



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## **Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional**

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

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



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



**CONSTANCIA**

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

**Caracterización de automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022**

Presentado por:

**MENDOZA BAUTISTA, LETICIA KATERIN**

De la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **7%** por el cual se otorga el calificativo de:

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

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

Ica, 11 de Setiembre de 2023

.....  
Dra. JOSEFA BERTHA PARI OLARTE  
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
Facultad de Farmacia y Bioquímica



Caracterización de automedicación en jóvenes con infecciones  
respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica  
2022

Línea de Investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

AUTORA:

Bach. LETICIA KATERIN MENDOZA BAUTISTA

Ica, Perú

2023

Dedicatoria:

A mi familia por creer en mí.

A mis padres por su confianza y apoyo, por formarme  
con buenos valores para seguir adelante.

Agradecimientos:

A Dios por su bendición.

A toda mi familia por su apoyo incondicional para culminar mi carrera universitaria.

A mi asesora Dra. Elizabeth Julia Melgar Merino por su paciencia y orientación al guiarme en la realización de esta investigación.

Al Centro de Salud de Parcona por su apoyo en la realización de mi tesis.

## Índice

Índice de contenidos	
Índice de tablas	
Índice de figuras	
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	9
II. Estrategia metodológica	14
2.1 Tipo, nivel y diseño de Investigación	14
2.2 Hipótesis	14
2.3 Población, muestra y muestreo	14
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
2.5 Procedimiento de recolección de datos	15
2.6 Técnica de procesamiento, análisis e interpretación de datos	15
2.7 Aspectos éticos	15
III. Resultados	16
IV. Discusión	30
V. Conclusiones	33
VI. Recomendaciones	34
VII. Referencias bibliográficas	35
VIII. Anexos	38

## Índice de tablas

- Tabla 1. Características sociodemográficas de jóvenes con infección respiratoria aguda que acuden al Centro de Salud de Parcona
- Tabla 2. ¿Toma medicamentos sin prescripción médica?
- Tabla 3. Prevalencia de automedicación en jóvenes con infección respiratoria aguda que acuden al Centro de Salud de Parcona según sexo
- Tabla 4. Medicamentos automedicados que utiliza para tratar la infección respiratoria aguda
- Tabla 5. Vía de administración del medicamento automedicado
- Tabla 6. Prevalencia de automedicación según tiempo de utilización del medicamento
- Tabla 7. Presentó alguna reacción adversa al medicamento automedicado
- Tabla 8. ¿Qué síntomas o molestias respiratorias motivaron la automedicación?
- Tabla 9. Principales razones para utilizar medicamentos sin prescripción
- Tabla 10. Procedencia de medicamentos con que se automedica
- Tabla 11. ¿Quién recomendó la utilización de los medicamentos?
- Tabla 12. ¿Con que frecuencia se automedica?
- Tabla 13. ¿Considera la automedicación como una actividad riesgosa para su salud?

## Índice de figuras

- Figura 1. Características sociodemográficas de jóvenes con infección respiratoria aguda
- Figura 2. ¿Toma medicamentos sin prescripción médica?
- Figura 3. Prevalencia de automedicación en jóvenes con infección respiratoria aguda
- Figura 4. Medicamentos automedicados que utiliza para tratar la infección respiratoria aguda
- Figura 5. Vía de administración del medicamento automedicado
- Figura 6. Prevalencia de automedicación según tiempo de utilización del medicamento
- Figura 7. Presencia de alguna reacción adversa al medicamento automedicado
- Figura 8. Síntomas o molestias respiratorias que motivaron la automedicación
- Figura 9. Razones para utilizar medicamentos sin prescripción
- Figura 10. Procedencia de medicamentos con que se automedica
- Figura 11. Recomendación de utilización de medicamentos en jóvenes con infección respiratoria aguda
- Figura 12. Frecuencia de automedicación en jóvenes con infección respiratoria aguda
- Figura 13. La automedicación como una actividad riesgosa en jóvenes con infección respiratoria aguda

## RESUMEN

El objetivo del estudio fue, determinar las características de la automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022. Metodología: Investigación básico, descriptivo, transversal, con una muestra de 81 jóvenes con infección respiratoria aguda de edades entre 15 a 29 años, se aplicó un cuestionario de preguntas elaborado por autora para conocer las características sociodemográficas y las relacionadas a la práctica de la automedicación, previo consentimiento informado Resultados: El 77.8% se automedican, predominando en el sexo femenino (61,9%), con una edad media de 22.7 años. Los medicamentos más utilizados antibióticos (27.5%), y antihistamínicos (20.6%), administran los medicamentos por vía oral (81.0%), el tiempo de utilización del medicamento 1 a 3 días a dosis continua (58.7%), no presentaron reacción adversa al medicamento (63.5%), motivaron la automedicación la fiebre (27.6%) y la tos seca (20.5%), se automedican porque presentan síntomas leves que no requieren ir al médico (33.3%), y la facilidad para adquirir los medicamentos (20.6%), los compran en farmacias u establecimientos de salud (81.0%), los farmacéuticos recomiendan la utilización de medicamentos (55.6%), se automedicaron más de una vez (65.1%), entienden y consideran que la automedicación es una práctica riesgosa para su salud (90.5%).

La automedicación es frecuente en personas jóvenes que entienden y consideran que la automedicación es una práctica riesgosa para su salud, sin embargo, lo practican por considerar tener síntomas leves que pueden solucionar fácilmente.

Palabra Clave: Automedicación, jóvenes, infección respiratoria aguda.

## ABSTRACT

The objective of the study was to determine the characteristics of self-medication in young people with acute respiratory infections who attend the Parcona Health Center - Ica 2022. Methodology: Basic, descriptive, cross-sectional research, with a sample of 81 young people with acute respiratory infection aged between 15 to 29 years old, a questionnaire prepared by the author was applied to find out the sociodemographic characteristics and those related to the practice of self-medication, with prior informed consent. Results: 77.8% self-medicate, predominantly in the female sex (61.9 %), with a mean age of 22.7 years. The drugs most used antibiotics (27.5%), and antihistamines (20.6%), administer the drugs orally (81.0%), the time of use of the drug 1 to 3 days at a continuous dose (58.7%), did not present adverse reactions medication (63.5%), self-medication was caused by fever (27.6%) and dry cough (20.5%), they self-medicate because they present mild symptoms that do not require going to the doctor (33.3%), and the ease of acquiring medications ( 20.6%), buy them in pharmacies or health establishments (81.0%), pharmacists recommend the use of medicines (55.6%), self-medicate more than once (65.1%), understand and consider that self-medication is a risky practice for your health (90.5%).

Self-medication is frequent in young people who understand and consider that self-medication is a risky practice for their health, however, they practice it because they consider they have mild symptoms that they can easily solve.

Keywords: Self-medication, young people, acute respiratory infection.

## I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) automedicación se define como “la selección y el uso de los medicamentos por parte de las personas, con el propósito de prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves que puedan identificar, sin la asistencia de un profesional de la salud” (1). En la actualidad muchos jóvenes y adultos se automedican sin conocer los posibles riesgos que implica para su salud.

La automedicación es un fenómeno mundial, abarca la adquisición de fármacos sin prescripción médica, volver a utilizar los prescritos para otra enfermedad, conseguirlos dentro de su entorno familiar, utilizar medicamentos sobrantes y guardados en los domicilios, prolongar o interrumpir un tratamiento médico o alterar la dosis prescrita. (2)

Para combatir este problema es importante comprender y conocer las causas que llevan a los jóvenes a automedicarse, dentro de ellos tenemos las condiciones socioeconómicas, muchos jóvenes que no tienen un trabajo o no cuentan con dinero para pagar una consulta médica, prefieren consumir los medicamentos por su cuenta. En el estudio se observó el consumo de medicamentos por decisión propia en personas jóvenes con estudios universitarios y en jóvenes estudiantes, que si bien es cierto cuentan con acceso a internet y pueden buscar gran cantidad de información farmacológica sobre la enfermedad que padece, muchas veces estas carecen de orientación médica apropiada. Adquirir medicamentos en farmacias y boticas sin prescripción médica ayuda a la automedicación para curar la enfermedad, sin considerar a los riesgos que expone su salud como son enmascaramiento de la enfermedad o automedicarse con medicamentos no apropiados, lo que puede complicar la situación del paciente dificultando el diagnóstico rápido para un correcto tratamiento.

La automedicación contribuye potencial a la resistencia de los patógenos humanos a los antibióticos. El uso irracional y desenfrenado de antimicrobianos sin orientación médica puede resultar en una mayor probabilidad de terapia inapropiada, incorrecta o indebida, diagnóstico perdido, retrasos en el tratamiento apropiado, resistencia a patógenos y aumento de la morbimortalidad (3).

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen un grupo complejo y heterogéneo de enfermedades ocasionados en su mayoría por virus, pero también por bacterias o parásitos; que afectan el sistema respiratorio desde oídos, nariz, garganta hasta enfermedades pulmonares graves. Las IRA representan la principal causa de morbilidad y mortalidad en todas las edades en el mundo y la causa más frecuente de utilización de los servicios de salud en todos los países.

Según datos proporcionados por la Dirección General de Salud de las Personas (DGSP) del Ministerio de Salud se estima que, en el Perú 3 de cada 4 consultas médicas que se realizan para atender enfermedades infecciosas, corresponden a problemas respiratorios agudos; constituyéndose en un problema de salud pública por ser la primera causa de muerte en todas las etapas de vida.(4) Con este estudio se buscó conocer ¿Cuáles son las características de la automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022?

Con relación a los antecedentes, Berrouet MC, Lince M., & Restrepo D., en su estudio determinaron la prevalencia, conocimientos, caracterización de las actitudes, y las prácticas de automedicación con antibióticos y analgésicos en estudiantes de pregrado de medicina de una universidad privada de Medellín-Colombia. Fue un estudio transversal, se aplicó una encuesta de 45 preguntas a 625 estudiantes. Se trabajó la presencia de posibles asociaciones entre la práctica de la automedicación, el sexo y el semestre de formación. Se tomó como valor significativo  $p < 0.05$ . Resultados: El 67% de los encuestados fueron mujeres y la razón mujer: hombre 2:1. La prevalencia de automedicación con analgésicos; 84% para mujeres y 81% hombres y de antibióticos 28% para mujeres y 21% hombres. El 90.1% piensa que la automedicación es una práctica insegura; el 93% considera que la automedicación con antibióticos produce a la larga resistencia antimicrobiana; y el 78.6% continuará automedicándose. Concluye: que a pesar del conocimiento que tienen los estudiantes sobre los riesgos de esta práctica, la mayoría indica que no la cambiará. (5)

Alfaro-Mora R, Monge-Guerrero A, Jerez-Zamora M F, Campos-Campos P, Pérez-Mora F., en el año 2017 realizaron una investigación para determinar las características de la automedicación en una población universitaria en Costa Rica. El estudio fue observacional, descriptivo de corte transversal, se aplicó una encuesta a 280 estudiantes universitarios, para conocer la edad, sexo, carrera, nivel académico, desde cuando se automedica, y las condiciones de mayor grado de automedicación. Resultados: La prevalencia de automedicación fue del 56,68%. La edad promedio fue de 21,8 años. Los estudiantes la Facultad de Ciencias de la Salud son los que más se automedican (61,40 %); y el 82,7 % ya practicaban la automedicación antes de ingresar a la universidad. Conclusión: La automedicación en los jóvenes universitarios es elevada, por lo que es necesario orientarlos para que realicen una automedicación responsable. No existe diferencia en la práctica de la automedicación, antes de iniciar los estudios universitarios y después. (6)

Gonzales; M., en el 2017 realizó un estudio para conocer la prevalencia de automedicación en los alumnos de Grado en Enfermería, en la Escuela Universitaria de Enfermería (EUE) de Palencia. Fue un estudio descriptivo transversal, se realizó una encuesta a 237 alumnos. Entre las variables estudiadas tenemos: sexo, medicamento, frecuencia, cursos académicos, y motivos de la automedicación. Resultados: El 86,5% de los encuestados se automedica, siendo mayor en mujeres, se automedican al menos dos veces al año. No hay diferencias entre los distintos cursos

académicos. Los resultados indican en los estudiantes una automedicación responsable. El medicamento más utilizado son los Antiinflamatorios No Esteroideos para el tratamiento de cefaleas y dolores menstruales. El 8% indicó haber consumido antibióticos sin prescripción médica. Conclusión: Hay alta prevalencia de automedicación en los alumnos, en su gran mayoría responsable. (7)

