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 la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública – 2023

Presentado por:

GAMBOA MORAN, GREGORIA ROXANA

De la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA.** El resultado obtenido es **4%** 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, 09 de Abril de 2024

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

POJB/osad

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Farmacia Y Bioquímica

Caracterización de la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

AUTOR

Bach. GAMBOA MORÁN, GREGORIA ROXANA

Ica - Perú

2024

Dedicatoria

A Dios por iluminar mi vida, a toda mi familia y amigos.

A mi madre que me apoyo y contuvo en los momentos malos. Gracias por enseñarme a afrontar las dificultades sin perder nunca la cabeza ni morir en el intento.

Me han enseñado a ser la persona que soy hoy, mis principios, mis valores, mi perseverancia y mi empeño.

Agradecimientos

A nuestra alma mater, a los docentes que me brindaron los conocimientos necesarios para forjarme como profesional.
En especial a mi asesora Dra. Pacheco Bertolotti Norma Cecilia, por su dedicación, orientación, paciencia e impartirme sus conocimientos y darme su apoyo necesario en el periodo de este trabajo.

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	41
V. CONCLUSIONES	44
VI. RECOMENDACIONES	45
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
VIII. ANEXOS	50

Índice de tablas

Tabla 1. Distribución de encuestados, según sexo y grupos etarios 19

Tabla 2. Edad, características descriptivas de los encuestados 21

Tabla 3. Automedicación en el último año 22

Tabla 4. Profesión de los padres y relación con ciencias de la salud 23

Tabla 5. Distribución según síntomas o procesos por los cuales se automedica 24

Tabla 6. Grupos farmacoterapéuticos con los que se automedican 26

Tabla 7. Obtención de información para usar el medicamento 28

Tabla 8. Lugar o forma de obtención del medicamento usado en la automedicación 30

Tabla 9. Evolución de síntomas/enfermedad después de automedicarse 32

Tabla 10. Resultados de la automedicación y posibles medidas 33

Tabla 11. Razones por las cuales se automedica 34

Tabla 12. Recomendación de medicamentos usados en automedicación 36

Tabla 13. Presentación de reacciones adversas al automedicarse 37

Tabla 14. Aspecto a tomar en cuenta al automedicarse 38

Tabla 15. Conocimiento del riesgo de automedicarse 39

Índice de figuras

Figura 1. Distribución de encuestados, según sexo 20

Figura 2. Distribución de encuestados, según grupos etarios 20

Figura 3. Características de la edad de los encuestados 21

Figura 4. Automedicación en el último año 22

Figura 5. Profesión de los padres y relación con ciencias de la salud 23

Figura 6. Síntomas o procesos por los cuales se automedican 25

Figura 7. Grupos farmacoterapéuticos con los que se automedican 27

Figura 8. Obtención de información para usar el medicamento 29

Figura 9. Lugar o forma de obtención del medicamento usado en automedicación 31

Figura 10. Evolución de síntomas/enfermedad después de automedicarse 32

Figura 11. Resultados de la automedicación y posibles medidas 33

Figura 12. Razones para automedicarse 35

Figura 13. Recomendación de medicamentos usados en automedicación 36

Figura 14. Presentación de reacciones adversas al automedicarse 37

Figura 15. Aspecto a tomar en cuenta al automedicarse 38

Figura 16. Conocimiento del riesgo de automedicarse 39

Resumen

Título. Caracterización de la automedicación en futuros farmacéuticos de una universidad pública - 2023

Objetivo. Conocer cuáles son las características de la automedicación en futuros farmacéuticos de una universidad pública

Estrategia metodológica. Estudio cuantitativo. Diseño no experimental, descriptivo, transversal. Muestra, 68 estudiantes del último año de estudios (X semestre), de la Facultad de Farmacia y Bioquímica. Muestreo no probabilístico. Técnica, encuesta virtual única, la que se hizo llegar a los participantes a través de un link.

Resultados y conclusiones. El 64.7% (IC 95%, 53.34 – 76.06) fueron personas de sexo femenino, porcentaje mayor a la participación masculina: 35.3% (IC 95%, 23.93 – 46.65). Media de edad de los encuestados fue de 21.91 años. Prevalencia de automedicación en el último año, 82.4%. Los grupos farmacoterapéuticos, principalmente utilizados en la automedicación fueron, analgésicos/antiinflamatorios, antibióticos y antigripales. El 52.9% recurrió a la automedicación porque consideraba que "los síntomas no eran tan serios como para consultar a un médico", un 17.6% recurrió a su experiencia previa y un 11.8% consideraba tener los conocimientos necesarios como para automedicarse

Palabras clave. Automedicación, estudiantes, farmacia, universidad pública**.**

Abstract

Title. Characterization of self-medication in future pharmacists at a public university - 2023.

Objective. To know the characteristics of self-medication in future pharmacists of a public university.

Methodological strategy. Methodological strategy. Quantitative study. Non-experimental, descriptive, transversal design. Sample, 68 students of the last year of studies (X semester), from the Faculty of Pharmacy and Biochemistry. Non-probability sampling. Technique, unique virtual survey, which was sent to participants through a link.

Results and conclusions. 64.7% (95% CI, 53.34 - 76.06) were female, a higher percentage than male participation: 35.3% (95% CI, 23.93 - 46.65). The mean age of the respondents was 21.91 years. Prevalence of self-medication in the last year was 82.4%. The pharmacotherapeutic groups mainly used in self-medication were analgesics/anti-inflammatory drugs, antibiotics and anti-influenza. 52.9% resorted to self-medication because they considered that "the symptoms were not serious enough to consult a doctor", 17.6% resorted to their previous experience and 11.8% considered that they had the necessary knowledge to self-medicate.

Keywords. Self-medication, students, pharmacy, public university.

I. INTRODUCCIÓN.

Automedicación es un concepto bastante inequívoco, se ha definido como el uso de medicamentos para tratarse a sí mismo sin supervisión médica o como la elección y utilización de medicamentos para tratar enfermedades o síntomas auto reconocibles por uno mismo.

La automedicación es una práctica común tanto en los países desarrollados como en los países en desarrollo de todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la práctica de automedicación como "el uso de medicamentos de venta libre (OTC) para tratar síntomas o trastornos auto diagnosticados, o para la continuación y reutilización de medicamentos recetados para enfermedades recurrentes" La automedicación tiene varias formas, incluyendo tomar medicamentos sin receta médica, usar una receta previa para una condición similar o usar medicamentos que se pueden obtener en casa sin obtener el consejo de un médico [1].

Es una práctica común a nivel mundial y el posible uso irracional de medicamentos resultante plantea preocupaciones, pues puede provocar un uso inadecuado de medicamentos, desperdicio de recursos, mayor probabilidad de resistencia microbiana y reacciones adversas a los medicamentos.

Los patrones de uso de medicamentos son un indicador de salud importante. Su conocimiento ayuda a identificar y determinar la prevalencia de enfermedades que afectan a poblaciones específicas, y proporcionan información sobre cómo se utilizan los recursos terapéuticos.[1]

La automedicación no responsable podría convertirse en un grave problema de salud pública. El propósito del estudio es identificar las características de la automedicación entre los estudiantes del último año matriculados en la Facultad de Farmacia y Bioquímica, considerando que son los futuros profesionales del medicamento y son parte importante de las políticas educativas en el uso racional de medicamentos.

Los antecedentes tomados en cuenta en la realización del presente trabajo de investigación, son; Morales J, et al. 2018, en su estudio indican como objetivo, conocer la frecuencia y

características de la automedicación en estudiantes universitarios y en el núcleo familiar. Métodos, estudio descriptivo transversal en estudiantes de una universidad privada de Lima Norte. Resultados, muestra compuesta por 640 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión, 55,6% eran mujeres y el 44,5% eran menores de 20 años. Considerando nuestro criterio principal, un 46,3% de la muestra consumió medicación durante los últimos 30 días, En otros miembros de la familia, 50,5% que han consumido medicamentos durante los últimos 30 días, 44,4% estaban sin receta y un 52,0% consumieron medicamentos sintomáticos. Conclusiones: La frecuencia de automedicación entre los estudiantes y su núcleo familiar fue alta, principalmente de medicamentos sintomáticos, motivada por prescripciones previas e inconvenientes de acceso a los servicios de salud.[2]

Araia Z, et al. 2019, en su estudio, indica como objetivo, determinar la prevalencia de la práctica de la automedicación y sus factores de influencia entre los estudiantes del Asmara College of Health Science. Métodos: Se realizó un estudio transversal del 21 de mayo al 15 de junio de 2018. Los datos sobre la práctica de la automedicación y sus factores asociados se recopilaron utilizando un cuestionario autoadministrado. Resultados: Un total de 313 estudiantes respondieron al cuestionario con una tasa de respuesta del 93,6%. La prevalencia general de la práctica de la automedicación fue del 79,2 %. Se informó que el dolor de cabeza y la fiebre eran la queja más común relacionada con la práctica de la automedicación. Entre las razones de la práctica de la automedicación, la experiencia previa fue la más frecuente. Los analgésicos, antipiréticos y antibacterianos fueron la clase líder de medicamentos utilizados en la práctica de la automedicación, mientras que las reacciones adversas a los medicamentos fueron reportadas por el 9,2 % de los encuestados. En este estudio, se descubrió que el sexo, los ingresos y la escuela de estudio eran los predictores independientes para la práctica de la automedicación. Conclusión: Se deben desarrollar directrices nacionales sobre el acceso a los medicamentos y se deben implementar medidas sólidas para detener la venta de medicamentos sin una receta adecuada. Además, los estudiantes deben ser educados sobre las consecuencias de las prácticas de automedicación.[3]

