianos) y alprazolam (ansiolítico).
4. La prevalencia de automedicación en general es del 88.6%. La prevalencia de automedicación responsable es de 64.5%. La mayoría adquiere medicamentos en un establecimiento farmacéutico (farmacia). La principal razón para automedicarse es, “porque confío en que lo que tomo no va a hacerme mal”.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Recomendar a la comunidad en general el asesoramiento profesional correspondiente aún en el caso que se utilicen medicamentos de venta libre
2. Orientar a los estudiantes de ciencias de la salud través de políticas educativas sobre la automedicación considerando que puede ser riesgosa y que la orientación profesional es esencial para un manejo seguro y efectivo de la salud.
3. Realizar campañas de proyección social resaltando la importancia de la orientación de un profesional de la salud en el uso de medicamentos, visto que, están capacitados para evaluar la situación médica y proporcionar recomendaciones basadas en la evidencia.
4. De manera individual, antes de tomar cualquier medicamento de venta libre, buscar y aceptar la orientación profesional y asegurarse de entender la dosis recomendada y las precauciones correspondientes

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. ASSSA. La automedicación responsable. [Internet] [Acceso 10 marzo 2023] Disponible en: <https://www.asssa.es/blog-entrada/la-automedicacion-responsable/>
2. The World Self-Medication Industry. Responsible Self-Care and Self-Medication. [Internet] [Access March 2023] Available from: [https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwitnqb93\\_39AhVJSTABHSqfCgIQFnoECAkQAQ&url=https%3A%2F%2Faccess.a.org.br%2Farquivo%2Fbaixar%2F4&usg=AOvVaw3rChaUALdOjqbAtwHW-Ccu](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwitnqb93_39AhVJSTABHSqfCgIQFnoECAkQAQ&url=https%3A%2F%2Faccess.a.org.br%2Farquivo%2Fbaixar%2F4&usg=AOvVaw3rChaUALdOjqbAtwHW-Ccu)
3. ILAR. Automedicación vs auto-prescripción: uso adecuado de medicamentos. [Internet] 2022 [Acceso marzo 2023] Disponible en: <https://www.infoilar.org/es/articulos/automedicacion-responsable-para-cuidar-la-salud>
4. World Medical Association. WMA statement on self-medication. [Internet] 25th October 2022 [Access mar 2023] Available from: <https://www.wma.net/policies-post/wma-statement-on-self-medication/>
5. Loni S, Eid Alzahrani R, Alzahrani M, Khan M, Khatoon R, Abdelrahman H. Prevalence of self-medication and associated factors among female students of health science colleges at Majmaah University: A cross-sectional study. *Front Public Health.* 2023 Feb 16;11: 1090021. doi: 10.3389/fpubh.2023.1090021.
6. Yismaw M, Feyisa K, Yehualaw A, Tafere C, Demsie D, Bahiru B, Kefale B. Assessment of Self-Medication Practice and Its Determinants Among Undergraduate Health Science Students of College of Medicine and Health Sciences, Bahir Dar University, North West Ethiopia: A Cross-Sectional Study. *Adv Med Educ Pract.* 2023; 14:279-288. <https://doi.org/10.2147/AMEP.S401565>
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. Behzadifar M; Behzadifar M; Aryankhesal A; Ravaghi H; Baradaran HR; Sajadi HS. et al. Prevalence of self-medication in university students: systematic review and meta-

analysis. *East Mediterr Health J.* 2020;26(7):846–857.  
<https://doi.org/10.26719/emhj.20.052>