Almora KY, Rubiños V. (2020), en su estudio determinaron el porcentaje de automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Barranca –2020. El estudio fue básico, diseño no experimental, descriptiva de corte transversal. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario elaborado por los autores, validado por juicio de expertos y confiabilidad (Alfa de Cronbach 0.86%), que se aplicó a 182 estudiantes seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Resultados: el 81.4% de estudiantes se automedica, el 30.4% indica que fue “por no disponer de tiempo para acudir a una cita médica”, el 48% presentaron síntomas como resfriado o gripe, el 43.9% usaron con mayor frecuencia analgésicos, y el 25.7% antibióticos. Conclusión: Existe alto porcentaje de automedicación en los estudiantes. (8)

Yoplac MC., realizaron una investigación cuantitativa, descriptiva, observacional, prospectivo, transversal, y de análisis univariado, con el objetivo de conocer la prevalencia de la automedicación en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Señor de los Milagros, Chachapoyas – 2017. Se utilizó como instrumento un formulario con una validez de ( $VC = 8.882$   $VT = 1.6449$ ) con una confiabilidad de 0.883 (alfa de Cronbach). Resultados: En la población de estudio 734 encuestados, existe una alta tasa de prevalencia de automedicación y en general es de 187.8 x 1000 adultos jóvenes. Conclusión: Se observa alta prevalencia de automedicación, según frecuencia en el último año y mes, Según sintomatología por dolor, según influencia por sugerencia del dependiente de la farmacia, según motivo falta de tiempo en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Señor de los Milagros. (9)

Este estudio es importante y se justifica, ya que la automedicación al ser una práctica irresponsable puede poner en riesgo la salud de los jóvenes, ya que el consumo de medicamentos sin prescripción médica puede incrementar la resistencia antibacteriana, daño a los órganos, presentar reacciones adversas que pueden generar mayores riesgos en los jóvenes y en toda la población. El consumo de los medicamentos sin control, sin importar que consecuencias pueda traer a largo plazo, se está volviendo una costumbre en los jóvenes afectando su calidad de vida. En este contexto el presente estudio tiene por objetivo determinar las características de la automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022.

Los medicamentos son generados por diferentes especies de microorganismo o pueden ser sintetizados en el laboratorio utilizando diversos métodos, estos tienen como acción suprimir el crecimiento de otros microorganismos que son dañinos para la salud. Los medicamentos

presentan diferentes propiedades físicas, químicas, farmacológicas, mecanismos de acción y espectro bacteriano, los que utilizados irresponsablemente pueden ser perjudicial para la salud de la población. (10)

La OMS define a la automedicación como la opción y el uso de los medicamentos por la persona, con el propósito de evitar, mitigar o tratar síntomas o enfermedades que ellas mismas puedan identificar sin la asistencia de un profesional de la salud. La automedicación responsable es posible, pero muchas veces las personas no cuentan con la información suficiente para tomar buenas decisiones sobre su salud. (11)

La Unión Europea promueve la automedicación responsable dando lugar a las personas a tener responsabilidad de su propia salud. Y consiste en el uso de medicamentos de libre acceso (que no necesitan receta médica). En este proceso, el farmacéutico informa e instruye sobre cómo es la correcta la utilización del medicamento. También, se trata de recurrir al uso de medicamentos publicitarios, denominados Especialidades Farmacéuticas Publicitarias, EFP, que no requieren receta médica, porque sus datos de evaluación toxicológica, clínica o de su utilización y vía de administración no exigen prescripción médica. (12)

Son diferentes factores que se asocian a la automedicación, pero podemos identificar algunos como, los factores sociales donde la presión de amigos o familiares, ofrecen soluciones medicamentosas a los problemas de salud basados en la experiencia personal, que se incrementa por la carencia de un seguro de salud que le proporcione al paciente protección y apoyo médico. En la población crece cada vez más la práctica de automedicarse, cada región tiene sus propios determinantes, culturales, económicos, la facilidad para adquirir medicamentos sin prescripción médica y no solo aplica para al consumo de medicamentos de laboratorio, sino también el tratamiento de una enfermedad, mediante el uso de diferentes plantas medicinales. (13)

Dentro de los factores económicos influyen el desempleo, las malas condiciones de trabajo, el bajo ingreso económico familiar que no permite el acceso a los servicios básicos de salud, y al considerar el costo de la consulta médica y los medicamentos caros, incrementa dos veces la posibilidad de automedicarse (14)

Los antibióticos son sustancias bacteriostáticas capaz de impedir el desarrollo de ciertos microorganismos patógenos, o de causarles la muerte, por su acción bactericida, (15) los cuales causan resistencia antimicrobiana, cuando son utilizadas inadecuadamente. La utilización de antibióticos apropiados o no apropiados, generan una presión selectiva sobre los microorganismos; cuantos más antibióticos se utilicen, se incrementará más la presión selectiva; por lo que es importante alcanzar el mayor efecto curativo de los antibióticos, y reducir las oportunidades de uso de antibióticos para evitar que se desarrolle la resistencia bacteriana. (16)

La OMS en la “Estrategia Mundial para contener la Resistencia a los Antimicrobianos”, ha desarrollado diversas medidas aplicadas en todos los países, para reducir la llegada y propagación de microorganismos resistentes. En la que:

- Cada país debe reducir la carga de morbilidad y propagación de las infecciones
- Se debe mejorar el acceso y utilización de los antibióticos para la población
- Mejorar los sistemas de salud y vigilancia sanitaria
- Cada país debe cumplir los reglamentos y la legislación
- Incentivar el desarrollo de nuevos medicamentos y vacunas.

Las infecciones respiratorias, son una de las principales causas de consulta y hasta de muerte en todas las edades en la población. La OMS (17), define a las Infecciones Respiratorias Agudas IRAs, como enfermedades que afectan diversas partes del aparato respiratorio, tales como vías nasales, bronquios y pulmones. El tiempo de contagio de IRA es corto, va de 1 a 3 días, la contaminación se efectúa por vía aérea, son causadas por microorganismos que están en el ambiente o en las gotitas de saliva o moco, que una persona enferma arroja al toser o exhalar, o por vías directa a través de objetos contaminados con secreciones. (18) Incluyen infecciones agudas en la que tenemos la neumonía y la bronquitis a enfermedades crónicas como el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. (19)

Las causas de las infecciones respiratorias agudas pueden ser múltiples; las más frecuentes son las causadas por microorganismos como los virus o bacterias, otras causas pueden ser las contaminantes en el ambiente de trabajo, la exposición continua a sustancias químicas e irritantes que se encuentran en el aire, que afectan a las vías respiratorias. Las enfermedades respiratorias pueden ser muy peligrosas si no se controlan a tiempo, ya que los microbios pueden llegar hasta los pulmones y causar complicaciones pulmonares. (20)

Los signos y síntomas de esta enfermedad varían y van a depender de la edad, la severidad con que se presente la enfermedad y de los organismos. Los síntomas pueden ser inespecíficos tales como la fiebre, escalofríos, cefalea, malestar general y síntomas gastrointestinales, pero se presenta con mayor frecuencia los signos de afectación al sistema respiratorio como son la tos, taquipnea, dolor torácico, y dada la severidad de la infección puede haber insuficiencia respiratoria con uso de músculos accesorios de la respiración, cianosis, quejido respiratorio y deterioro neurológico. (21).

Las IRAs, se clasifican en: Infección respiratoria aguda leve, presenta síntomas característicos catarro, obstrucción nasal, tos sin expectoración, ronquera, dolor de garganta o enrojecimiento, dolor de oído pasajero, frecuencia respiratoria menor de 50 por minuto, no se utilizan antibióticos para su tratamiento solo medidas paliativas. Infección respiratoria aguda moderada, al complicarse la infección respiratoria leve pasa a ser moderada; con los siguientes síntomas, secreción purulenta de la garganta, dolor constante de oído, salida de secreción por los oídos, tos con expectoración purulenta, respiración rápida 50 a 70 por minuto sin tiraje, secreción nasal verde o amarillenta, faringe con secreción purulenta. Para su tratamiento se recomienda terapia con antibióticos en casa. (22) Infección respiratoria aguda grave: el grado moderado, puede convertirse en una IRA de grado grave, donde hay presencia de síntomas mayores como tos

acompañada de aleteo nasal, dificultad respiratoria, una piel cianótica, con una frecuencia de la respiración hasta de 70 respiraciones por minuto, además de presentar quejidos, estridor, agitación, imposibilidad para beber o comer, desfallecimiento y aturdimiento. (23) Su tratamiento es hospitalario.

El presente estudio tiene siete capítulos de los cuales el Capítulo I: Introducción, comprende planteamiento del problema, antecedentes, justificación y bases teóricas; Capítulo II: Describe el marco metodológico, comprende diseño, tipo y nivel de la investigación, además de la población y muestra, técnica de recolección de datos, técnicas de procesamiento de datos y aspectos éticos; Capítulo III: Detalla los resultados, Capítulo IV: Discusión de la investigación; Capítulo V: conclusiones, Capítulo VI: Recomendaciones; Capítulo VII y Capítulo VIII: referencias bibliográficas y anexos.

## **II. Estrategia metodológica**

### 2.1. Tipo, nivel y diseño de Investigación.

Tipo : Básico

Nivel : Descriptivo, transversal

Diseño: No experimental

### 2.2. Hipótesis

Por ser un trabajo descriptivo no amerita hipótesis

### 2.3. Población, muestra y muestreo.

Población

La población estuvo constituida por todos los jóvenes con infección respiratoria aguda atendidos en el Centro de Salud Parcona.

Muestra

La muestra inicial fue de 84 jóvenes, se descartaron 3 porque las encuestas no fueron llenadas correctamente, finalmente la conformaron 81 jóvenes de 15 a 29 años (24), con infección respiratoria aguda atendidos en el Centro de Salud Parcona, en los meses de Marzo y Abril del presente año, que aceptaron participar en el estudio con un consentimiento informado y que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión. El método de muestreo utilizado fue no aleatorio por conveniencia.

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Jóvenes con infección respiratoria aguda atendidos en el Centro de Salud Parcona
- Jóvenes de edades comprendidas entre 15 y 29 años
- Jóvenes que acepten participar en el estudio

#### Criterios de Exclusión:

- Jóvenes atendidos en el Centro de Salud Parcona que no tengan infección respiratoria aguda
- Jóvenes menores a 15 años y mayores de 29 años
- Jóvenes que no acepten participar en el estudio

#### 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Se utilizó la técnica encuesta para la recolección de datos, y el instrumento fue elaborado por la investigadora, mediante el cual se recolectó los datos para identificar la caracterización de la automedicación en jóvenes con infección respiratoria aguda. El instrumento para su aplicación se realizó una primera prueba en 20 jóvenes, lo que permitió mejorar la redacción de las preguntas y el control del tiempo en la aplicación del cuestionario, procediendo luego a validarlo por el juicio de tres expertos, y se determinó su confiabilidad mediante el método del coeficiente alfa de Cronbach cuyo valor fue de 0.798, el que indica que el cuestionario es fiable y garantiza los resultados de este estudio.

El instrumento constó de 16 preguntas con múltiples alternativas, dividido en características sociodemográficas con 6 preguntas y características relacionadas a las prácticas de la automedicación con 10 preguntas.

#### 2.5. Procedimiento de recolección de datos

Los cuestionarios se aplicaron a 84 jóvenes de los cuales se descartaron 3 porque fueron mal llenadas, quedando la muestra de estudio conformada por 81 jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud de Parcona, se aplicaron personalmente considerando los criterios de inclusión y exclusión, así como el consentimiento informado, en los meses de Marzo y Abril del presente año.

#### 2.6. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Con los resultados del estudio, se elaboraron tablas y gráficos, de acuerdo a las variables de estudio. Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa SPSS 25, y Excel.

#### 2.7. Aspectos éticos

El estudio no genera ningún riesgo a los jóvenes, la participación fue libre a través del consentimiento informado, los datos obtenidos se manejaron de manera confidencial y solo se utilizó con fines de estudio. De esta manera se respetará el bienestar físico, mental, social y derechos de cada participante, todos fueron considerados con la misma igualdad.