Justil M, et al. 2020, en su tesis, indican como objetivo, determinar los condicionantes relacionados con la automedicación de estudiantes universitarios de farmacia de una universidad en Huancayo 2019. Métodos, estudio descriptivo, observacional, prospectiva, transversal, cuantitativa, 198 estudiantes de farmacia fueron aleatorizados y estratificados, los datos fueron recolectados a través de la encuesta, , en el diseño estadístico: los datos serán procesados en el programa SPSS, y se calcularon tablas de frecuencia, gráficos y estadísticos. Conclusiones: en la muestra representativa no se pudo demostrar la correlación entre la

automedicación y los factores condicionantes de la automedicación; hubo una correlación positiva media.[4]

Sulca E. 2020, en su tesis presentó como objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y los factores de riesgo de la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020. Metodología: investigación aplicada, descriptiva- correlacional. Muestra, 351 estudiantes. Técnica, encuesta. Resultados: Los alumnos presentan bajo nivel de conocimientos de la automedicación (95,7%). Los antibióticos son los productos más utilizados (27,4%), la patologías más referidas; afecciones respiratorias (28%). Conclusiones: El estado civil y año de estudios son factores socio-demográficos que presentan asociación con la automedicación.[5]

Velásquez A. 2021, en su tesis planteó como objetivo: Determinar los factores que condicionan a la automedicación en estudiantes del I Ciclo de la Escuela de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista filial Ica diciembre 2019. Metodología: enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal. Población, 78 estudiantes del I ciclo, la recolección de datos se realizó a través de un cuestionario. Resultados y conclusiones: Los factores socioeconómicos fueron predominantes en el 59%, los factores culturales fueron predominantes en el 62%.[6]

Kifle ZD, et al. 2021, en su estudio señala como objetivo, evaluar la prevalencia de la práctica de la automedicación y sus factores asociados entre los estudiantes de ciencias de la salud. Métodos, se realizó un estudio transversal en 600 estudiantes de ciencias de la salud en la ciudad de Gondar. Los datos sobre la práctica de la automedicación y sus factores asociados se recopilaron mediante una entrevista en un cuestionario estructurado. Resultados, un total de 554 estudiantes respondieron al cuestionario con una tasa de respuesta del 92.3%. De los 554 encuestados, el 78.2 % practicaba automedicación. El dolor de cabeza/fiebre 37.88% (n = 164) se informó como la queja más común para practicar la automedicación. Entre las razones de la práctica de la automedicación, la similitud de los síntomas con la enfermedad pasada del 33.49 % (n = 145) fue la más frecuentemente reportada. En el estudio actual, existía relación entre la automedicación y las mujeres (AOR = 3.11, IC = 1.55, 6.25), seguidores musulmanes (AOR = 2.78, IC = 1.30, 5.91), seguidores protestantes (AOR = 4.95 %, 1.38, 13.07), estudiantes de farmacia (AOR = 3.72, IC = 1.97, 9.30), estudiantes de enfermería clínica (AOR = 2.88, 95% CI = 1.87, 14.48). Conclusiones: La automedicación es común en los estudiantes de ciencias de la salud en la ciudad de Gondar. Los profesionales de la salud deben educar a los estudiantes sobre los riesgos y beneficios de la automedicación

para fomentar la automedicación responsable. Se deben desarrollar directrices nacionales sobre el acceso a los medicamentos y se deben implementar medidas sólidas para detener la venta de medicamentos sin una receta adecuada.[7]

Mekuria AB, et al. 2021, en su estudio menciona como objetivo, evaluar la prevalencia y los factores asociados de la práctica de la automedicación entre los estudiantes universitarios de formación educativa de profesores en la región de Amhara, Etiopía. Métodos: Se realizó un estudio transversal multicéntrico en 344 estudiantes universitarios de formación educativa de profesores en la región de Amhara, Etiopía, del 1 de enero al 28 de febrero de 2020. Los datos sociodemográficos, la práctica y los factores asociados con la automedicación, se recopilaron a través de un cuestionario estructurado autoadministrado. Se utilizó un muestreo aleatorio sistemático para seleccionar a los participantes. Se realizaron estadísticas descriptivas y análisis de regresión logística univariable y multivariante para determinar varias variables y factores asociados con la práctica de la automedicación. Resultados: De los 344 encuestados, 234 (68,0%) practicaron la automedicación. La indicación más comúnmente citada para la práctica de la automedicación fue el dolor de cabeza (75, 32,06 %), seguido de molestias abdominales (53, 22,6%). Los encuestados que tenían más de 26 años de edad (AOR: 2.47, 95% CI: 1.18-3.94), estaban en el tercer año de estudio (AOR: 3.14, 95% CI: 1.94-5.79), vivían en residencia urbana (AOR: 2.97, 95% CI: 1.06-3.64), tenían acceso a una farmacia cercana (AOR: 2.12, Conclusión: Más de dos tercios de los participantes del estudio practicaron la automedicación. Ser de un área urbana, tener acceso a una farmacia privada y un año de estudio más alto afectan positivamente la práctica de la automedicación.[8]

Inostroza-Ruiz L, et al. 2021, en su estudio indican como objetivo, describir las características de la automedicación de la población, en el contexto de la pandemia de COVID 19. Métodos, encuesta transversal con estudiantes de una importante universidad pública peruana. Se midió la percepción de automedicación de la población, así como las características, consecuencias y factores asociados. Resultados, un total de 274 estudiantes de Farmacia y bioquímica completaron el cuestionario, el 80,3% de los cuales informaron conocer a alguien que se automedicó durante la pandemia de COVID-19. El 98,9 % de los encuestados consideró que la pandemia actual aumentó las prácticas de automedicación en la población y que ocurrió con mayor frecuencia cuando las personas tienen síntomas asociados al COVID-19 (65,4 %). Los medicamentos más utilizados fueron ivermectina (79,2%), azitromicina (71,2%) e hidroxicloroquina (38,7%). Conclusiones, según los encuestados, la automedicación ha aumentado en la población general durante la pandemia

de COVID-19. Se necesitan estrategias para prevenir estas prácticas, ya que podrían retrasar la atención médica adecuada.[9]

Tomas Petrović A, et al. 2022, en su estudio indica como objetivo, determinar la prevalencia y los factores predisponentes relacionados con la automedicación entre los estudiantes de medicina y farmacia. Métodos, estudio basado en cuestionario transversal se realizó en la Facultad de Medicina de la Universidad de Novi Sad, Serbia, en estudiantes de primer y último año de medicina y farmacia. Resultados. La prevalencia general de automedicación en el último año fue del 8,3 %. Los factores de riesgo independientes para la automedicación identificados en el análisis de regresión fueron el último año de estudio, la condición de la vivienda, es decir, vivir en un apartamento alquilado o en un dormitorio estudiantil en comparación con vivir con los padres, y el consumo de cigarrillos. Los medicamentos convencionales fueron los más utilizados, principalmente para los síntomas de resfriado y dolor. Los estudiantes de último año tenían más confianza en los medicamentos convencionales que en los medicamentos a base de hierbas y eran más conscientes de los riesgos de su uso concomitante. Conclusión. La automedicación es muy frecuente entre los estudiantes de ciencias médicas, especialmente entre los estudiantes de último año. El aumento del conocimiento médico llevó a una mayor conciencia de los riesgos de interacción con los medicamentos.[10]

Problema general: ¿Cuáles son las características de la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023?

Objetivo general: Conocer cuáles son las características de la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023

Objetivos específicos

a) Determinar las características sociodemográficas de los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023 que recurren a la automedicación
b) Hallar la frecuencia de la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023
c) Analizar cuáles son los principales grupos farmacoterapéuticos implicados en la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023
d) Determinar las principales razones implicadas en la automedicación en los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023

Variables de trabajo.

- Datos sociodemográficos
- Automedicación
- Medicamentos

La automedicación se ha definido tradicionalmente como "la toma de medicamentos, hierbas o remedios caseros por iniciativa propia, o por el consejo de otra persona, sin consultar a un médico".[11]

Habitualmente, practicamos la automedicación como una forma de autocuidado de nuestra salud. La familia, amigos, el farmacéutico, los medicamentos recetados anteriormente o las sugerencias de un anuncio son fuentes comunes de automedicación.

Es importante considerar que la automedicación responsable ayuda a reducir costos asociados a tratamientos, y otros relacionados a la consulta médica. Sin embargo, también podemos hablar de problemas relacionados con la automedicación como la dilapidación de recursos, el aumento de la resistencia de los patógenos y los posibles riesgos para la salud, como efectos adversos, enmascaramiento o prolongación de la morbilidad, retardo en la atención médica, entre otros.

La automedicación es un tema bastante amplio en el sector de la salud si consideramos subconjuntos, es decir, la automedicación entre los estudiantes de ciencias de la salud, ha sido objeto de numerosos estudios, sin embargo, estos estudios se han llevado a cabo por diferentes métodos, poblaciones de estudio y períodos, lo que ha llevado a resultados dispares.[12]

Como investigación descriptiva, no es necesaria la formulación de hipótesis.[13]

La inquietud es, realizar un estudio sistemático sobre la práctica de la automedicación entre estudiantes que hoy en día, tienen conocimientos básicos sobre los medicamentos y a futuro van a tener entre sus manos, la parte educativa sobre el tema en relación a usuarios y comunidad en general.

En el aspecto teórico se justifica la investigación por el análisis realizado al contenido conceptual y provee una visión crítica de las tendencias actuales de los futuros farmacéuticos respecto a la automedicación. En el aspecto metodológico aporta un instrumento de recolección de datos sometido al proceso de validez y confiabilidad. En el aspecto práctico, proporciona información y características sobre la automedicación vista y practicada por

futuros profesionales encargados de proporcionar educación sobre el tema al público en general.