9. Lifshitz A, Arrieta O, Burgos R, Campillo C, Celis MÁ, Llata M, Domínguez J, Halabe J, Islas S, Jasso L, Moreno M, Plancarte R, Reyes-Sánchez A, Ruiz-Argüelles G, Soda A, Verástegui E, Sotelo J. Self-medication and self-prescription. *Gac Med Mex.* 2020;156(6):600-602. English. doi: 10.24875/GMM.M21000456.
10. Miñan-Tapia A, Conde-Escobar A, Calderon-Arce D, Cáceres-Olazo D, Peña-Rios AJ, Donoso-Romero RC. Associated factors to self-medication with drugs related to COVID-19 in health science students from a peruvian city [Internet]. *SciELO Preprints.* 2020 [Access mar 2023]. Available from: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1225>
11. Hilario D. Autoprescripción de medicamentos en pobladores de la urbanización “El Bosque” en el año 2019. [Tesis]. Ica. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3507/Autoprescripción%20de%20Medicamentos%20en%20Pobladores%20de%20la%20Urbanización%20“El%20Bosque”%20en%20el%20Año.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Cuba C, Puza G. Características frente a la automedicación responsable en pobladores del distrito de San Juan de Miraflores. Setiembre 2018. [Tesis] Lima: 2019. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3331/TESIS%20Cuba%20Carla%20-%20Puza%20Graciela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Organización Panamericana de la salud. Crece el mapa de motivaciones para automedicarse. [Internet] marzo 2021 [Acceso marzo 2023] disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
14. Hashemzaei M, Afshari M, Koohkan Z, et al. Knowledge, attitude, and practice of pharmacy and medical students regarding self-medication, a study in Zabol University of Medical Sciences; Sistan and Baluchestan province in south-east of Iran. *BMC Med Educ.* January 2021;21(49). <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02374-0>
15. MENAP-SMI. The Role of the Pharmacist in Self-Care and Self-Medication. [Internet] [Access Mar 2023] Available from: <https://www.menap-smi.org/self-medication-industry/the-role-of-the-pharmacist-in-self-care-and-self-medication/>

16. Hernández R, et al. Metodología de la Investigación. 2a. ed. McGraw-Hill. México, D.F., 2001.
17. Manterola C, Otzen T. Estudios observacionales. los diseños utilizados con mayor frecuencia en investigación clínica. *Int. J. Morphol.*, 32(2):634-645, 2014.
18. QuestionPro. Tamaño de muestra. [Internet] 2022. [Acceso marzo 2023] Disponible en: <https://www.questionpro.com/es/tamaño-de-la-muestra.html>
19. QuestionPro. Muestreo no probabilístico: definición, tipos y ejemplos. [Internet] 2022. [Acceso marzo 2023] Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/muestreo-no-probabilistico/>
20. Velásquez A. Muestreo deliberado, crítico o por juicio. [Internet] [Acceso marzo 2023] Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/muestreo-deliberado-critico-o-por-juicio/#:~:text=El%20muestreo%20deliberado%2C%20crítico%20o,y%20el%20juicio%20del%20investigador.>
21. Díaz de Rada, V. Tipos de encuestas y diseños de investigación. Pamplona: Universidad Pública de Navarra. [Internet] 2002 [Acceso marzo 2023]. Disponible en: [http://www.unavarra.es/personal/vidaldiaz/pdf/tipos\\_encuestas.PDF](http://www.unavarra.es/personal/vidaldiaz/pdf/tipos_encuestas.PDF)
22. QuestionPro. ¿Cuáles son las ventajas y desventajas de Google Forms? [Internet] 2022 [Acceso 20 marzo 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/ventajas-y-desventajas-de-google-forms/>
23. QuestionPro. Encuestas en línea. [Internet] 2022 [Acceso marzo 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/es/encuestas-en-linea.html>
24. Eurofarma. Automedicación: conoce por qué podría ser peligroso para tu salud. [Internet] 2022 [Acceso noviembre 2023] Disponible en: <https://www.eurofarma.cl/articulos/automedicacion-conoce-por-que-podria-ser-peligroso-para-tu-salud>
25. Zevallos L, Borja C, Vásquez E, Palacios M, Vílchez M. Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud. *Revista Universidad y Sociedad*, [Internet] 2022 [Acceso noviembre 2023];14(3):60-468. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202022000300460&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202022000300460&lng=es&tlng=es)
26. Bravo K, Espinel D, Pardo P, Robles J. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A en el segundo semestre de 2017. [Tesis] [Bogotá] Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A;

2017. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/830/28-10-2017%20AUTOMEDICACION%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