### III. Resultados

#### I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Tabla 1

Características sociodemográficas de jóvenes con infección respiratoria aguda que acuden al Centro de Salud de Parcona

Categoría	Frecuencia	Porcentaje	
Edad	15 a 20 años	16	19.8%
	21 a 25 años	33	40.7%
	26 a 29 años	32	39.5%
Sexo	Masculino	33	40.7%
	Femenino	48	59.3%
Estado civil	Soltero	45	55.6%
	Casado	10	12.3%
	Conviviente	26	32.1%
	Divorciado	0	0.0%
	Viudo	0	0.0%
Filiación sistema salud	ESSALUD	4	4.9%
	Seguro integral de salud SIS	49	60.5%
	Seguro privado de salud	0	0.0%
	No afiliado	28	34.6%
Grado instrucción	Sin instrucción	0	0.0%
	Primaria	3	3.7%
	Secundaria	47	58.0%
	Superior	31	38.3%
Ocupación	Empleado	18	22.2%
	Independiente	27	33.3%
	Desempleado	17	21.0%
	Estudiante	15	18.5%
	Otros	4	4.9%
Total	81	100.0%	

Fuente: Datos obtenidos en la investigación

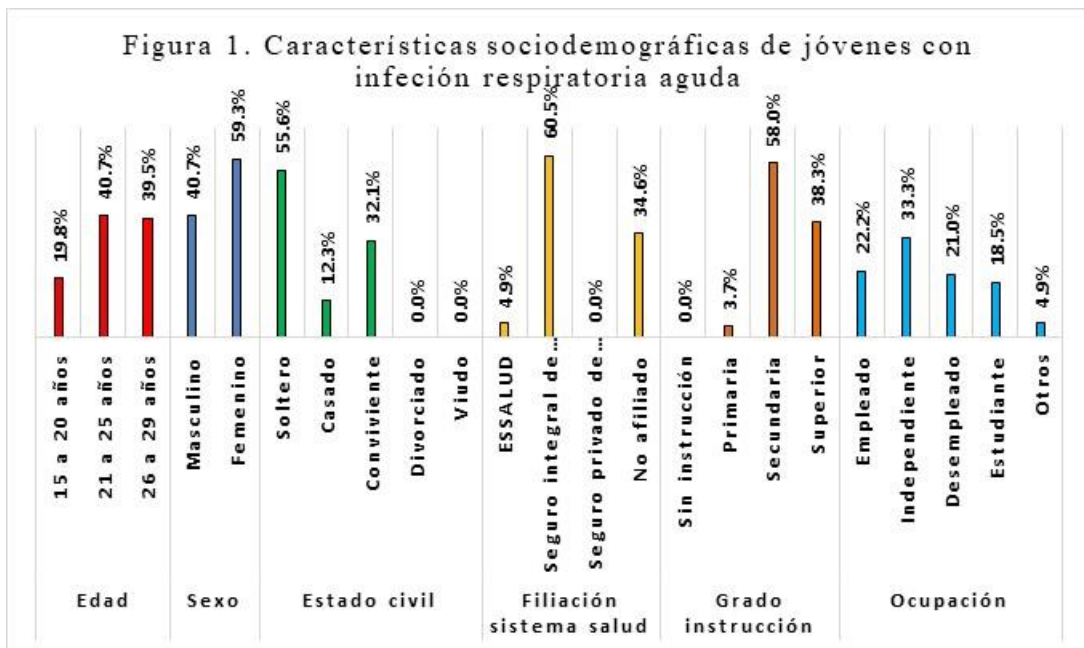


Tabla y figura 1. Según las características sociodemográficas se observa que, el grupo etario de 21 a 25 años fue el de mayor participación 40.7%, con una edad media de 22.7 años, el 59.3% son del sexo femenino, el 55.6% son solteros, el 60.5% están afiliados al seguro integral de salud SIS, 34.6% no tienen ninguna afiliación, 58.0% tienen estudios secundarios y 38.3% estudios superiores, 33.3% trabajan independientemente 21.0% están desempleados.

## II. CARACTERÍSTICAS RELACIONADAS A LA PRÁCTICA DE LA AUTOMEDICACIÓN

Tabla 2

¿Toma medicamentos sin prescripción médica?

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Si	63	77.8%
No	18	22.2%
Total	81	100.0%

Fuente: Datos obtenidos en la investigación



Tabla y figura 2. El resultado obtenido nos permite observar que la automedicación es una práctica que va en aumento en la población joven. El 77.8% de los jóvenes manifestó practicar automedicación durante el proceso de la infección respiratoria aguda.

Tabla 3

Prevalencia de automedicación en jóvenes con infección respiratoria aguda que acuden al Centro de Salud de Parcona según sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	39	61.9%
Masculino	24	38.1%
Total	63	100.0%

Fuente: Datos obtenidos en la investigación



Tabla y figura 3. Se observa la prevalencia de automedicación de los cuales el 61.9% corresponde al sexo femenino.

Tabla 4

Medicamentos automedicados que utiliza para tratar la infección respiratoria aguda

Medicamentos	Frecuencia	Porcentaje
Analgésico/antipirético	20	19.6%
Antihistaminicos, antigripales	21	20.6%
Antibióticos	28	27.5%
Antitusígenos	6	5.9%
Mucolíticos/expectorante, broncodilatadores	16	15.7%
Corticoides	2	2.0%
Plantas medicinales	5	4.9%
Otros	4	3.9%
<b>Total</b>		<b>100.0%</b>

Fuente: Datos obtenidos en la investigación

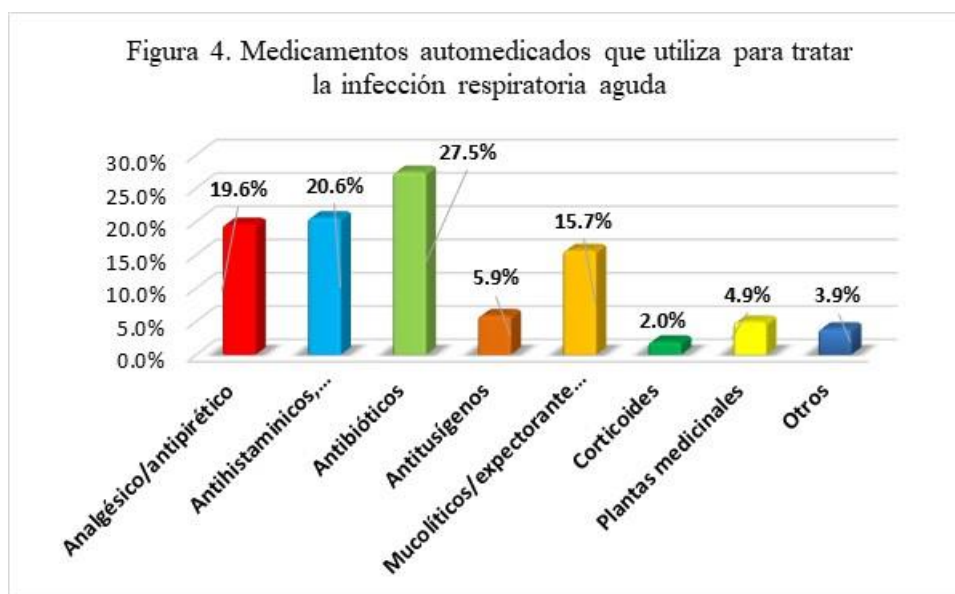


Tabla y figura 4. Como se muestra los medicamentos utilizados con mayor frecuencia son los antibióticos 27.5%, antihistamínicos 20.6%, analgésicos/antipiréticos 19.6%, mucolíticos/expectorantes 15.7%, antitusígenos 5.9%, plantas medicinales 4.9%.

Tabla 5

Vía de administración del medicamento automedicado

Administración	Frecuencia	Porcentaje
Oral	51	81.0%
Intramuscular	12	19.0%
Endovenosa	0	0.0%
Total	63	100.0%

Fuente: Datos obtenidos en la investigación

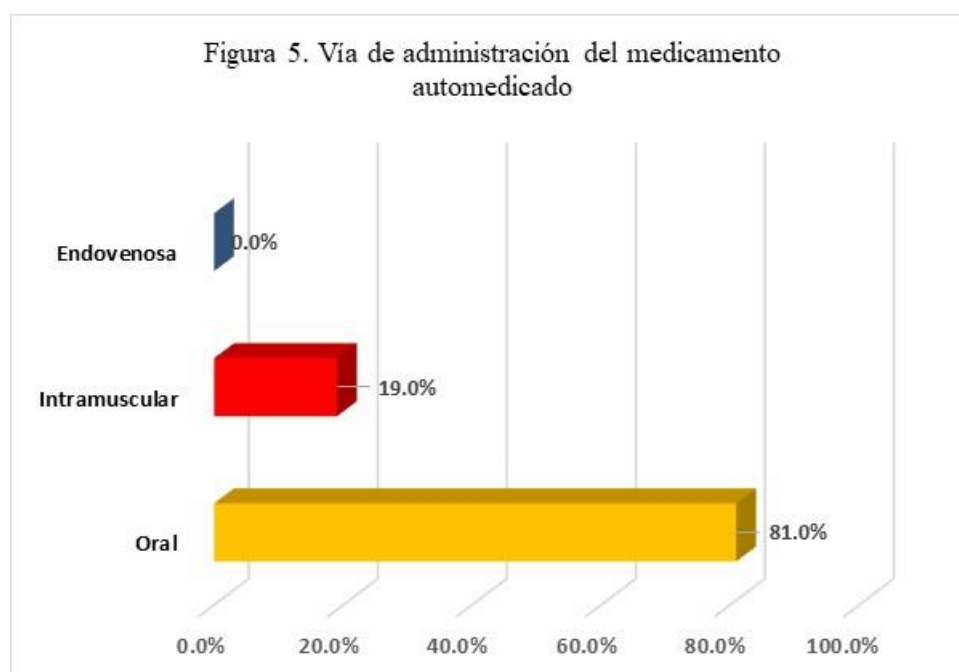


Tabla y figura 5. Se observa en los resultados de las vías de administración del medicamento automedicado en los jóvenes, el 81.0% lo hace oralmente, y el 19.0% intramuscularmente.

Tabla 6

Prevalencia de automedicación según tiempo de utilización del medicamento

Tiempo	Frecuencia	Porcentaje
Dosis unica	12	19.0%
Dosis continua de 1 a 3 días	37	58.7%
Dosis continua de 4 a 6 días	11	17.5%
Dosis continua mayor a 7 días	3	4.8%
Total	63	100.0%

Fuente: Datos obtenidos en la investigación

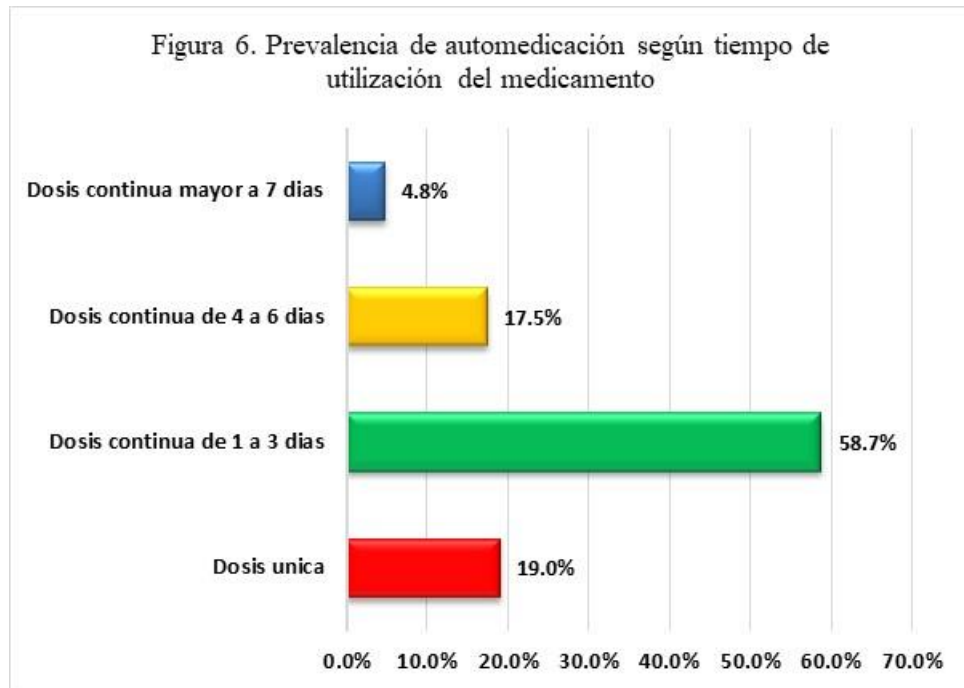


Tabla y figura 6. Según el tiempo de utilización del medicamento automedicado, el 58.7% lo hace de 1 a 3 días en dosis continua, 19.0% lo realiza a dosis única, 17.5% lo hace de 4 a 6 días en dosis continua, y 4.8% lo hace en un tiempo mayor a 7 días en dosis continua.