El informe final se estructura en ocho secciones, conforme a las pautas establecidas por el Vicerrectorado de Investigación:

I. Introducción: En esta sección, se presenta lo referente a la problemática, el estado en el cual se sitúa el tema, se presenta una explicación y los puntos que le dan sustento a la investigación, como el problema general, los objetivos que se plantean, trabajos o investigaciones que forman la base de la investigación, asimismo, se enfatiza la importancia del tema y la investigación. La hipótesis no se plantea en razón de que se trata de un estudio descriptivo.

II. Estrategia Metodológica: En esta sección, se detalla la metodología a utilizar en la realización del estudio, se menciona el tipo de investigación, el diseño y la técnica de investigación. El cuestionario virtual empleado constaba de dos apartados: la primera referente a las características sociodemográficas (edad, sexo) de los encuestados y la segunda se diseñó para recopilar datos relacionados con el tema de investigación.

III. Resultados: En esta sección, se presentan las tablas y figuras, resultado del análisis de los datos recolectados, se utiliza la estadística descriptiva e inferencial en lo que corresponda, para destacar aspectos importantes o establecer la significancia entre las variables de estudio. Estos resultados sirvieron de base para la discusión y la comparación en relación a los antecedentes de la investigación.

IV. Discusión: Sección donde se analizan y explican los resultados.

V. Conclusiones: Sección donde se presentan de manera concisa los hallazgos y formulados de acuerdo a los objetivos.

VI. Recomendaciones: Sugerencias apoyadas en los resultados y observaciones manifestadas en el estudio.

VII. Referencias Bibliográficas: Listado de las fuentes de información utilizadas en el informe.

VIII. Anexos: Sección que aporta los complementos de la investigación.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

2.1 Método, tipo, nivel y diseño de investigación.[13, 14]

Método científico, cuantitativo.

Método científico, que consiste en una serie de procedimientos de tipo lógico y experimental que permiten comprobar una problemática mediante procedimientos controlados, replicables y precisos. Y método cuantitativo de investigación, el mismo que es útil cuando los resultados obtenidos son principalmente de índole numérica, descriptiva.

Tipo. Descriptivo, transversal.

Descriptivo porque su propósito es describir la realidad objeto de estudio, un aspecto de ella, sus partes, sus clases, sus categorías o las relaciones que se pueden establecer entre varios objetos. Transversal por recolectar datos en un tiempo único. Los estudios descriptivos transversales presentan un panorama del estado de una o más variables en uno o más grupos de personas o indicadores en determinado momento.

Nivel. Aplicada, al tener como propósito hacer un uso inmediato del conocimiento existente.

Diseño no experimental. No se manipularon variables.

2.2 Población y muestra

Población

Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública: Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”.

Muestra.

Muestreo no probabilístico, por conveniencia.

Estudiantes del 5º año (X semestre) de estudios de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública: Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

Población finita: 157 estudiantes.

Muestra determinada por fórmula estadística.[15]

Sesenta y ocho estudiantes del 5º año de estudios (X semestre) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública: Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

Fórmula de muestreo para población finita:

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

Dónde:

N = 157

$Z^2 = 1.96^2$ (ya que la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada (0.50)

q = 1 – p (en este caso 1 – 0.50 = 0.50)

e = 0.09 (precisión)

$$n = \ 67.79$$

Muestra mínima = 68 estudiantes

Criterios de inclusión

- Estudiantes que hayan estado cursando el 5º año de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica (X semestre), durante el periodo de encuesta (junio del año 2023)
- Estudiantes que después de leer los objetivos del estudio, aceptaron participar voluntariamente (consentimiento informado, parte de la encuesta virtual) (anexo).
- Cuestionarios con una tasa de respuesta de 90 a 100%

Criterios de exclusión

- Estudiantes que hayan estado cursando el 1º a 4º año (I a VIII semestre) de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica, durante el periodo de encuesta (primer semestre del año calendario 2023)
- Estudiantes que después de leer los objetivos y características del estudio, no aceptaron participar.
- Cuestionarios con una tasa de respuesta menor al 90%.

2.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Encuesta virtual única.[16]

La encuesta en línea permite interactuar con el público objetivo, a la vez que aumentan las tasas de respuesta precisamente por llegar rápidamente al público objetivo y se obtienen resultados en tiempo real para un análisis rápido y adecuado.

Con una encuesta virtual o en línea, se seleccionan previamente a los participantes y permite que solo aquellos que coincidan con el perfil objetivo completen la encuesta.

La encuesta se realizó en el mes de junio de 2023, se hizo llegar la misma a los participantes a través de un link, al cuál tuvieron que acceder para la contestación de las preguntas. Previamente se dio a conocer los objetivos del estudio. La contestación del cuestionario es indicador de conformidad y consentimiento de su participación. (anexo)

Instrumento

Cuestionario auto diligenciado.

Es un formato resuelto por los propios sujetos de la investigación. Tiene la ventaja de que reduce los sesgos ocasionados por la presencia del entrevistador, es un formato simple que facilita el análisis.[17]

Cuestionario con una fiabilidad de 0.8181, determinado por el método test-retest. (anexo).

2.4 Análisis de los datos.

Los resultados de las encuestas realizadas a través de Google formas se exteriorizan en un archivo csv, los cuales se trasladaron a una base de datos excel, para su evaluación y análisis. Todo el grupo de datos obtenidos, requirió un examen crítico, sobre aspectos de exactitud,

precisión y representatividad, que permita el cálculo de medidas estadísticas para el análisis. Se utilizó la estadística descriptiva e inferencial según sea el caso.[15].

2.5. Aspectos éticos

Se respetó el principio ético de autonomía, el cual está referido al respeto por los derechos de cada persona a tomar sus propias decisiones.

En el caso de la investigación, el principio de autonomía se concreta con la participación competente y voluntaria de la persona que va a completar la encuesta.

La encuesta virtual, no permite, ni relaciona participante y respuesta, se garantizó el anonimato de la persona y sus respuestas.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de encuestados, según sexo y grupos etarios

		Frecuencia	Porcentaje	IC 95%
Sexo	Masculino	24	35.3%	23.93 – 46.65
	Femenino	44	64.7%	53.34 – 76.06
Grupos etarios	21 -22 años	52	76.5%	66.38 – 86.55
	23 – 24 años	10	14.7%	6.28 – 23.12
	25 a más años	6	8.8%	2.08 – 15.56
Total		68	100.00%	

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 1, presenta las características sociodemográficas (edad, sexo) de los encuestados. El 64.7% (IC 95%, 53.34 – 76.06) fueron personas de sexo femenino, porcentaje mayor a la participación masculina: 35.3% (IC 95%, 23.93 – 46.65). No existiendo diferencia estadística según el análisis a través de intervalos de confianza para proporciones (IC 95%)

La tabla 1 también muestra también la distribución de los encuestados en relación a los grupos etarios, el grupo de mayor participación fue el comprendido entre 21 a 22 años con un 76.5%, lo que corresponde a 52 personas.

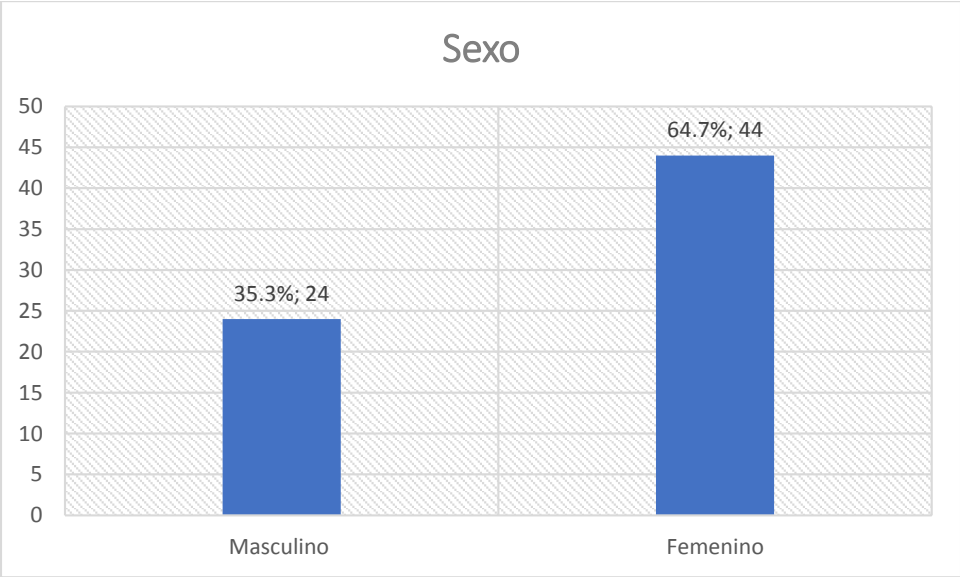


Figura 1. Distribución de encuestados, según sexo.

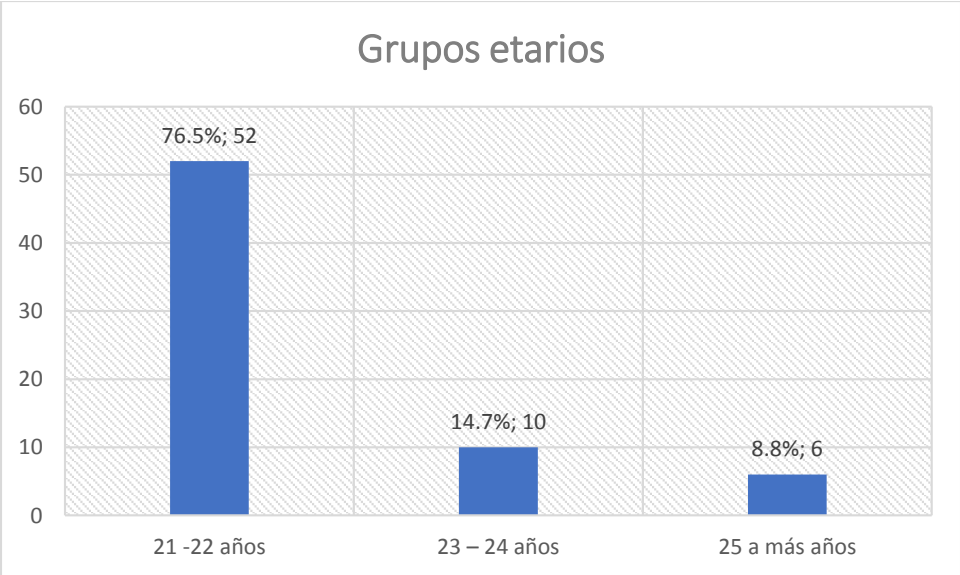


Figura 2. Distribución de encuestados, según grupos etarios.