27. Martínez-Rojas SM, Ruiz-Roa SL, Sánchez-Pérez DG, Jiménez Castellanos MN. Panorama de la automedicación en estudiantes de educación superior: una mirada global. Rev. cienc. ciudad. [Internet]. mayo de 2022 [Acceso diciembre 2023]; 19(2):99-111. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3312>
28. Barraza A. Confiabilidad? [Internet] 2007 [Acceso marzo 2023] Disponible en: [https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwj\\_m67iloD-AhUeRjABHZ\\_DCaAQFnoECCsQAQ&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F2292993.pdf&usg=AOvVaw0K2B71sQkua7tPl5Y355e5](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwj_m67iloD-AhUeRjABHZ_DCaAQFnoECCsQAQ&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F2292993.pdf&usg=AOvVaw0K2B71sQkua7tPl5Y355e5)
29. Centro Virtual Cervantes. Fiabilidad [Internet] 2022 [Acceso marzo 2023] Disponible en: [https://cvc.cervantes.es/ensenanza/biblioteca\\_ele/diccio\\_ele/diccionario/fiabilidad.htm](https://cvc.cervantes.es/ensenanza/biblioteca_ele/diccio_ele/diccionario/fiabilidad.htm)

## **VIII. ANEXOS.**

### **8.1. Resolución de aprobación de Proyecto de Tesis**

### **RESOLUCION DECANAL N° 249-D/FFB-UNICA-2023**

Ica, 07 de julio de 2023

#### **VISTO:**

El Oficio N° 939-UI-CI-FFB-UNICA-2023 de fecha 06 de julio de 2023, Exp. N° 3300 del 06 de julio 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. DONAYRE GUILLEN PIERINA ALEXANDRA (Autor)**.

#### **CONSIDERANDO:**

Que, mediante Resolución Rectoral N° 017-R-UNICA-2023 de fecha 11 de mayo de 2023, se encarga como Decano interino de la Facultad de Farmacia y Bioquímica al **Mg. UNFREDO PABEL APUMAYTA VEGA**.

Que, con Oficio N° 2341-2023-SUNEDU-02-15-02 del 17 de mayo de 2023, Proveído N° 0498-2023-SUNEDU-02-15-02, la SUNEDU, procede a registrar la firma de las autoridades de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

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

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

Que, habiendo presentado el (la): **Bach. DONAYRE GUILLEN PIERINA ALEXANDRA (Autor)**, su solicitud pidiendo aprobación de Proyecto y Asesor con fecha 25 de abril de 2023, Exp. N° 1392, se acuerda aceptar la propuesta de asesor a la **Dra. NORMA CECILIA PACHECO BERTOLOTTI** con Oficio N° 606-UI-CI-FFB-UNICA-2023 de fecha 04 de mayo 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 03 de mayo de 2023 donde se le designa asesor.

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° 939-UI-CI-FFB-UNICA-2023 de fecha 06 de julio de 2023, Exp. N° 3300 del 06 de julio 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 04 de julio de 2023, para la emisión de la Resolución Decanal de aprobación del Proyecto de Tesis "**PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN RESPONSABLE EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD**"; presentado por el (la) **Bach. DONAYRE GUILLEN PIERINA ALEXANDRA (Autor)**, para la obtención del Título Profesional, habiendo obtenido el calificativo de Aprobado con el 6% 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 la Facultad de Farmacia y Bioquímica, el Decano interino haciendo uso de sus atribuciones conferidas en el Reglamento General de la Universidad, aprobado con RR N.º 027-2021-R-UNICA. Art 176. Funciones y atribuciones del decano.

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO 1º.-** Aprobar, el Proyecto de Tesis presentado por el (la): **Bach. DONAYRE GUILLEN PIERINA ALEXANDRA (Autor), Titulado: "PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN RESPONSABLE EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD"**, para la obtención del Título Profesional.

**ARTÍCULO 2º.-** Debiendo continuar desarrollando el proyecto con el asesor designado: **Dra. NORMA CECILIA PACHECO BERTELOTTI con N°orcid.org/0000-0002-8892-0156**, teniendo un periodo de 04 meses, del 07 de julio al 03 de noviembre de 2023.

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

Regístrese, Comuníquese y Archívese

  
UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
Mg. UNFREDO PÉREZ APURUMAYTA YUCA  
Decano

## 8.2 Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigación: **Prevalencia y características de la automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud**

El propósito de la presente es, solicitar su consentimiento, para formularle algunas preguntas, que puede usted responder o no. Si en el transcurso de la encuesta usted decide interrumpirla en cualquier momento, ello no le supondrá ningún perjuicio.

Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima.

Si tuviera alguna consulta sobre la investigación, puede formularla cuando lo estime conveniente.

De aceptar, conteste Ud., el cuestionario que se le hará llegar vía WhatsApp, la contestación al mismo, se considera su aceptación.

Firma del investigador \_\_\_\_\_

El protocolo, se dio a conocer antes de hacerles llegar el link correspondiente y formo parte del cuestionario virtual. El participante pudo leerlo antes de iniciar la contestación del cuestionario.

## **Prevalencia y características de la automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud**

### **Encuesta online**

#### **Consentimiento informado**

Esta encuesta es totalmente anónima y voluntaria.

No se registrará ninguna información personal sobre usted.

El objetivo de esta encuesta es: Determinar la prevalencia y características de la automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud.

Los datos serán tratada de manera objetiva, confidencial y anónima.

No hay beneficios por realizar la encuesta.

Su participación es voluntaria y puede terminar o abandonar la encuesta en cualquier momento, sin consecuencia alguna.

Si usted participa o no, **muchas gracias.**

**La contestación a las preguntas implica su consentimiento a participar en la encuesta.**

**Prevalencia y características de la automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud**

Cuestionario **ANÓNIMO y VOLUNTARIO**. Para completarlo, sólo hay que marcar con una **X** la respuesta la casilla correspondiente, o completar los datos de las líneas punteadas. Agradecemos su colaboración.

**Datos generales:**

- a) **SEXO:** Hombre ( ) Mujer ( )
- b) **EDAD:** \_\_\_\_\_
- c) **PROCEDENCIA:** Rural ( ) Urbana ( )
- d) **COLEGIO QUE PROCEDE:** Nacional ( ) Particular ( )

**SOBRE LA MEDICACIÓN**

1. **¿Ha utilizado usted algún medicamento sin tener la prescripción médica?**  
SI ( ) NO ( )
2. **¿Conoce usted lo que es la automedicación?** SI ( ) NO ( )
3. **¿Sabe usted que existen medicamentos de venta libre (no necesitan receta médica)?**  
SI ( ) NO ( )
4. **¿Qué tipo de medicamento ha empleado?**  
Medicamentos para combatir dolor, inflamación o fiebre ( )  
Antialérgicos ( )  
Antigripales: medicamentos para resfríos, tos, descongestivos nasales ( )  
Medicamentos para combatir las infecciones ( )  
Antiácidos ( )  
Anticonceptivos ( )  
Ansiolíticos, tranquilizantes, sedantes, hipnóticos, etc. ( )  
Otros medicamentos ( )
5. **Señale usted el medicamento que ha consumido alguna vez sin receta médica (puede marcar las alternativas que considere conveniente)**  
Paracetamol  
Ibuprofeno  
Naproxeno  
Amoxicilina  
Alprazolam  
Tramadol

Azitromicina  
Ciprofloxacina  
Losartán  
Enalapril  
Buscapina  
Plidan  
Apronax  
Anaflex  
Otros

**6. ¿Dónde o cómo adquirió o accedió al/los medicamento/s?**

En una farmacia ( )  
En una bodega ( )  
Usé medicación que ya tenía en mi botiquín ( )  
Usé medicación que me dio un familiar, amigo, vecino, compañero, etc. ( )  
En otro lugar o en otra forma ( )

**7. Luego de consumir un medicamento sin receta, ¿obtuvo el efecto deseado?**

SI ( ) NO ( )

**8. Si luego de tomar un medicamento sin receta persisten los síntomas de la dolencia ¿Cómo actuaría?**

Voy al médico ( )  
Aumento la dosis ( )  
Tomo otra medicación ( )  
Otros

**9. ¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió medicarse sin consulta médica?**

Porque tengo dificultades económicas y no poseo seguro médico ( )  
Por el tiempo que demanda esperar un turno médico para ser atendido ( )  
Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir al médico ( )  
Porque confío en que lo que tomo no va a hacerme mal ( )  
Porque creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo ( )  
Porque tengo desconfianza del fármaco indicado por el médico ( )  
Porque tengo vergüenza de acudir a la consulta médica ( )  
Otros.