Tabla 7

Presentó alguna reacción adversa al medicamento automedicado

Reacción adversa	Frecuencia	Porcentaje
Rash cutáneo	7	11.1%
Molestias digestivas	6	9.5%
Problemas respiratorios	8	12.7%
No presento	40	63.5%
Otros	2	3.2%
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Datos obtenidos en la investigación

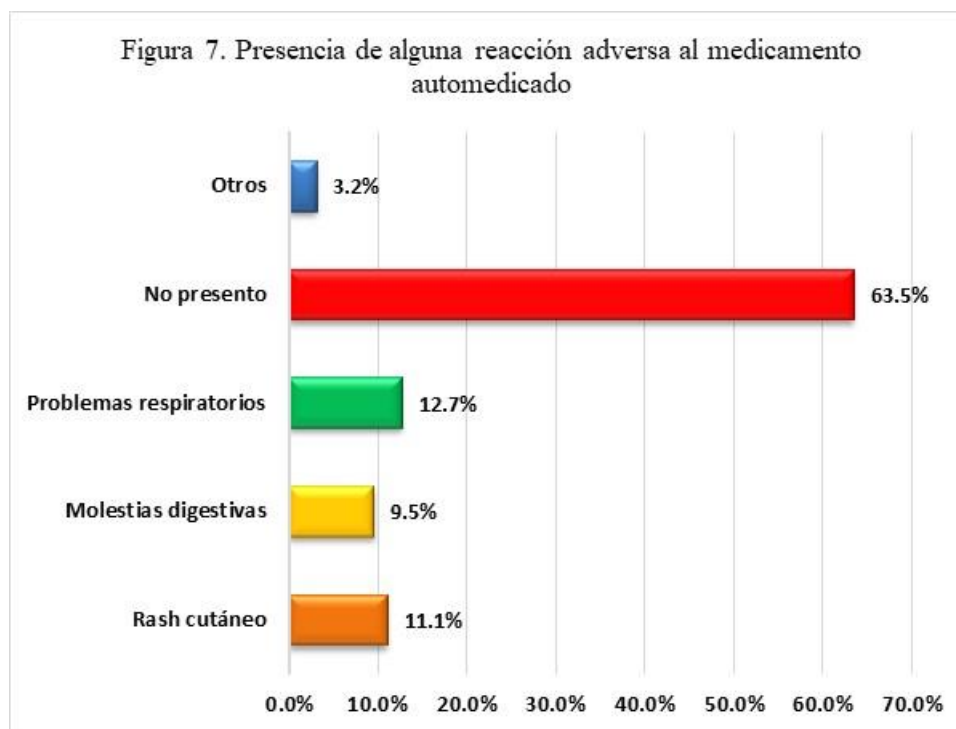


Tabla y figura 7. Observamos que el 63.5% de los jóvenes no presentaron ninguna reacción adversa al medicamento automedicado, 12.7% presentan problemas respiratorios, 11.1% rash cutáneo, 9.5% molestias digestivas.

Tabla 8

¿Qué síntomas o molestias respiratorias motivaron la automedicación?

Síntomas o molestias	Frecuencia	Porcentaje
Fiebre	35	27.6%
Dificultad respiratoria	18	14.2%
Tos seca	26	20.5%
Tos con expectoración	18	14.2%
Dolor	16	12.6%
Congestión nasal	11	8.7%
Otros	3	2.4%
<b>Total</b>		<b>100.0%</b>

Fuente: Datos obtenidos en la investigación

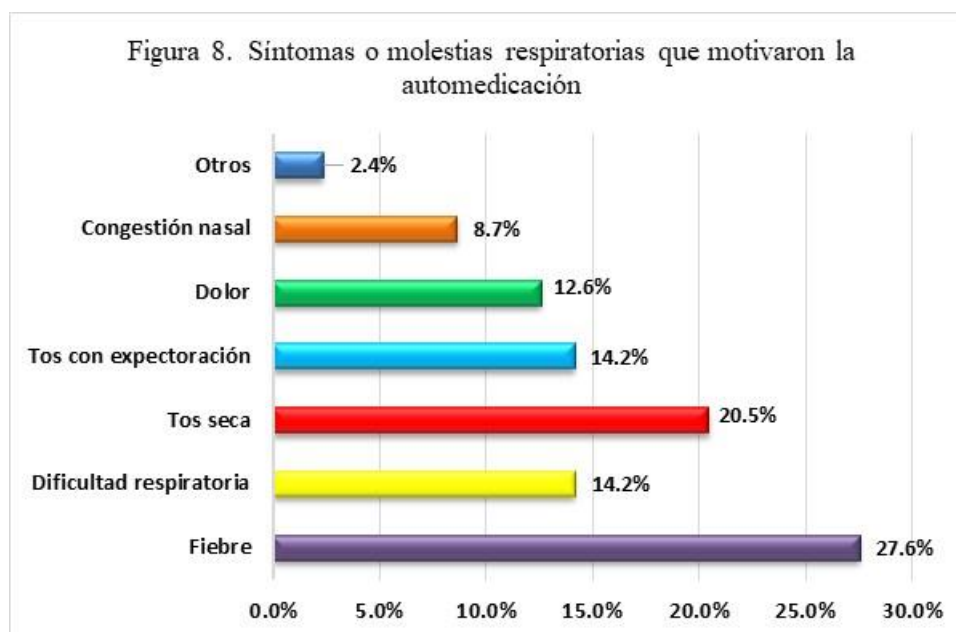


Tabla y figura 8. Se observa que en el 27.6% de los jóvenes pacientes la fiebre motivo la automedicación, en el 20.5% la tos seca, en el 14.2% tanto la dificultad para respirar como la tos con expectoración, en el 12.6% el dolor, y en el 8.7% la congestión nasal

Tabla 9

Principales razones para utilizar medicamentos sin prescripción

Razones para utilizar medicamentos sin prescripción	Frecuencia	Porcentaje
Razones económicas	4	6.3%
Suficiente conocimiento para utilizarlos sin prescripción	3	4.8%
Sintomas leves no requieren médico	21	33.3%
No tengo tiempo para ir al médico	9	14.3%
Fácil adquisición del medicamento	13	20.6%
Demora de turno para ser atendido por el médico	10	15.9%
Otros	3	4.8%
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Datos obtenidos en la investigación



Tabla y figura 9. Dentro de las principales razones que motivaron la automedicación, el 33.3% manifiesta que se automedica porque los síntomas leves que presenta no requieren ir al médico, el 20.6% se automedica por la facilidad que tiene para adquirir los medicamentos, el 15.9% lo hace por las horas que demora para ser atendido, el 14.3% lo hace porque no tiene tiempo para ir al médico.

Tabla 10

Procedencia de medicamentos con que se automedica

Procedencia medicamentos	Frecuencia	Porcentaje
Compro en Farmacias u establecimientos de salud	51	81.0%
Medicamentos en casa de otros tratamientos	12	19.0%
Total	63	100.0%

Fuente: Datos obtenidos en la investigación

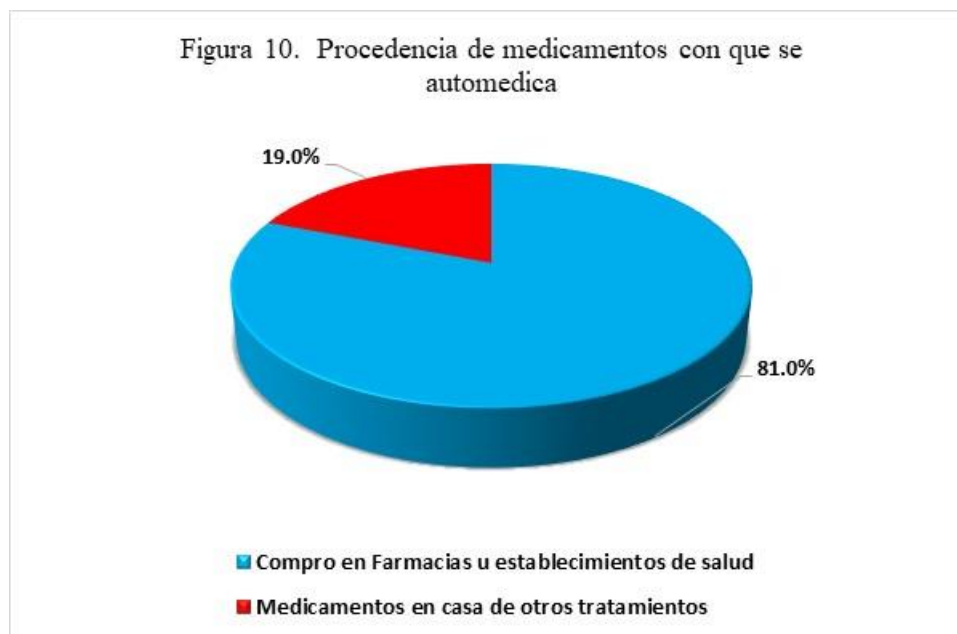


Tabla y figura 10. En la procedencia del medicamento con que se automedica, el 81,0% de los jóvenes manifiesta que los compran en farmacias u establecimientos de salud, 19.0% utiliza los medicamentos que encuentra en casa sobrantes de otros tratamientos.

Tabla 11  
 ¿Quién recomendó la utilización de los medicamentos?

Recomendación	Frecuencia	Porcentaje
Amigos	18	28.6%
Avisos publicitarios	2	3.2%
Farmacéutico	35	55.6%
Otros profesionales de la salud	8	12.7%
Total	63	100.0%

Fuente: Datos de la investigación

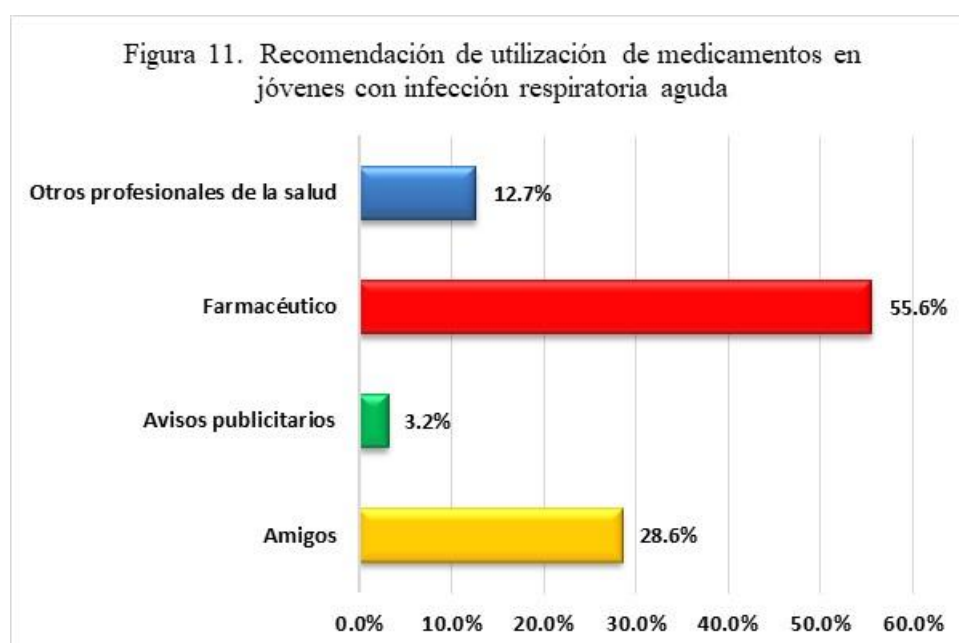


Tabla y figura 11. En la recomendación para la utilización de medicamentos, el 55.6% de los jóvenes mencionan que los farmacéuticos son los que recomiendan, el 28.6% indican los amigos, el 12.7% lo hacen otros profesionales de la salud.

Tabla 12  
¿Con que frecuencia se automedica?