Tabla 2. Edad, características descriptivas de los encuestados

Características	
Media	21.9117
Mediana	21
Moda	21
Desviación estándar	1.64575
Edad mínima	21
Edad máxima	29

Fuente: Elaboración propia.

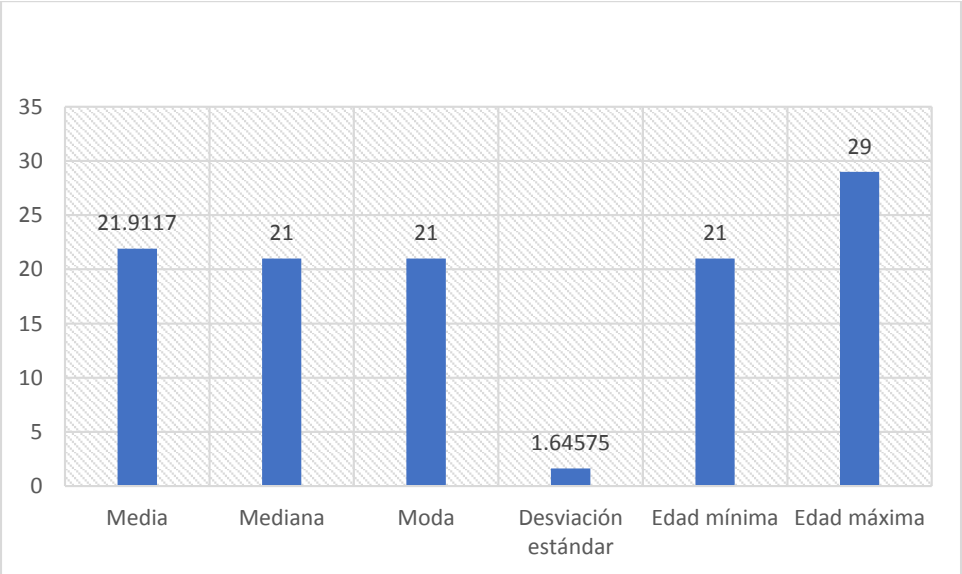


Figura 3. Características de la edad de los encuestados

En la tabla 2 y figura 3, se muestran las características descriptivas de los encuestados. La media de edad de los encuestados fue de 21.91 años, la moda mediana y edad del participante de menor edad es de 21 años

Tabla 3. Automedicación en el último año.

	No		Si		Total	
Sexo	F	%	F	%	F	%
Femenino	7	15.9%	37	84.1%	44	100.0%
Masculino	5	20.8%	19	79.2%	24	100.0%
Grupos etarios						
21 -22 años	9	17.3%	43	82.7%	52	100.0%
23 – 24 años	1	10.0%	9	90.0%	10	100.0%
25 a más años	2	33.3%	4	66.7%	6	100.0%
Total	**12**	**17.6%**	**56**	**82.4%**	**68**	**100.0%**

Fuente: Elaboración propia.

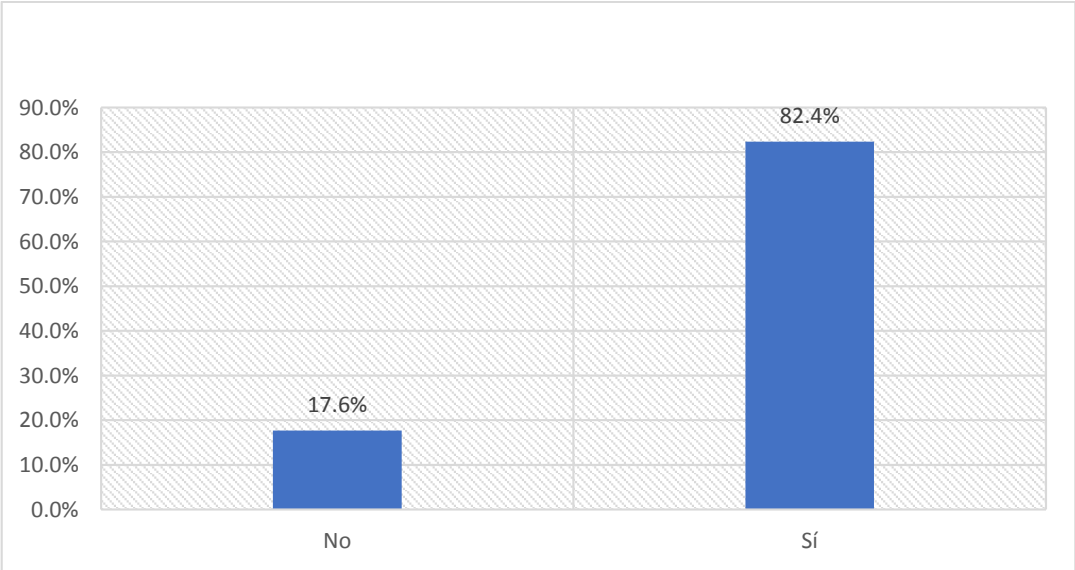


Figura 4. Automedicación en el último año.

En la tabla 3 y figura 4, se muestra la prevalencia de automedicación en el último año, la misma que es del 82.4%. El 17.6% afirma no haber recurrido a la automedicación en el último año.

El 84.1% de las estudiantes de sexo femenino han incurrido en la automedicación en el último año y lo mismo en el 79.2% de los de sexo masculino

En relación a los grupos etarios el 82.7% del grupo de 21 a 22 años se han automedicado en el último año, lo mismo ocurre en el 90.0% del grupo de 23 a 24 años y en el 66.7% del grupo de 25 a más años.

Tabla 4. Profesión de los padres y relación con ciencias de la salud.

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
No relacionada con la salud	20	45.5%	11	45.8%	31	45.6%
Relacionada con la salud	24	54.5%	13	54.2%	37	54.4%
Total	44	100.0%	24	100.0%	68	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

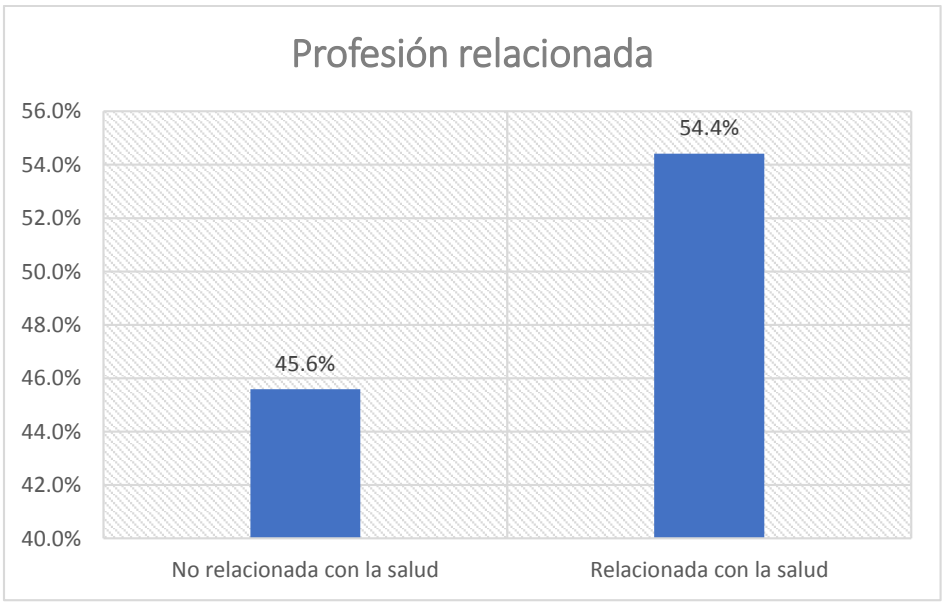


Figura 5. Profesión de los padres y relación con ciencias de la salud.

Ante la pregunta sobre la profesión de los padres, "si estaba relacionada o no con la salud," los porcentajes son similares, por lo que esta variable no guarda relación con el alto porcentaje de automedicación producida en el último año según según se muestra en la tabla anterior

Tabla 5. Distribución según síntomas o procesos por los cuales se automedica.

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
Tos	2	4.5%	3	12.5%	5	7.4%
Dolor de cabeza (DC)	5	11.4%	0	0.0%	5	7.4%
Fiebre, Tos	1	2.3%	3	12.5%	4	5.9%
Fiebre, DC	1	2.3%	4	16.7%	5	7.4%
Resfriado, Estimulantes SNC	4	9.1%	2	8.3%	6	8.8%
Fiebre, Resfriado, Dolor de estómago (DE)	4	9.1%	0	0.0%	4	5.9%
Fiebre, Tos, Resfriado, DC	1	2.3%	6	25.0%	7	10.3%
Tos, Resfriado, DC, DE	5	11.4%	0	0.0%	5	7.4%
Fiebre, DC, DE, Otros	1	2.3%	4	16.7%	5	7.4%
Fiebre, Tos, Resfriado, DC, Estreñimiento	2	4.5%	1	4.2%	3	4.4%
Fiebre, Tos, Resfriado, DC, DE	10	22.7%	0	0.0%	10	14.7%
Fiebre, Tos, Resfriado, DC, Estreñimiento, DE	4	9.1%	0	0.0%	4	5.9%
Fiebre, Tos, Resfriado, DC, DE, Estimulantes SNC	1	2.3%	0	0.0%	1	1.5%
Fiebre, Tos, Resfriado, DC, Estreñimiento, DE, Otros	3	6.8%	1	4.2%	4	5.9%
Total	44	100%	24	100%	68	100%

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 6 muestra síntomas o enfermedades por las cuales se recurre a la automedicación En la encuesta virtual se les pidió a los participantes que marcaran todas aquellas alternativas que hayan dado lugar a la automedicación.