**10. ¿Cuál fue la principal fuente de información para decidir qué medicamento emplear?**

Un médico, porque ya te lo había recetado anteriormente ( )  
La información leída en el prospecto del medicamento ( )  
El consejo o recomendación de un familiar, amigo, compañero, etc. ( )  
El consejo o recomendación de un aviso publicitario ( )  
El consejo o recomendación de un profesional farmacéutico ( )  
El consejo o recomendación de otro profesional ( )  
Otra fuente de información

11. ¿Ha recomendado usted algún medicamento?

SI ( ) NO ( )

12. ¿Cree usted, que la automedicación es una práctica riesgosa?

SI ( ) NO ( )

<https://forms.gle/wzJwEm3LvKQVgHnK8>



## FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

### I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: GARCIA MUÑOZ ELEUTERIO JUAN

1.2 Grado académico: DOCTOR

1.3 Título de la Investigación: Prevalencia y características de la automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud

	INDICADORES	CRITERIOS	Deficient	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	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.					✓
<b>PROMEDIO</b>			90%				

### II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación

Debe corregirse

Ica, de de 202

E. Juan García Muñoz  
E. Juan García Muñoz  
QUÍMICO FARMACÉUTICO  
C.O.F.P. 10875

Mg. o Dr. GARCIA MUÑOZ ELEUTERIO JUAN  
DNI: 21543117.

**FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO**

**I. DATOS GENERALES**

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

1.2 Grado académico: *Doctor en Farmacia y Bioquímica*

1.3 Título de la Investigación: **Prevalencia y características de la automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud**

	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.					✓
<b>PROMEDIO</b>			<i>61-100%</i>				

**II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO**

Procede su aplicación

Ica, de de 202

Debe corregirse

  
~~Mg. Dr.~~ *Carlos Manuel Benavente Berilacqua*  
**DNI:** *21458924*

**FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO**

**I. DATOS GENERALES**

1.1 Apellidos y nombres del experto: **CAPCHA NIETO JORGE VICTOR**

1.2 Grado académico: **MAGISTER**

1.3 Título de la Investigación: **Prevalencia y características de la automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud**

	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

91%

Debe corregirse

Ica, 28 de 05 de 2025

  
**Jorge V. Capcha Nieto**  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 C.O.F.P. N° 2511

Mg. o Dr. CAPCHA NIETO JORGE VICTOR  
 DNI: 71593033

### 8.5 Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la prevalencia y características de la automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud?</p> <p><b>Problemas específicos.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ¿Cuál es la prevalencia de de la automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud?</li> <li>– ¿Cuáles son principales medicamentos de venta libre utilizados en la automedicación entre los estudiantes de Ciencias de la Salud?</li> <li>– ¿Cuáles son principales medicamentos de venta con receta utilizados en la automedicación entre los estudiantes de Ciencias de la Salud?</li> <li>– ¿Cuáles son principales características de la automedicación entre los estudiantes de Ciencias de la Salud?</li> </ul>	<p><b>Objetivo general.</b> Analizar la prevalencia y características de la automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud</p> <p><b>Objetivos específicos.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Determinar la prevalencia de de la automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud</li> <li>– Determinar cuáles son principales medicamentos de venta libre utilizados en la automedicación entre los estudiantes de Ciencias de la Salud.</li> <li>– Determinar cuáles son principales medicamentos de venta con receta utilizados en la automedicación entre los estudiantes de Ciencias de la Salud</li> <li>– Determinar características de la automedicación entre los estudiantes de Ciencias de la Salud.</li> </ul>	<p>Siendo un estudio descriptivo, no se formula hipótesis de investigación</p>	<p><b>Variable</b></p> <p><b>VARIABLES.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Automedicación responsable.</li> <li>▪ Estudiantes de Ciencias de la salud</li> </ul>	<p><b>Metodología</b></p> <p>Tipo de investigación Investigación Cuantitativa. Observacional descriptiva. Diseño. No experimental, transversal.</p> <p>Población. Finita. Estudiantes de Ciencias de la Salud de una universidad particular Muestra: Estudiantes de medicina humana, enfermería y estomatología. 70 estudiantes determinados por fórmula de muestreo. No probabilística</p> <p>Técnica: Encuesta virtual</p>