Tiempo	Frecuencia	Porcentaje
Una vez	10	15.9%
Más de una vez	41	65.1%
Frecuentemente	12	19.0%
Total	63	100.0%

Fuente: Datos de la investigación

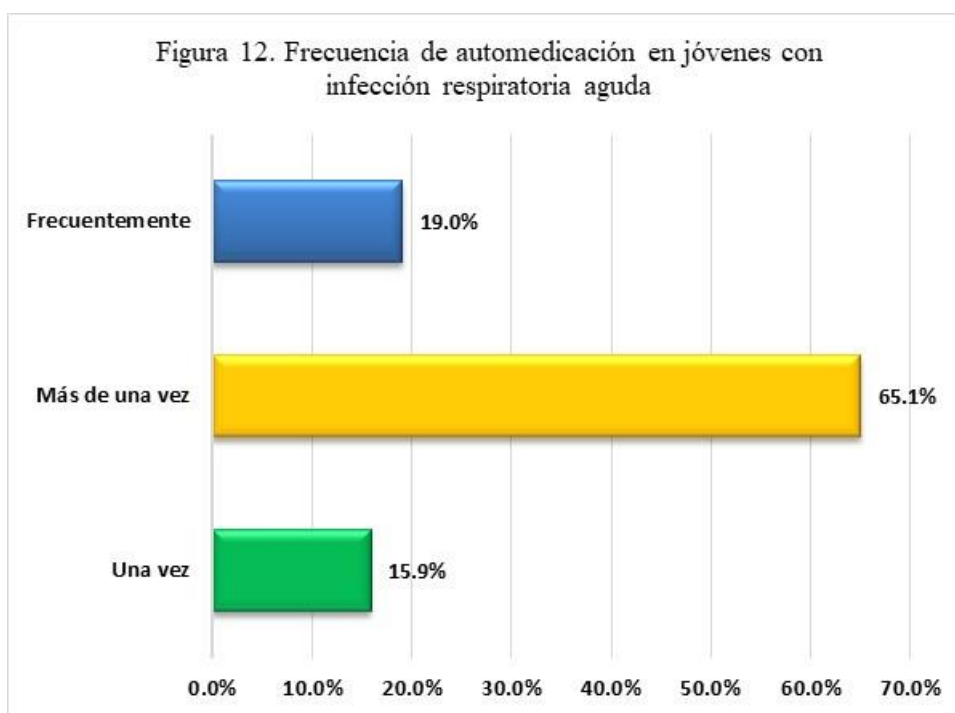


Tabla y figura 12. En la frecuencia de automedicación, el 65.1% de los jóvenes manifiestan haberlo realizado en más de una vez, el 19.0% lo hace frecuentemente y el 15.9% solo lo ha realizado una vez.

Tabla 13

¿Considera la automedicación como una actividad riesgosa para su salud?

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Si	57	90.5%
No	6	9.5%
Total	63	100.0%

Fuente: Datos obtenidos en la investigación

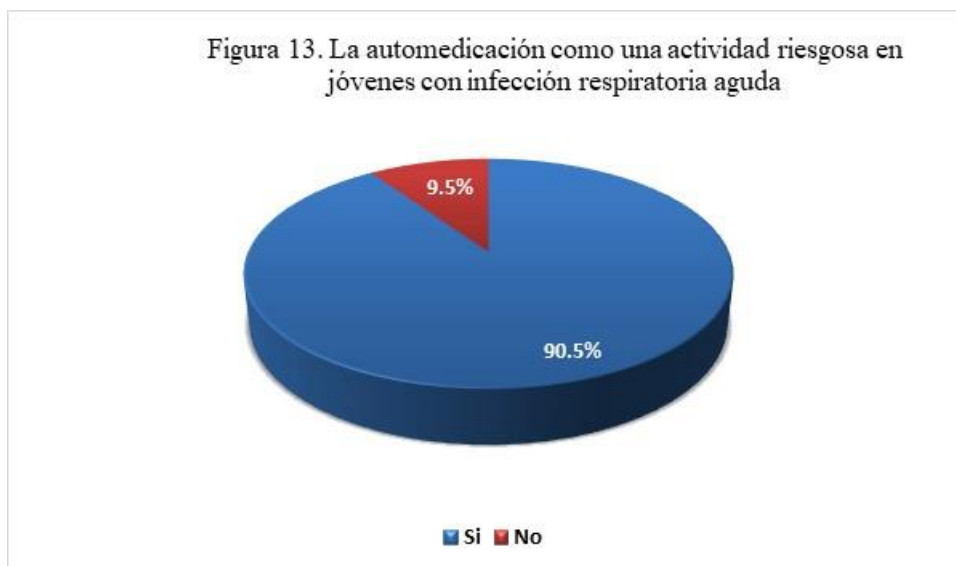


Tabla y figura 13. El 90.5% de los jóvenes encuestados entienden y consideran que la automedicación es una práctica riesgosa para su salud, y el 9.5% cree que la automedicación no genera riesgo para su salud.

#### IV. Discusión

En este estudio el grupo etario de 21 a 25 años fue el de mayor participación 40.7%, con una edad media de 22.7 años, el 59.3% son del sexo femenino, el 55.6% son solteros, el 60.5% están afiliados al seguro integral de salud SIS, 34.6% no tienen ninguna afiliación, 58.0% tienen estudios secundarios y 38.3% estudios superiores, 33.3% trabajan independientemente 21.0% están desempleados.

El 77.8% de la población de estudio manifestó practicar la automedicación, de los cuales el 61.9% corresponde al sexo femenino. Esto puede deberse a que las mujeres generalmente cuidan la salud de la familia y son las que tienden a reconocer la sintomatología de la enfermedad y utilizar los medicamentos que tienen en casa para iniciar el tratamiento. En los estudios realizados por Mendoza HC y cols. (25), indica que el 62.9% del sexo femenino se automedica, Ordoñez DE. (26), 70.5% de las mujeres se automedica, Amaya R, Quintanilla F. (27), el 70.0% de las mujeres se automedican.

Los medicamentos utilizados con mayor frecuencia son los antibióticos 27.5%, antihistamínicos 20.6%, analgésicos/antipiréticos 19.6%, mucolíticos/expectorantes 15.7%, antitusígenos 5.9%, plantas medicinales 4.9%. Los antibióticos administrados de manera no responsable sin el asesoramiento de un profesional de la salud, pueden crear resistencia bacteriana generando más gastos al paciente, ya que, tiene que utilizar medicamentos más potentes y costosos. Estos resultados guardan relación con los de Soriano R, Reyes U, Reyes D, y cols. (28), en donde los antibióticos se situaron como los más frecuentes en presentación individual (12,7%) o combinados (27,8%) y los antihistamínicos, vasoconstrictores y antigripales ocuparon el segundo lugar (29,7%). Pero difieren a los encontrados por Ordoñez DE. (26), los medicamentos más utilizados son los analgésicos/antipiréticos seguido de los antibióticos. Ayamamani G. (29), los tipos de fármacos más usados fueron los antiinflamatorios con 38.26%, así mismo un 32.21% analgésicos, 15.44% antibióticos y un mínimo 0.67% ansiolítico. Mendoza HC y cols. (25), donde los medicamentos más utilizados son Analgésicos (32%), Antibióticos (28%), Antivirales (19%), Antihistamínicos (9%) y Combinaciones (13%).

El 81.0% de los jóvenes se administran los medicamentos automedicados por vía oral y el 19.0% intramuscularmente. Los jóvenes encuestados utilizan la vía oral por ser la más sencilla y fácil de realizar. Los resultados son similares a los obtenidos por Ordoñez DE. (26), en su estudio la vía de administración predominante fue la oral en 330 casos (97,3%), intramuscular en 9 casos (2,7%) y ambas en 6 (1,8%) casos.

En relación al tiempo de utilización del medicamento automedicado, el 58.7% lo hace de 1 a 3 días en dosis continua, 19.0% lo realiza a dosis única, 17.5% lo hace de 4 a 6 días en dosis continua, y 4.8% lo hace en un tiempo mayor a 7 días en dosis continua. Resultado guarda

relación con el estudio de Ordoñez DE. (26), en el 69% el tiempo de administración del medicamento fue menor o igual a 3 días a dosis continua.

El 63.5% de los jóvenes no presentaron ninguna reacción adversa al medicamento automedicado, 12.7% presentan problemas respiratorios, 11.1% rash cutáneo, 9.5% molestias digestivas. Similar resultado obtuvo Ayamamani G. (29), donde el 55.7% de los participantes no conoce acerca de los efectos adversos, Ordoñez DE. (26), en su estudio se documentó un bajo número de efectos adversos, Soriano R, Reyes U, Reyes D, y cols. (28)., reportó solo el 2,1% casos de reacciones adversas.

Dentro de síntomas o molestias respiratorias que motivaron la automedicación, en el 27.6% de los jóvenes pacientes la fiebre motivo la automedicación, en el 20.5% la tos seca, en el 14.2% tanto la dificultad para respirar como la tos con expectoración, en el 12.0% el dolor, y en el 8.7% la congestión nasal. Difiere a los obtenidos por Ordoñez DE. (26), donde el síntoma más frecuente por el que se automedicaron que fue el dolor.

Dentro de las principales razones que motivaron la automedicación, el 33.3% manifiesta que se automedica porque los síntomas leves que presenta no requieren ir al médico, el 20.6% se automedica por la facilidad que tiene para adquirir los medicamentos, el 15.9% lo hace por las horas que demora para ser atendido, el 14.3% lo hace porque no tiene tiempo para ir al médico. Similar a los obtenidos por Ali L, Taqua A, Salam S. (30), en Irak, donde el 59,2% lo hicieron porque la enfermedad era simple y podía resolverse automedicándose, Ordoñez DE. (26), los motivos más frecuentes de la automedicación fueron: porque los síntomas no eran tan serios como para ir a un médico y por el tiempo que demanda esperar un turno médico. Es diferente a lo encontrado por Mestanza A. et al. (31), halló que se automedicaron debido a las largas colas que hay en los hospitales y que en las boticas no se presenta este inconveniente, López J. y cols. (32), en Colombia obtuvo que la falta de dinero era la principal razón 43.4 %, los ingresos insuficientes no permitían acceder a una consulta médica.

En la procedencia del medicamento con que se automedica, el 81.0% de los jóvenes manifiesta que los compran en farmacias u establecimientos de salud, 19.0% utiliza los medicamentos que encuentra en casa sobrantes de otros tratamientos. Resultados similares a los obtenidos por De la Cruz J, Ttito M. (33), donde el 85.7% adquieren los medicamentos en farmacias y boticas, Molina A, Morocho K. (34), hallaron que el 61.4% adquieren los fármacos en las farmacias.

En la recomendación para la utilización de medicamentos, el 55.6% de los jóvenes mencionan que los farmacéuticos son los que recomiendan, el 28.6% indican los amigos, el 12.7% lo hacen otros profesionales de la salud. Resultados similares a los encontrados por Molina A, Morocho K. (34), donde el 54.2% recibieron la recomendación del farmacéutico. Pero diferentes a los de De la Cruz J, Ttito M. (33), el 79.3% de los participantes indicaron que la recomendación la recibieron del farmacéutico, Ayamamani G. (29), el 47.4% lo recomendaron los farmacéuticos.

Moreno Y, Apablaza P. (35), en Ecuador, donde el 65,58% de los encuestados fueron asesorados por el encargado de la farmacia.

En la frecuencia de automedicación, el 65.1% de los jóvenes manifiestan haberlo realizado en más de una vez, el 19.0% lo hace frecuentemente y el 15.9% solo lo ha realizado una vez. De la Cruz J, Tiito M. (33), obtuvo en relación a la frecuencia de uso, la automedicación esporádica 39.9% de afirmaciones; seguido se automedica pocas veces 34.5% y finalmente, la automedicación frecuente 24.1%.

El 90.5% de los jóvenes encuestados entienden y consideran que la automedicación es una práctica riesgosa para su salud, y el 9.5% cree que la automedicación no genera riesgo para su salud. Resultados similares a los de Mendoza HC y cols. (25), donde el 96% de la población encuestada entiende y cree que la automedicación es una práctica riesgosa.

Los resultados de este estudio reflejan que la automedicación por infecciones respiratorias agudas es frecuente en personas jóvenes que entienden y consideran que la automedicación es una práctica riesgosa para su salud, sin embargo lo practican por considerar tener síntomas leves que pueden solucionar fácilmente recurriendo principalmente al uso de antibióticos y antihistamínicos, tal vez por la fácil accesibilidad para adquirirlo o de información acerca de los medicamentos y al no cumplimiento a las normas legales vigentes referentes a la venta de ciertos medicamentos en las farmacias, exponiendo de esta manera su salud a riesgos como son el enmascaramiento de la enfermedad o automedicarse con medicamentos no apropiados, lo que puede complicar la situación del paciente dificultando el diagnóstico rápido para un correcto tratamiento.