Generalmente las personas acuden a la automedicación por más de un proceso, encontrándose diversas combinaciones resaltando fiebre, tos, resfriado común, dolor de cabeza, dolor de estómago, como los más reportados.

Algunas veces se reporta solo un proceso, en otros casos se reportan dos, tres, hasta siete síntomas o procesos que dan lugar a la automedicación.

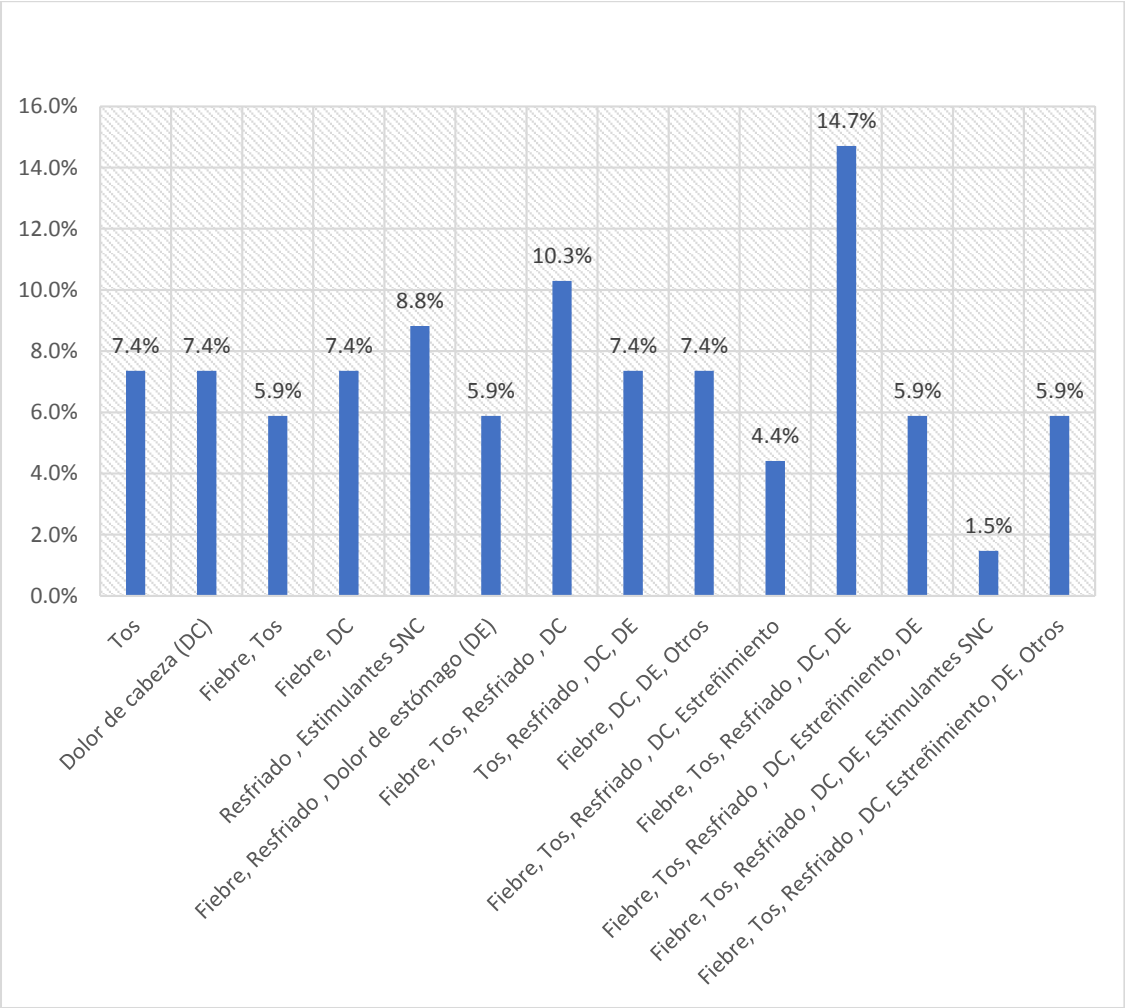


Figura 6. Síntomas o procesos por los cuales se automedican.

Tabla 6. Grupos farmacoterapéuticos con los que se automedican.

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
Analgésicos/antiinflamatorios (Analg/AINE)	3	6.8%	2	8.3%	5	7.4%
Antibióticos (Antib)	7	15.9%	5	20.8%	12	17.6%
Análgesicos/antiinflamatorios, Antibióticos	1	2.3%	0	0.0%	1	1.5%
Antibióticos, Antigripales	3	6.8%	3	12.5%	6	8.8%
Análgesicos/antiinflamatorios, Antigripales	3	6.8%	2	8.3%	5	7.4%
Análgesicos/antiinflamatorios, Vitaminas	4	9.1%	2	8.3%	6	8.8%
Analg/AINE, Antibióticos, Antigripales (Antigrip)	4	9.1%	2	8.3%	6	8.8%
Analg/AINE, Vitaminas, Otros	3	6.8%	3	12.5%	6	8.8%
Analg/AINE, Antigripales, Otros	5	11.4%	2	8.3%	7	10.3%
Analg/AINE, Laxantes, Plantas medicinales (PMed)	1	2.3%	1	4.2%	2	2.9%
Analg/AINE, Antib, Antigripales, Vitaminas	6	13.6%	2	8.3%	8	11.8%
Analg/AINE, Antib, Laxantes, PMed, Vit, Antialérgicos	1	2.3%	0	0.0%	1	1.5%
Analg/AINE, Antib, Antigrip, PMed, Vit, Antialérgicos	2	4.5%	0	0.0%	2	2.9%
Analg/AINE, Antib, Antigrip, Antiácidos, Laxantes, PMed.	1	2.3%	0	0.0%	1	1.5%
Total	44	100%	24	100%	68	100%

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 6 muestra los medicamentos con los que se automedican. Igual que en el caso anterior, se les pidió a los participantes que marcaran todos aquellos medicamentos que hayan utilizado en el proceso de automedicación.

En algunos casos veces se reporta solo un tipo de medicamentos, en otros casos se reportan dos, tres, hasta seis grupos farmacoterapéuticos a los cuales se recurre en la automedicación.

Las personas utilizan en la automedicación diversos grupos farmacoterapéuticos, encontrándose principalmente analgésicos/antiinflamatorios, antibióticos, antigripales, como los más reportados.

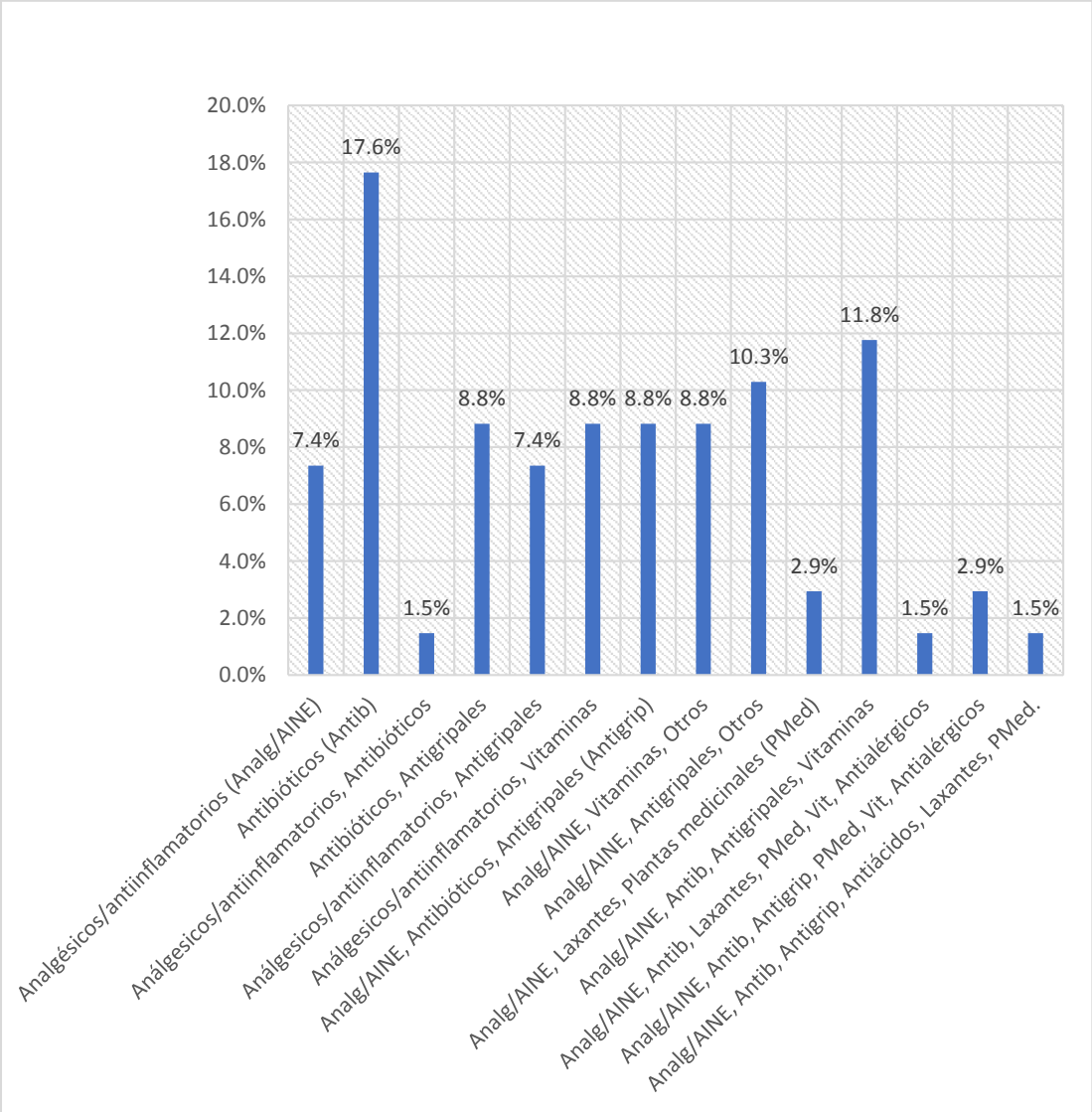


Figura 7. Grupos farmacoterapéuticos con los que se automedican.