## V. Conclusiones

El 77.8% de los jóvenes encuestados con infección respiratoria aguda que recurren a la automedicación tuvo como características sociodemográficas: sexo femenino (59.3%), edad entre 15-29 años, con una edad media de 22.7 años, Solteros (55.6%), están afiliados al seguro integral de salud SIS (60.5%), secundaria completa (58.0%), y trabajan independientemente (33.3%)

Dentro de las características asociadas a la automedicación: el sexo femenino fue el más se automedica (61.9%), los medicamentos utilizados con mayor frecuencia son los antibióticos (27.5%), y antihistamínicos (20.6%), se administran los medicamentos por vía oral (81.0%), el tiempo de utilización del medicamento de 1 a 3 días en dosis continua (58.7%), no presentaron ninguna reacción adversa al medicamento automedicado (63.5%), motivaron la automedicación la fiebre (27.6%) y la tos seca (20.5%), se automedican porque los síntomas leves que presentan no requieren ir al médico (33.3%), y por la facilidad que tienen para adquirir los medicamentos (20.6%), en la procedencia del medicamento los compran en las farmacias u establecimientos de salud (81.0%), los farmacéuticos son los que recomiendan la utilización de medicamentos (55.6%), manifiestan haberse automedicado más de una vez (65.1%), entienden y consideran que la automedicación es una práctica riesgosa para su salud (90.5%).

## **VI. Recomendaciones**

Al Ministerio de Salud, y ESSALUD implementar medidas preventivas y educativas con la finalidad de informar a la comunidad sobre la resistencia bacteriana, los posibles efectos adversos y de los riesgos que puede ocasionar la automedicación en su salud.

A los profesionales de la salud que laboran en el Centro de Salud Parcona en cumplimiento de las acciones preventivo - promocionales, se recomienda promover, planear y ejecutar actividades educativas continuas y permanentes dirigidas a la población joven con infección respiratoria aguda del distrito que se automedica, como una forma de evitar efectos y consecuencias más graves asociadas a esta enfermedad.

Se sugiere la supervisión periódica del personal autorizado y calificado de la DIGEMID para la implementación y cumplimiento de la regulación de la norma técnica sobre el expendio de medicamentos con receta médica; especialmente los antibióticos a farmacias y boticas del distrito de Parcona.

## VII. Referencias bibliográficas.

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). [http://www.anmat.gov.ar/comunicados/Usa\\_responsablemente\\_los\\_medicamentos.](http://www.anmat.gov.ar/comunicados/Usa_responsablemente_los_medicamentos.); 2016 Available from: [http://www.anmat.gov.ar/comunicados/Usa\\_responsablemente\\_los\\_medicamentos.pdf](http://www.anmat.gov.ar/comunicados/Usa_responsablemente_los_medicamentos.pdf).
2. Vacas E, Castellà I, Sánchez M, Pujol A, Pallarés Comalada MC, y cols. Automedicación y ancianos. La realidad de un botiquín casero. *Atención primaria* 2009;41(5):269-74.
3. Bernnadi D. Self-medication: A current challenge. *Journal of basic and clinical pharmacy*. 2013 Diciembre; 5(1)
4. MINSA: Plan de comunicaciones. Prevención de infecciones respiratorias agudas (IRA) y neumonía 2015. Perú.
5. Berrouet MC, Lince M, & Restrepo D. Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. [Tesis pregrado]. Medellín Colombia: Universidad Pontificia Bolivariana; 2017. <https://doi.org/10.18566/medupb.v36n2.a03>.
6. Alfaro-Mora R, Monge-Guerrero A, Jerez-Zamora M F, Campos-Campos P, Pérez-M F. Características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica. *Rev. Cub. Salud Pública*; 45(3): e1302, jul.-sep. 2019. tab, graf Artigo em Espanhol | LILACS, CUMED ID: biblio-1058430. Sitio web: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2019.v45n3/e1302/es>.
7. Gonzales M. Automedicación responsable en estudiantes de enfermería. [tesis de pregrado]. España: Universidad De Valladolid; 2017. Sitio web: <http://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/28582/TFGL1886.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Almora KY, Rubiños V. Automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional de Barranca - 2020". [tesis de pregrado]. Barranca; Universidad Nacional de Barranca; 2020.
9. Yoplac MC. Prevalencia de la automedicación en adultos jóvenes del Asentamiento Humano Señor de los Milagros, Chachapoyas – 2017. [Tesis de pregrado]. Amazonas; Universidad Nacional Toribio Rodríguez Mendoza de Amazonas, 2020. URI <http://repositorio.unrtm.edu.pe/handle/UNTRM/1243>
10. Jaramillo J, Estefanía S, Criollo T, Elizabeth S. Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de antibióticos en los estudiantes de la Escuela de Medicina y Bioquímica-Farmacia de la Universidad de Cuenca Período 2012-2013. [Tesis de pregrado]. Cuenca Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/22486>

11. Organización Mundial de la Salud. “Seguridad de los medicamentos” (Sitio en Internet). Disponible en: [www.who.int/entity/mediacentre/factsheets/](http://www.who.int/entity/mediacentre/factsheets/). Agosto, 2006.
12. AESEG - Asociación Española de Medicamentos Genéricos. Automedicación responsable. <https://www.engenerico.com/automedicacion-responsable-es-posible/>
13. Mechado J, Echeverri L, Londoño M, Moreno P, Ochoa S, y cols. Revista Biomédica. 2014 Diciembre; 34(4).
14. Tello A, Robles O, Armas G, Mendieta Y A. Relación de los factores sociales, económicos y culturales con automedicación en pobladores de Chimbote, 2016. [Tesis de pregrado]. Chimbote: Universidad de San Pedro; 2017.
15. Real Academia Española. Antibiótico. [Online].; 2020 [cited 2021. Available from: <https://dle.rae.es/antibi%C3%Betico>.
16. . García P. Conocimiento del paciente sobre sus medicamentos. [Tesis Doctoral]. Granada España: 2008. Disponible en: [http://www.pharmaceuticalcare.org/archivos/818/tesis\\_pilar\\_garcia\\_delgado.pdf](http://www.pharmaceuticalcare.org/archivos/818/tesis_pilar_garcia_delgado.pdf)
17. Organización Mundial de la Salud. Infecciones del tracto respiratorio [Internet]. Disponible en: [http://www.who.int/topics/respiratory\\_tract\\_diseases/es/](http://www.who.int/topics/respiratory_tract_diseases/es/)
18. Chilingua S, Fernández D, Montaleza M. Determinantes ambientales de las infecciones respiratorias agudas de los niños/as que acuden al Centro de Salud Parque Iberia del Cantón Cuenca 2014. [Tesis de pregrado]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2014.
19. Otazú F. Percepción sobre las infecciones respiratorias agudas que poseen las madres de niños menores de 5 años que consultan en el Hospital Distrital de Horqueta. [Tesis de pregrado]. Horqueta: Universidad Tecnológica Intercontinental; 2013.
20. Harrison. Principios de Medicina Interna 16a edición (2006). «Capítulo 170. Infecciones respiratorias virales comunes y síndrome respiratorio agudo grave (SARS)
21. Torres E. Factores de riesgo asociados a las infecciones respiratorias agudas complicadas en una población de pacientes. [Tesis de pregrado]. Xalapa: Universidad Veracruzana; 2006.
22. Tamayo CM, Bastart EA. Nuevo enfoque sobre la clasificación de las infecciones respiratorias agudas en niños. MediSan. 2015;19(5):684-94.
23. De la Vega T, Pérez VT, Bezos L. La lactancia materna y su influencia en el comportamiento de las infecciones respiratorias agudas. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2010;26 n.3.
24. Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI, Censo Nacional 2017.
25. Mendoza HC, Pacheco AL, Escamilla AB y cols. Automedicación en enfermedades respiratorias. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. México; 2020.
26. Ordoñez DE. Características de la población que se automedica durante el curso de infección respiratoria aguda en un Centro de Salud de la provincia de Chiclayo Agosto-Noviembre 2016. [Tesis de pregrado]. Chiclayo Perú; Universidad de San Martín de Porres; 2018.

27. Amaya R, Quintanilla F. Caracterización de la automedicación de la población mayor de 18 años residente en el municipio de San Ignacio de Chalatenango. [tesis]. Cuscatlan. Universidad "Dr. José Matías Delgado". El Salvador .2010.
28. Soriano R, Reyes U, Reyes D, y cols. Frecuencia de automedicación en niños con infección respiratoria aguda en un área rural. México. Rev. FacMed UNAM mayo-junio 2009; 52(3):110-113.
29. Ayamamani G. Principales características y factores asociados a la automedicación de un centro de salud en la región callao [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018.
30. Ali L, Taqua A, Salam S. Self-Medication Practice among Iraqi Patients in Baghdad City. American Journal of Pharmacological Sciences 2.1 2014; 18-23.
31. Mestanza A., Tirado L. Automedicación con antigripales y riesgo de reacciones medicamentosas en personas mayores de 18 años en boticas y farmacias del distrito de baños del inca – Cajamarca 2020 [Tesis]. Cajamarca: Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo;2021.
32. López J, Dennis R, Moscoso S. Estudio sobre la Automedicación en una localidad de Bogotá. Rev. salud pública. 11 (3): 432-442, 2009.
33. De la Cruz J, Ttito M. Evaluación de los factores asociados a la automedicación en pacientes de 45 a 60 años con infecciones resriptorias agudas que acuden al consultorio externo de medicina del Hospital Santa Rosa- Puerto Maldonado en los meses de enero-marzo 2022. [Tesis d pregrado]. Perú: Universidad María Auxiliadora; 2022.
34. Molina A, Morocho K. Automedicación en adultos mayores del Centro de Especialidades Central Cuenca, 2019 [Tesis de pregrado]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2019.
35. Moreno Y, Apablaza P. Determinación de los patrones de automedicación en las poblaciones amazónicas de Yacuambi y El Pangui marzo 2009. [tesis de pregrado]. Loja: Universidad Técnica Particular De Loja; 2010.

#### VIII. Anexos

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Caracterización de automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022

TÍTULO	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Caracterización de automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro Salud de Parcona – Ica 2022	PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL				
	¿Cuáles son las características de la automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022?	Determinar las características de la automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022	Características de la automedicación	Características sociodemográficas	Edad	Ordinal
	PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS			Sexo, estado civil	Nominal
				Filiación al sistema de salud	Nominal	
¿Cuáles son las características sociodemográficas de los jóvenes con infecciones respiratorias agudas que se automedican que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022?	Identificar las características sociodemográficas de los jóvenes con infecciones respiratorias agudas que se automedican que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022	Características asociadas a la práctica de la automedicación		Grado de instrucción	Nominal	
¿Cuáles son las características relacionadas a la práctica de la automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022?	Determinar las características relacionadas a la práctica de la automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022		Ocupación	Nominal		
			Medicamento más utilizado	Nominal		
			Vía de administración	Nominal		
				Tiempo de administración	Nominal	
				Reacción adversa	Nominal	
				Síntoma motivo de la automedicación	Nominal	
				Principales razones de automedicación	Nominal	
				Procedencia de los medicamentos	Nominal	
				Frecuencia de la automedicación	Nominal	
				Fuente de información para automedicación	Nominal	

Anexo 2

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

Caracterización de automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro Salud de Parcona – Ica 2022

**Objetivo:**

Determinar las características de la automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022

**I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:** (Marque con una X)

1. Edad:
2. Sexo: Masculino  Femenino
3. Estado civil:
- |             |                       |
|-------------|-----------------------|
| Soltero     | <input type="radio"/> |
| Casado)     | <input type="radio"/> |
| conviviente | <input type="radio"/> |
| Divorciado  | <input type="radio"/> |
| Viudo       | <input type="radio"/> |
4. Filiación al sistema de salud:
- |                                |                       |
|--------------------------------|-----------------------|
| EsSalud                        | <input type="radio"/> |
| Seguro Integral se Salud (SIS) | <input type="radio"/> |
| Seguro Privado de Salud        | <input type="radio"/> |
| No afiliado                    | <input type="radio"/> |
5. Grado de instrucción:
- |                 |                       |            |                       |
|-----------------|-----------------------|------------|-----------------------|
| Sin instrucción | <input type="radio"/> | Secundaria | <input type="radio"/> |
| Primaria        | <input type="radio"/> | Superior   | <input type="radio"/> |
6. Ocupación:
- |               |                       |            |                       |
|---------------|-----------------------|------------|-----------------------|
| Empleado      | <input type="radio"/> | Estudiante | <input type="radio"/> |
| Independiente | <input type="radio"/> | Otro.....  | <input type="radio"/> |
| Desempleado   | <input type="radio"/> |            |                       |

**II. CARACTERÍSTICAS RELACIONADAS A LA PRÁCTICA DE LA AUTOMEDICACIÓN:**  
(Marque con una X)

7. ¿Toma medicamentos sin prescripción médica?