Tabla 7. Obtención de información para usar el medicamento.

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
Conocimientos propios	7	15.9%	6	25.0%	13	19.1%
Experiencia anterior	7	15.9%	3	12.5%	10	14.7%
Amigos/familiares	4	9.1%	5	20.8%	9	13.2%
Conocimientos propios, Experiencia anterior	4	9.1%	0	0.0%	4	5.9%
Amigos o familiares, Internet	2	4.5%	1	4.2%	3	4.4%
Conocimientos propios, Amigos o familiares	10	22.7%	4	16.7%	14	20.6%
Experiencia anterior, Amigos o familiares, Otros	3	6.8%	2	8.3%	5	7.4%
Conocimientos propios, Amigos/familiares, Internet	1	2.3%	2	8.3%	3	4.4%
Conocimientos propios, Experiencia anterior, Internet	6	13.6%	0	0.0%	6	8.8%
Conocimientos propios, Experiencia ant, Amigos/familiares	0	0.0%	1	4.2%	1	1.5%
Total	44	100%	24	100%	68	100%

Fuente: Elaboración propia.

Ante la pregunta "¿De dónde obtiene la información para usar el medicamento? Se pidió a los encuestados que marcaran todas aquellas alternativas que consideren conveniente.

Los resultados muestran que los valores más altos (de manera individual) son los correspondientes a: conocimientos propios (19.1%), experiencia anterior (14.7%) y amigos/familiares (13.2%), Asimismo, se veces dos o más alternativas de manera conjunta como por ejemplo conocimientos propios y amigos/familiares con un 20.6%.

Las personas recurren o disponen de varias fuentes en relación a la toma de decisión de automedicarse.

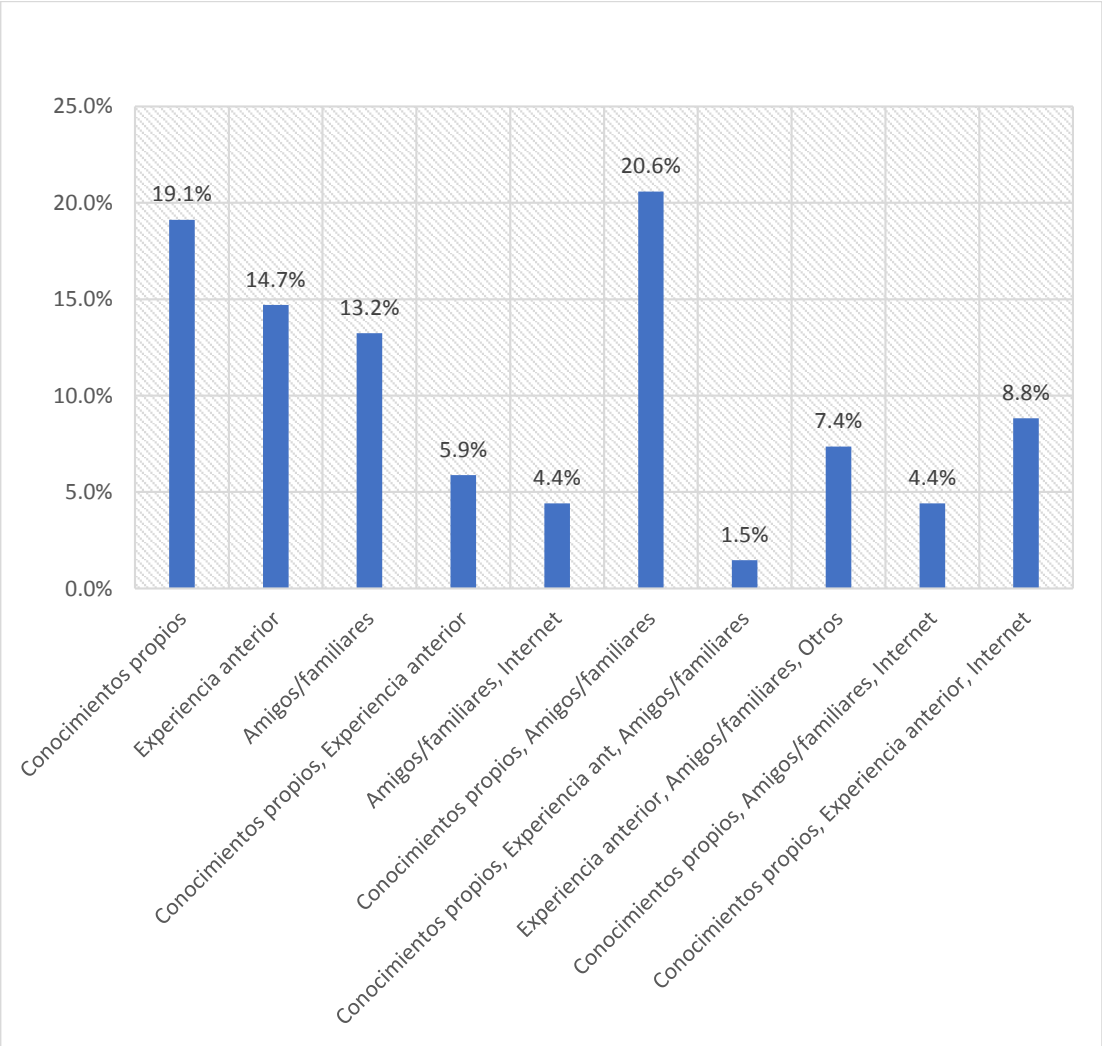


Figura 8. Obtención de información para usar el medicamento.

Tabla 8. Lugar o forma de obtención del medicamento usado en la automedicación.

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
De la farmacia	14	31.8%	10	41.7%	24	35.3%
De familiar/amigo	2	4.5%	2	8.3%	4	5.9%
De la farmacia, Otros	2	4.5%	2	8.3%	4	5.9%
De la farmacia, Botiquín de casa	19	43.2%	5	20.8%	24	35.3%
De la farmacia, De familiar/amigo, Botiquín de casa	3	6.8%	1	4.2%	4	5.9%
De la farmacia, Botiquín de casa, Otros	0	0.0%	4	16.7%	4	5.9%
De la farmacia, De familiar/amigo, Botiquín de casa, Otros	4	9.1%	0	0.0%	4	5.9%
Total	44	100%	24	100%	68	100%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 8 se muestra, ante las respuestas ante la pregunta: "¿De dónde obtiene el fármaco que usa para automedicarse? De igual manera, se pidió a los encuestados que marcaran todos aquellos alternativas que consideren conveniente

En algunos casos se reporta solo un tipo, en otros casos se reportan hasta cuatro maneras o lugares o formas como obtienen los medicamentos utilizados en la automedicación.

El establecimiento farmacéutico o farmacia es el que reporta el valor más alto, aspecto de suma importancia considerando que es el establecimiento legalmente autorizado en la venta de medicamentos

En general en la tabla los valores altos se presentan en las alternativas farmacia (35.3%) y farmacia y botiquín de casa (35.3).