- a. Si  
b. No

8. ¿Cuál es el medicamento que utiliza para tratarse la infección respiratoria aguda?

- a. Analgésico/antipirético  
b. Antihistamínicos, antigripales  
c. Antibióticos  
d. Antitusígenos  
e. Mucolíticos/expectorantes, broncodilatadores  
f. Corticoides  
g. Plantas medicinales  
h. Otros.....

9. Vía de administración del medicamento automedicado:

- a. Oral  
b. Intramuscular  
c. endovenosa

10. Tiempo de utilización del medicamento:

- a. Dosis única  
b. Dosis continua de 1 a 3 días  
c. Dosis continua de 4 a 6 días  
d. Dosis continua mayor a 7 días

11. Presentó alguna reacción adversa:

- a. Rash cutáneo  
b. Molestias digestivas  
c. Problemas respiratorios  
d. No presento  
e. Otros .....

12. ¿Qué síntomas o molestias respiratorias motivaron la automedicación?

- a. Fiebre  
b. Dificultad respiratoria  
c. Tos seca  
d. Tos con expectoración  
e. Dolor  
f. Congestión nasal  
g. Otros .....

**Cuáles son las principales razones para utilizar medicamentos sin prescripción?**

- a. Razones económicas
- b. Tengo suficiente conocimiento para utilizarlos sin prescripción médica
- c. Los síntomas son leves, no requieren acudir al médico
- d. No tengo tiempo para ir al médico
- e. Fácil adquisición del medicamento
- f. Por el tiempo que demora un turno médico para ser atendido
- g. Otros.....

**14. Procedencia de los medicamentos con que se automedica:**

- a. Los compro en farmacias u otros establecimientos
- b. De medicamentos existentes en casa de otros tratamientos

**15. ¿Quién le recomendó la utilización de los medicamentos?**

- a. Un amigo o familiar
- b. Un aviso publicitario
- c. El farmacéutico
- d. Otro profesional (enfermera o técnicos de salud)

**16. ¿Con que frecuencia se automedica?**

- a. Una vez
- b. Más de una vez
- c. Frecuentemente
- d. Nunca

**17. ¿Considera la automedicación como una actividad riesgosa para su salud?**

- a. Sí
- b. No

**Gracias por su colaboración**

### Anexo 3

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **Caracterización de automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud de Parcona – Ica 2022**

Yo, .....identificado(a) con DNI N° ..... joven con infección respiratoria aguda que acudo al Centro de Salud de Parcona, para ser atendido: doy mi aceptación para participar voluntariamente en la investigación titulada, **Caracterización de automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud de Parcona – Ica 2022**, a desarrollarse en los meses de Marzo y Abril 2023.

Declaro:

- Haber leído la hoja de información.
- Que, he realizado todas las preguntas de mi interés, las que fueron contestadas a mi entera satisfacción.
- Que, puedo volver a ser entrevistado, si existe la necesidad de corroborar la información declarada. Para lo cual proporcionaré mi nombre y un número telefónico.
- Que, participo voluntariamente, y que puedo retirarme del estudio cuando lo crea conveniente sin dar explicaciones. Y no cambiaré en nada las prestaciones normales que pudiera requerir en el Centro de Salud.

Considerando, que toda la información brindada, solo será utilizada con fines académicos y de investigación, **DOY MI CONSENTIMIENTO** a la investigadora para participar en el estudio.

---

Firma del paciente

## Anexo 4

### CARTA DE PRESENTACIÓN

**Sr.**

Mag. Juan José Palomino Jhong

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Me es muy grato comunicarme con usted para hacerle llegar mi saludo y hacer de su conocimiento me encuentro desarrollando el trabajo de investigación titulado: **Caracterización de automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022**, para lo cual, requiero validar el instrumento para recoger los datos necesarios para desarrollar mi investigación para optar el título de Químico Farmacéutico.

Siendo necesario contar con la aprobación de docentes especializados para validar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, dada su amplia experiencia en temas de docencia en el sector salud.

El expediente de validación que hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Instrumento de recolección de datos.
- Matriz de consistencia
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos

No sin antes agradecerle por la atención brindada a la presente, me despido de Usted.

Atentamente,



---

Bachiller Leticia Katerin Mendoza Bautista

Anexo 2

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

Caracterización de automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro Salud de Parcona – Ica 2022

**Objetivo:**

Determinar las características de la automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022

I. **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:** (Marque con una X)

1. Edad:

2. Sexo: Masculino  Femenino

3. Estado civil:

Soltero   
Casado)   
conviviente   
Divorciado   
Viudo

4. Filiación al sistema de salud:

EsSalud   
Seguro Integral se Salud (SIS)   
Seguro Privado de Salud   
No afiliado

5. Grado de instrucción:

Sin instrucción  Secundaria   
Primaria  Superior

6. Ocupación:

Empleado  Estudiante   
Independiente  Otro.....   
Desempleado

II. **CARACTERÍSTICAS RELACIONADAS A LA PRÁCTICA DE LA AUTOMEDICACIÓN:**

(Marque con una X)

7. ¿Toma medicamentos sin prescripción médica?

- a. Si
- b. No

8. ¿Cuál es el medicamento que utiliza para tratarse la infección respiratoria aguda?

- a. Analgésico/antipirético
- b. Antihistamínicos, antigripales
- c. Antibióticos
- d. Antitusígenos
- e. Mucolíticos/expectorantes, broncodilatadores
- f. Corticoides
- g. Plantas medicinales
- h. Otros.....

9. Vía de administración del medicamento automedicado:

- a. Oral
- b. Intramuscular
- c. endovenosa

10. Tiempo de utilización del medicamento:

- a. Dosis única
- b. Dosis continua de 1 a 3 días
- c. Dosis continua de 4 a 6 días
- d. Dosis continua mayor a 7 días

11. Presentó alguna reacción adversa:

- a. Rash cutáneo
- b. Molestias digestivas
- c. Problemas respiratorios
- d. No presento
- e. Otros .....

12. ¿Qué síntomas o molestias respiratorias motivaron la automedicación?

- a. Fiebre
- b. Dificultad respiratoria
- c. Tos seca
- d. Tos con expectoración
- e. Dolor
- f. Congestión nasal
- g. Otros .....

**Cuáles son las principales razones para utilizar medicamentos sin prescripción?**

- a. Razones económicas
- b. Tengo suficiente conocimiento para utilizarlos sin prescripción médica
- c. Los síntomas son leves, no requieren acudir al médico
- d. No tengo tiempo para ir al médico
- e. Fácil adquisición del medicamento
- f. Por el tiempo que demora un turno médico para ser atendido
- g. Otros.....

**14. Procedencia de los medicamentos con que se automedica:**

- a. Los compro en farmacias u otros establecimientos
- b. De medicamentos existentes en casa de otros tratamientos

**15. ¿Quién le recomendó la utilización de los medicamentos?**

- a. Un amigo o familiar
- b. Un aviso publicitario
- c. El farmacéutico
- d. Otro profesional (enfermera o técnicos de salud)

**16. ¿Con que frecuencia se automedica?**

- a. Una vez
- b. Más de una vez
- c. Frecuentemente
- d. Nunca

**17. ¿Considera la automedicación como una actividad riesgosa para su salud?**

- a. Si
- b. No

**Gracias por su colaboración**

**FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**  
**JUICIO DE EXPERTOS**

**I. DATOS EN GENERAL**

**Evaluador:**

**Nombres y apellidos: Mag. Q.F. JUAN JOSÉ PALOMINO JHONG**

**Docente, Facultad de Farmacia y Bioquímica**

**Universidad Nacional San Luis Gonzaga**

**Título del proyecto:**

Caracterización de automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022

**Nombre del Instrumento motivo de evaluación:**

Hoja de recolección de datos

**Investigadora:**

LETICIA KATERIN MENDOZA BAUTISTA

**Instrucciones:**

Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar de acuerdo a la siguiente escala: Muy bueno (81% a 100%), bueno (61% a 80%), regular (41% a 60%), malo (21% a 40%), muy malo (1% a 20%).

**• Opinión de aplicabilidad:**

Aplica o no aplica

Coloque un aspa (X) en el casillero correspondiente.

Nº	INDICADORES	DEFINICIÓN	MUY MALO (1% a 20%)	MALO (21% a 40%)	REGULAR (41% a 60%)	BUENO (61% a 80%)	MUY BUENO (81% a 100%)
1	Consistencia	Las preguntas responden al problema formulado en la investigación				80%	
2	Pertinencia	Las preguntas son convenientes y oportunas				79%	
3	Validez	Las preguntas son correctas y eficaces y se ajusta a la ley valor					82%
4	Organización	Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos				77%	
5	Claridad	Las preguntas están redactadas con expresiones que el encuestado entiende					81%

6	Precisión	Preguntas con exactitud y determinación				78%	
7	Metodología	El instrumento responde a la metodología de la investigación				80%	

**II. PROMEDIO DE VALORACIÓN: ( 80% )**

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Aplicable ( X )

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )

**Apellidos y nombres del juez validador:**

Mg. Q.F. Juan José Palomino Jhong

**Especialidad del validador:**

Magister en Educación mención en Administración y planificación de la educación superior

---

Mg. Juan José Angel Palomino Jhong

Anexo 2

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

Caracterización de automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro Salud de Parcona – Ica 2022

**Objetivo:**

Determinar las características de la automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022

**I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS: (Marque con una X)**

1. Edad:
2. Sexo: Masculino  Femenino
3. Estado civil:
- |             |                       |
|-------------|-----------------------|
| Soltero     | <input type="radio"/> |
| Casado)     | <input type="radio"/> |
| conviviente | <input type="radio"/> |
| Divorciado  | <input type="radio"/> |
| Viudo       | <input type="radio"/> |
4. Filiación al sistema de salud:
- |                                |                       |
|--------------------------------|-----------------------|
| EsSalud                        | <input type="radio"/> |
| Seguro Integral se Salud (SIS) | <input type="radio"/> |
| Seguro Privado de Salud        | <input type="radio"/> |
| No afiliado                    | <input type="radio"/> |
5. Grado de instrucción:
- |                 |                       |            |                       |
|-----------------|-----------------------|------------|-----------------------|
| Sin instrucción | <input type="radio"/> | Secundaria | <input type="radio"/> |
| Primaria        | <input type="radio"/> | Superior   | <input type="radio"/> |
6. Ocupación:
- |               |                       |            |                       |
|---------------|-----------------------|------------|-----------------------|
| Empleado      | <input type="radio"/> | Estudiante | <input type="radio"/> |
| Independiente | <input type="radio"/> | Otro.....  | <input type="radio"/> |
| Desempleado   | <input type="radio"/> |            |                       |

**II. CARACTERÍSTICAS RELACIONADAS A LA PRÁCTICA DE LA AUTOMEDICACIÓN:  
(Marque con una X)**

7. ¿Toma medicamentos sin prescripción médica?

- a. Si  
b. No

8. ¿Cuál es el medicamento que utiliza para tratarse la infección respiratoria aguda?

- a. Analgésico/antipirético  
b. Antihistamínicos, antigripales  
c. Antibióticos  
d. Antitusígenos  
e. Mucolíticos/expectorantes, broncodilatadores  
f. Corticoides  
g. Plantas medicinales  
h. Otros.....

9. Vía de administración del medicamento automedicado:

- a. Oral  
b. Intramuscular  
c. endovenosa

10. Tiempo de utilización del medicamento:

- a. Dosis única  
b. Dosis continua de 1 a 3 días  
c. Dosis continua de 4 a 6 días  
d. Dosis continua mayor a 7 días

11. Presentó alguna reacción adversa:

- a. Rash cutáneo  
b. Molestias digestivas  
c. Problemas respiratorios  
d. No presento  
e. Otros .....

12. ¿Qué síntomas o molestias respiratorias motivaron la automedicación?

- a. Fiebre  
b. Dificultad respiratoria  
c. Tos seca  
d. Tos con expectoración  
e. Dolor  
f. Congestión nasal  
g. Otros .....

**Cuáles son las principales razones para utilizar medicamentos sin prescripción?**

- a. Razones económicas
- b. Tengo suficiente conocimiento para utilizarlos sin prescripción médica
- c. Los síntomas son leves, no requieren acudir al médico
- d. No tengo tiempo para ir al médico
- e. Fácil adquisición del medicamento
- f. Por el tiempo que demora un turno médico para ser atendido
- g. Otros.....

**14. Procedencia de los medicamentos con que se automedica:**

- a. Los compro en farmacias u otros establecimientos
- b. De medicamentos existentes en casa de otros tratamientos

**15. ¿Quién le recomendó la utilización de los medicamentos?**

- a. Un amigo o familiar
- b. Un aviso publicitario
- c. El farmacéutico
- d. Otro profesional (enfermera o técnicos de salud)

**16. ¿Con que frecuencia se automedica?**

- a. Una vez
- b. Más de una vez
- c. Frecuentemente
- d. Nunca

**17. ¿Considera la automedicación como una actividad riesgosa para su salud?**

- a. Si
- b. No

**Gracias por su colaboración**

## CARTA DE PRESENTACIÓN

Sr.

Mag. Juan Felipe Panay Centeno

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Me es muy grato comunicarme con usted para hacerle llegar mi saludo y hacer de su conocimiento me encuentro desarrollando el trabajo de investigación titulado: **Caracterización de automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022**, para lo cual, requiero validar el instrumento para recoger los datos necesarios para desarrollar mi investigación para optar el título de Químico Farmacéutico.

Siendo necesario contar con la aprobación de docentes especializados para validar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, dada su amplia experiencia en temas de docencia en el sector salud.

El expediente de validación que hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Instrumento de recolección de datos.
- Matriz de consistencia
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos

No sin antes agradecerle por la atención brindada a la presente, me despido de Usted.

Atentamente,



Bachiller Leticia Katerin Mendoza Bautista

**FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**  
**JUICIO DE EXPERTOS**

**I. DATOS EN GENERAL**

**Evaluador:**

**Nombres y apellidos:** Mag. Q.F. JUAN FELIPE PANAY CENTENO  
Docente, Facultad de Farmacia y Bioquímica  
Universidad Nacional San Luis Gonzaga

**Título del proyecto:**

Caracterización de automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022

**Nombre del Instrumento motivo de evaluación:**

Hoja de recolección de datos

**Investigadora:**

LETICIA KATERIN MENDOZA BAUTISTA

**Instrucciones:**

Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar de acuerdo a la siguiente escala: Muy bueno (81% a 100%), bueno (61% a 80%), regular (41% a 60%), malo (21% a 40%), muy malo (1% a 20%).

• **Opinión de aplicabilidad:**

Aplica o no aplica

Coloque un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	INDICADORES	DEFINICIÓN	MUY MALO (1% a 20%)	MALO (21% a 40%)	REGULAR (41% a 60%)	BUENO (61% a 80%)	MUY BUENO (81% a 100%)
1	Consistencia	Las preguntas responden al problema formulado en la investigación.				77%	
2	Pertinencia	Las preguntas son convenientes y oportunas.				80%	
3	Validez	Las preguntas son correctas y eficaces y se ajustan a la ley valor.					81%
4	Organización	Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos.					81%
5	Claridad	Las preguntas están redactadas con expresiones que el encuestado entiende.				80%	
6	Precisión	Preguntas con exactitud y determinación.				78%	

7	Metodología	El instrumento responde a la metodología de la investigación				77%	
---	-------------	--	--	--	--	-----	--

II. PROMEDIO DE VALORACIÓN: (77%)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable (X)

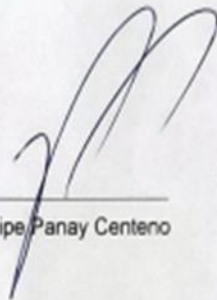
Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )

Apellidos y nombres del juez validador:

Mag. Q.F. Juan Felipe Panay Centeno

Especialidad del validador: Magister en Farmacología



Mag. Q.F. Juan Felipe Panay Centeno

## CARTA DE PRESENTACIÓN

Sr.

Mag. Unfredo Pabel Apumayta Vega

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Me es muy grato comunicarme con usted para hacerle llegar mi saludo y hacer de su conocimiento me encuentro desarrollando el trabajo de investigación titulado: **Caracterización de automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022**, para lo cual, requiero validar el instrumento para recoger los datos necesarios para desarrollar mi investigación para optar el título de Químico Farmacéutico.

Siendo necesario contar con la aprobación de docentes especializados para validar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, dada su amplia experiencia en temas de docencia en el sector salud.

El expediente de validación que hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Instrumento de recolección de datos.
- Matriz de consistencia
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos

No sin antes agradecerle por la atención brindada a la presente, me despido de Usted.

Atentamente,



---

Bachiller Leticia Katerin Mendoza Bautista

Anexo 2

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

HOJA DE RECOLECCION DE DATOS

Caracterización de automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro Salud de Parcona – Ica 2022

**Objetivo:**

Determinar las características de la automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022

**I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:** (Marque con una X)

1. Edad:
2. Sexo: Masculino  Femenino
3. Estado civil:
- |             |                       |
|-------------|-----------------------|
| Soltero     | <input type="radio"/> |
| Casado)     | <input type="radio"/> |
| conviviente | <input type="radio"/> |
| Divorciado  | <input type="radio"/> |
| Viudo       | <input type="radio"/> |
4. Filiación al sistema de salud:
- |                                |                       |
|--------------------------------|-----------------------|
| EsSalud                        | <input type="radio"/> |
| Seguro Integral se Salud (SIS) | <input type="radio"/> |
| Seguro Privado de Salud        | <input type="radio"/> |
| No afiliado                    | <input type="radio"/> |
5. Grado de instrucción:
- |                 |                       |            |                       |
|-----------------|-----------------------|------------|-----------------------|
| Sin instrucción | <input type="radio"/> | Secundaria | <input type="radio"/> |
| Primaria        | <input type="radio"/> | Superior   | <input type="radio"/> |
6. Ocupación:
- |               |                       |            |                       |
|---------------|-----------------------|------------|-----------------------|
| Empleado      | <input type="radio"/> | Estudiante | <input type="radio"/> |
| Independiente | <input type="radio"/> | Otro.....  | <input type="radio"/> |
| Desempleado   | <input type="radio"/> |            |                       |

**II. CARACTERÍSTICAS RELACIONADAS A LA PRÁCTICA DE LA AUTOMEDICACIÓN:**  
(Marque con una X)

7. ¿Toma medicamentos sin prescripción médica?
- Si
  - No
8. ¿Cuál es el medicamento que utiliza para tratarse la infección respiratoria aguda?
- Analgésico/antipirético
  - Antihistamínicos, antigripales
  - Antibióticos
  - Antitusígenos
  - Mucolíticos/expectorantes, broncodilatadores
  - Corticoides
  - Plantas medicinales
  - Otros.....
9. Vía de administración del medicamento automedicado:
- Oral
  - Intramuscular
  - endovenosa
10. Tiempo de utilización del medicamento:
- Dosis única
  - Dosis continua de 1 a 3 días
  - Dosis continua de 4 a 6 días
  - Dosis continua mayor a 7 días
11. Presentó alguna reacción adversa:
- Rash cutáneo
  - Molestias digestivas
  - Problemas respiratorios
  - No presento
  - Otros .....
12. ¿Qué síntomas o molestias respiratorias motivaron la automedicación?
- Fiebre
  - Dificultad respiratoria
  - Tos seca
  - Tos con expectoración
  - Dolor
  - Congestión nasal
  - Otros .....

**Cuáles son las principales razones para utilizar medicamentos sin prescripción?**

- a. Razones económicas
- b. Tengo suficiente conocimiento para utilizarlos sin prescripción médica
- c. Los síntomas son leves, no requieren acudir al médico
- d. No tengo tiempo para ir al médico
- e. Fácil adquisición del medicamento
- f. Por el tiempo que demora un turno médico para ser atendido
- g. Otros.....

**14. Procedencia de los medicamentos con que se automedica:**

- a. Los compro en farmacias u otros establecimientos
- b. De medicamentos existentes en casa de otros tratamientos

**15. ¿Quién le recomendó la utilización de los medicamentos?**

- a. Un amigo o familiar
- b. Un aviso publicitario
- c. El farmacéutico
- d. Otro profesional (enfermera o técnicos de salud)

**16. ¿Con que frecuencia se automedica?**

- a. Una vez
- b. Más de una vez
- c. Frecuentemente
- d. Nunca

**17. ¿Considera la automedicación como una actividad riesgosa para su salud?**

- a. Si
- b. No

**Gracias por su colaboración**

## FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### JUICIO DE EXPERTOS

#### IV. DATOS EN GENERAL

**Evaluador:**

**Nombres y apellidos: Mag. Q.F. UNFREDO PABEL APUMAYTA VEGA**

**Docente, Facultad de Farmacia y Bioquímica**

**Universidad Nacional San Luis Gonzaga**

**Título del proyecto:**

Caracterización de automedicación en jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acuden al Centro de Salud Parcona – Ica 2022

**Nombre del Instrumento motivo de evaluación:**

Hoja de recolección de datos

**Investigadora:**

LETICIA KATERIN MENDOZA BAUTISTA

**Instrucciones:**

Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar de acuerdo a la siguiente escala: Muy bueno (81% a 100%), bueno (61% a 80%), regular (41% a 60%), malo (21% a 40%), muy malo (1% a 20%).

**• Opinión de aplicabilidad:**

Aplica o no aplica

Coloque un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	INDICADORES	DEFINICIÓN	MUY MALO (1% a 20%)	MALO (21% a 40%)	REGULAR (41% a 60%)	BUENO (61% a 80%)	MUY BUENO (81% a 100%)
1	Consistencia	Las preguntas responden al problema formulado en la investigación				76%	
2	Pertinencia	Las preguntas son convenientes y oportunas				77%	
3	Validez	Las preguntas son correctas y eficaces y se ajusta a la ley valor					82%
4	Organización	Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos					81%
5	Claridad	Las preguntas están redactadas con expresiones que el encuestado entiende				80%	
6	Precisión	Preguntas con exactitud y determinación				78%	

7	Metodología	El instrumento responde a la metodología de la investigación					82%
---	-------------	--	--	--	--	--	-----

**V. PROMEDIO DE VALORACIÓN:** ( 79% )

**VI. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Aplicable ( X )

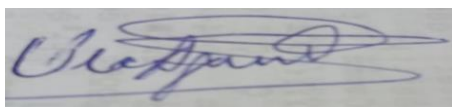
Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )

**Apellidos y nombres del juez validador:**

Mag. Q.F. Unfredo Pabel Apumayta Vega

**Especialidad del validador:** Magister en Farmacia y Bioquímica



Mag. Q.F. Unfredo Pabel Apumayta Vega

## Anexo 5

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### MÉTODO ESTADÍSTICO ALFA DE CRONBACH

Se realizó una prueba piloto, aplicando el instrumento a 10 jóvenes con infecciones respiratorias agudas que acudieron al Centro de Salud de Parcona para ser atendidos, luego de reajustar algunas preguntas para ser mejor comprendidas por los pacientes, se volvió aplicar y con los datos obtenidos se aplicó el estadístico de Alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad utilizando el programa estadístico SPSS.

Ho: El indicador Alfa de Cronbach = 0

H1: El indicador de Alfa de Cronbach  $\neq$  0

$\alpha = 0,05$

#### Resumen de los casos

Casos	N	%
Valido	10	100
Excluido *	0	0
Total	10	100

\* La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.798	10

**Conclusión:** El indicador Alfa de Cronbach es el 0,798 y está por encima del 0,7 por lo tanto, es un instrumento de confiabilidad.

## Anexo 6

### CARTA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Mg. CD. Jorge Santiago Obando Corzo, identificado con C.O.P. 5418, en mi calidad de gerente del Centro de Salud Parcona,

#### **OTORGO LA AUTORIZACIÓN,**

A la bachiller **Leticia Katerin Mendoza Bautista**, Identificada con DNI N° 70134704, con domicilio en la Avenida Francisco Pizarro # 902 Parcona, egresada de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, para que pueda realizar su Trabajo de Investigación titulado, **CARACTERIZACIÓN DE AUTOMEDICACIÓN EN JÓVENES CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE PARCONA – ICA 2022**, a través de entrevistas a pacientes que acuden al Centro de Salud en los meses de Enero y Febrero del 2023.

Ica, 21 de Octubre del 2022



Anexo 7

APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO A JÓVENES CON INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