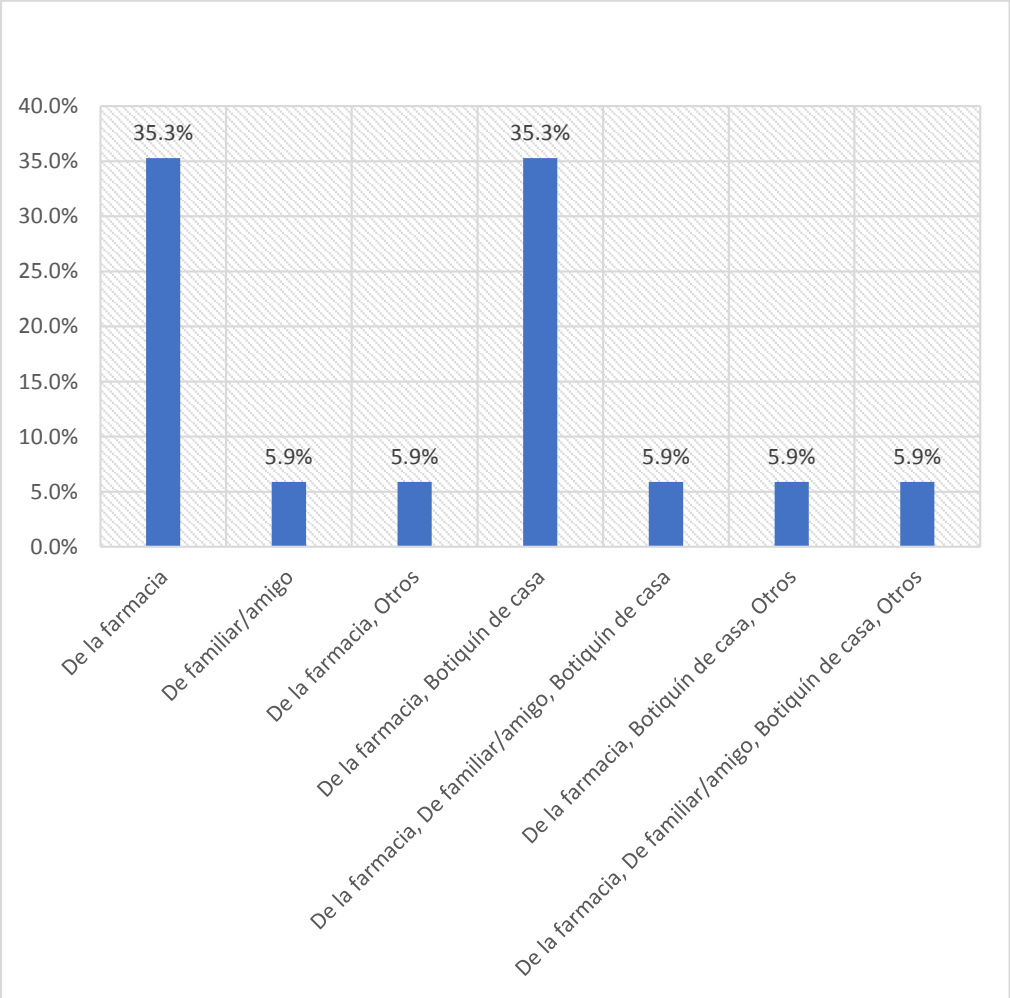


Figura 9. Lugar o forma de obtención del medicamento usado en automedicación.

Tabla 9. Evolución de síntomas/enfermedad después de automedicarse

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
Mejoran	42	95.5%	24	100.0%	66	97.1%
No contestan	2	4.5%	0	0.0%	2	2.9%
Total	44	100.0%	24	100.0%	68	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

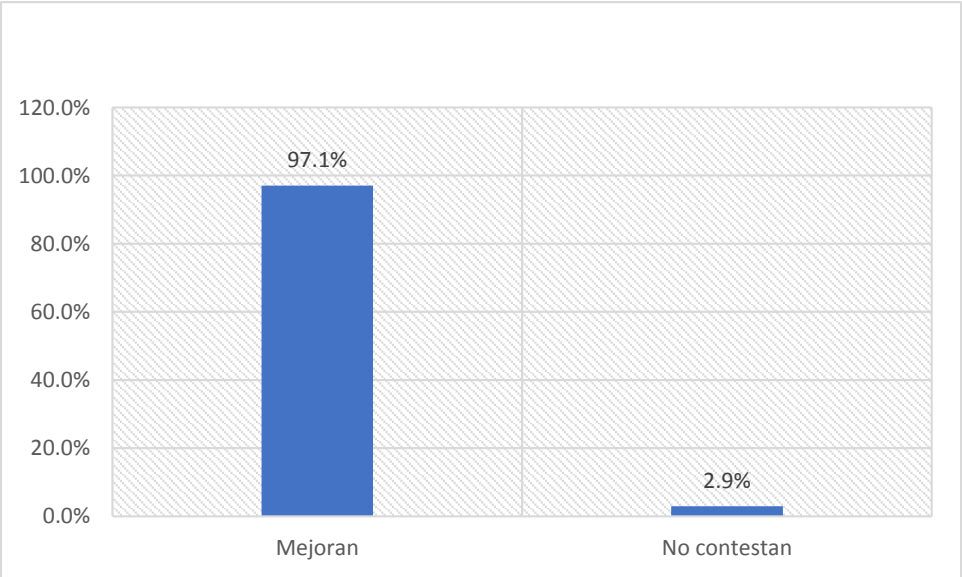


Figura 10. Evolución de síntomas/enfermedad después de automedicarse

En la tabla 9, se muestran las frecuencias de respuesta ante la pregunta: "Después de tomar el medicamento por su cuenta, ¿Cómo suelen evolucionar los síntomas/ la enfermedad?"

El 97.1 %, de los encuestados manifiesta que la sintomatología, proceso o enfermedad mejora, y un 2.9 % no contesta.

Tabla 10. Resultados de la automedicación y posibles medidas

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
Acudo al médico	25	56.8%	17	70.8%	42	61.8%
Suspendo el tratamiento	0	0.0%	1	4.2%	1	1.5%
Aumento la dosis	1	2.3%	0	0.0%	1	1.5%
Tomo otra medicación	7	15.9%	2	8.3%	9	13.2%
Otros	11	25.0%	4	16.7%	15	22.1%
Total	44	100.0%	24	100.0%	68	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

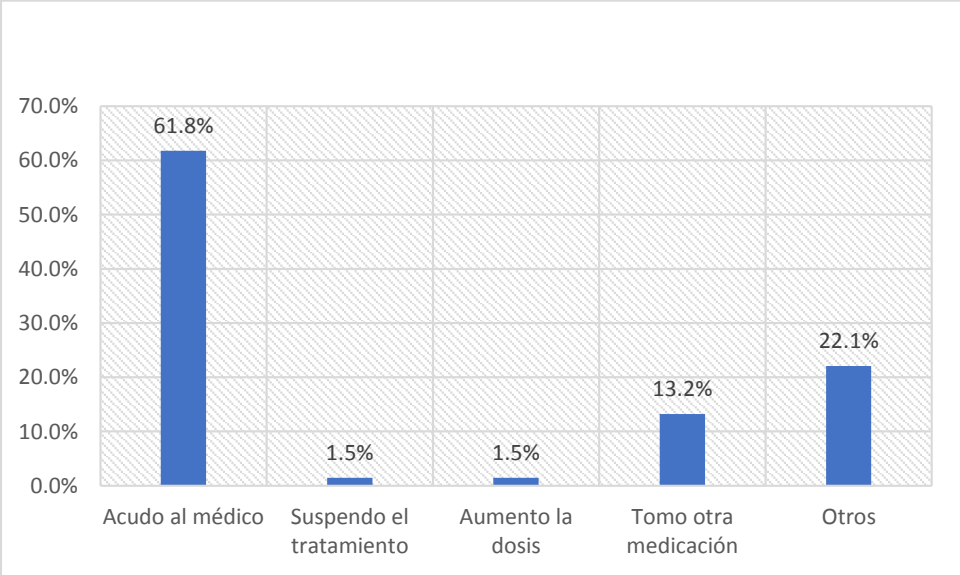


Figura 11. Resultados de la automedicación y posibles medidas

En la tabla 10, se muestran las frecuencias de respuesta ante el supuesto: "Después de tomar el medicamento por su cuenta y no obtener el resultado esperado, ¿cómo actuaría?

El 61.8%, de los encuestados manifiesta que al no obtener resultados positivos con la automedicación acudiría al médico, un 13.2% tomaría otra medicación, y un 1.5% suspendería o aumentaría la dosis del medicamento consumido.

Tabla 11. Razones por las cuales se automedica.

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
No tengo tiempo para ir al médico	4	9.1%	1	4.2%	5	7.4%
Busco un alivio rápido	4	9.1%	2	8.3%	6	8.8%
Los síntomas no son tan serios como para consultar a un médico	25	56.8%	11	45.8%	36	52.9%
Antes había usado ese medicamento (uso previo)	6	13.6%	6	25.0%	12	17.6%
Creo tener conocimientos como para automedicarme	4	9.1%	4	16.7%	8	11.8%
No contestan	1	2.3%	0	0.0%	1	1.5%
Total	44	100.0%	24	100.0%	68	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 11 se muestra, ante las respuestas ante el requerimiento: "Señale la razón más importante por la cual se automedica", se pidió a los encuestados que marcaran la alternativa que consideraban conveniente

El 52.9% mencionaba que acudió a la automedicación por consideraba que "los síntomas no eran tan serios como para consultar a un médico" · Un 17.6% recurrió a su experiencia previa y un 11.8% consideraba tener los conocimientos necesarios como para automedicarse.

Es importante considerar que muchos medicamentos de venta libre pueden ser adquiridos sin receta médica y resultan muy útiles en muchos casos. Sin embargo, hay que recordar que la automedicación puede ser peligrosa, ya que puede ocasionar efectos adversos, enmascarar síntomas, así que, lo conveniente sería siempre contar con la supervisión de los profesionales de la salud.

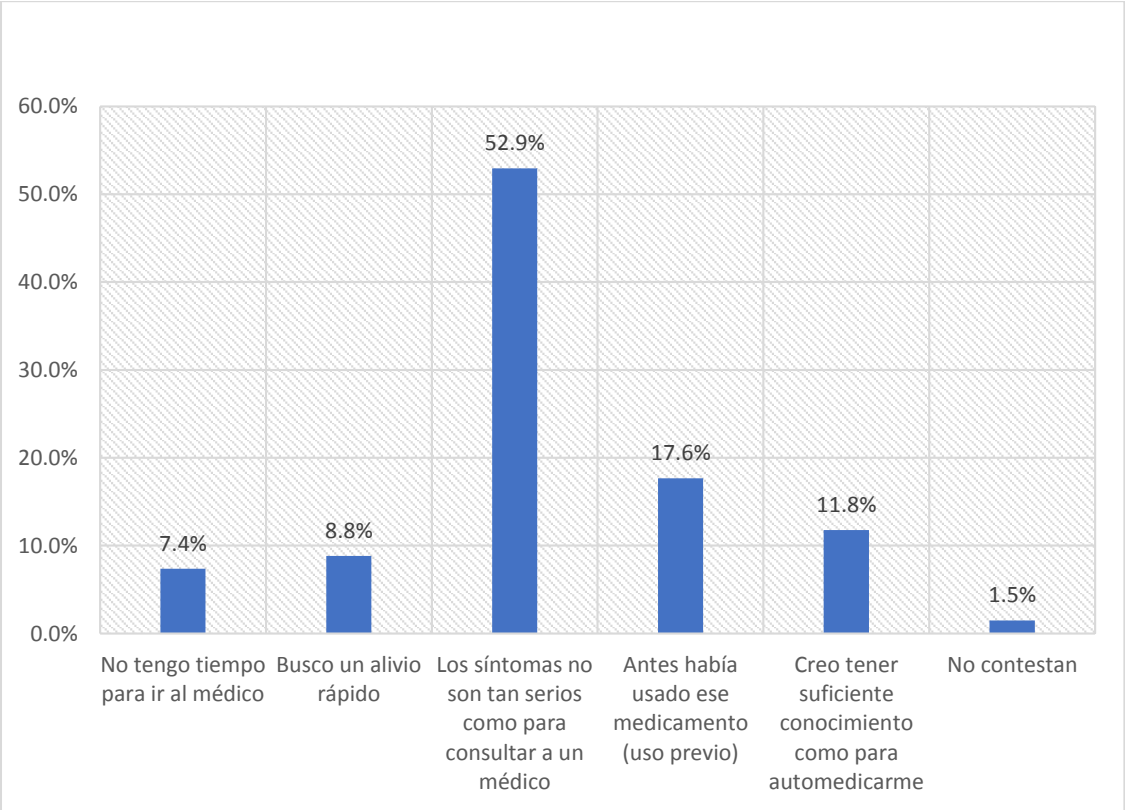


Figura 12. Razones para automedicarse.

Tabla 12. Recomendación de medicamentos usados en automedicación.

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
No	21	47.7%	14	58.3%	35	51.5%
Si	23	52.3%	10	41.7%	33	48.5%
Total	44	100.0%	24	100.0%	68	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

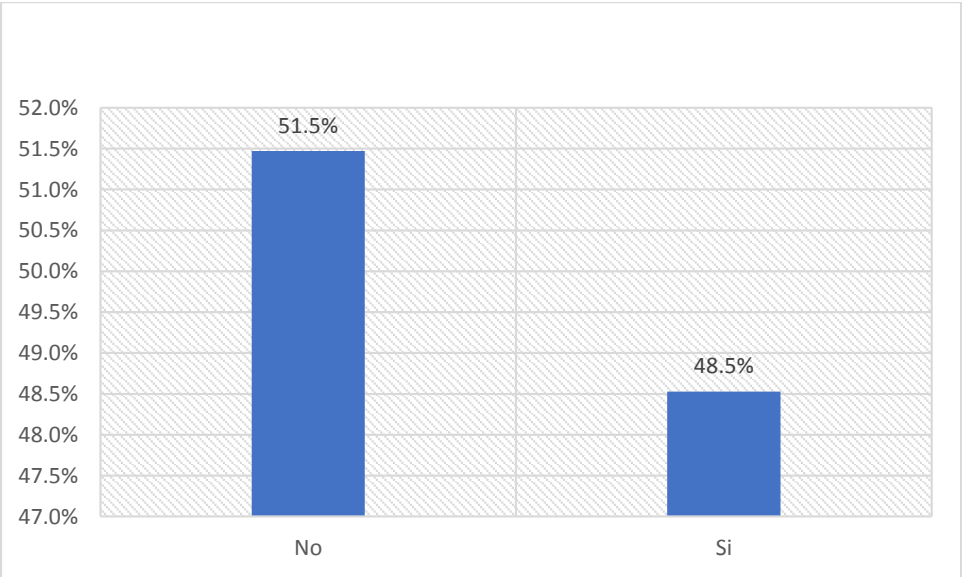


Figura 13. Recomendación de medicamentos usados en automedicación.

La tabla 12 y figura 13, muestra los resultados ante la pregunta: "¿Suele aconsejarle a amigos o familiares el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo?"

Un 51.5 % manifiesta que no recomendaría al respecto y un 48.5 % manifiesta que sí. A pesar de que el medicamento haya cumplido con su objetivo con la persona que se automedica, no necesariamente lo recomendarían.

Tabla 13. Presentación de reacciones adversas al automedicarse.

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
No	39	88.6%	20	83.3%	59	86.8%
Sí	5	11.4%	4	16.7%	9	13.2%
Total	44	100.0%	24	100.0%	68	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

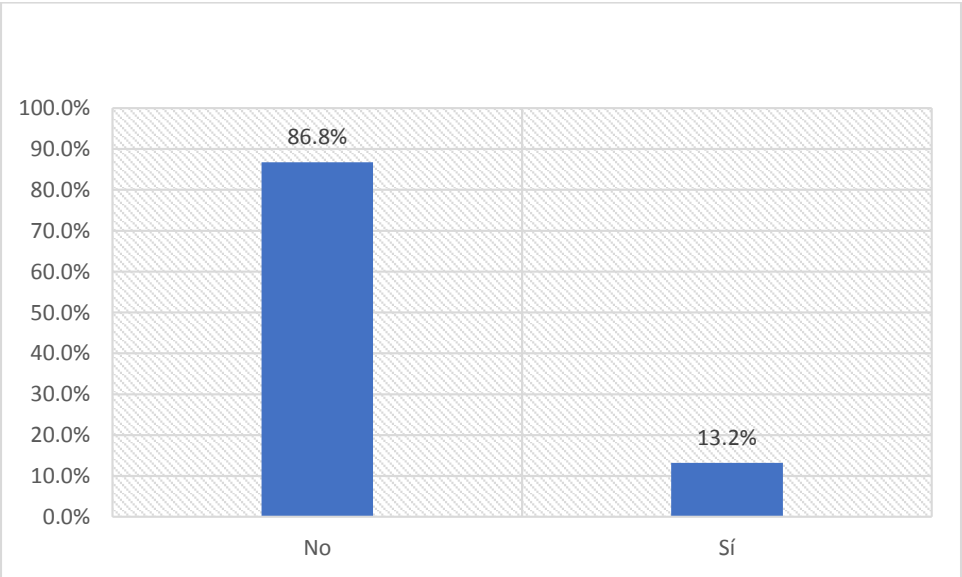


Figura 14. Presentación de reacciones adversas al automedicarse

La tabla 13 y figura 14, muestra los resultados ante la pregunta: "¿Al automedicarse, presentó algún efecto adverso?

Un 86.8% afirma que no ha presentado efectos adversos y solo un 13.2% ha tenido estos problemas.

El alto porcentaje presentado en los encuestados que no han presentado efectos adversos, podría explicar igualmente el alto porcentaje que se encuentra en la automedicación.

Tabla 14. Aspecto a tomar en cuenta al automedicarse.

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
Dosis	24	54.5%	13	54.2%	37	54.4%
Interacciones medicamentosas	4	9.1%	6	25.0%	10	14.7%
Efectos adversos	16	36.4%	5	20.8%	21	30.9%
Total	44	100.0%	24	100.0%	68	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

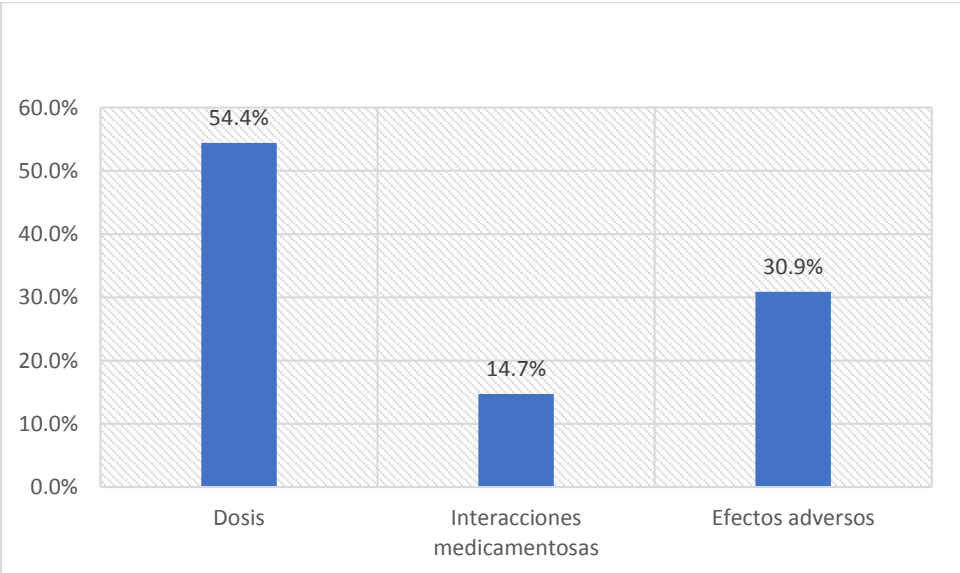


Figura 15. Aspecto a tomar en cuenta al automedicarse.

La tabla 14 y figura 15, muestra los resultados ante la pregunta sobre diversos aspectos considerados al consumir un medicamento.

El 54.4 % afirma tomar en cuenta la dosis del medicamento, un 30.9% considera los efectos adversos y un porcentaje importante 14.7% considera las interacciones, sobre todo este último aspecto parece estar relacionado con los conocimientos adquiridos en las aulas universitarias.

Tabla 15. Conocimiento del riesgo de automedicarse.

	Femenino		Masculino		Total	
	F	%	F	%	F	%
Sí	41	93.2%	23	95.8%	64	94.1%
No	2	4.5%	1	4.2%	3	4.4%
No contesta	1	2.3%	0	0.0%	1	1.5%
Total	44	100.0%	24	100.0%	68	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

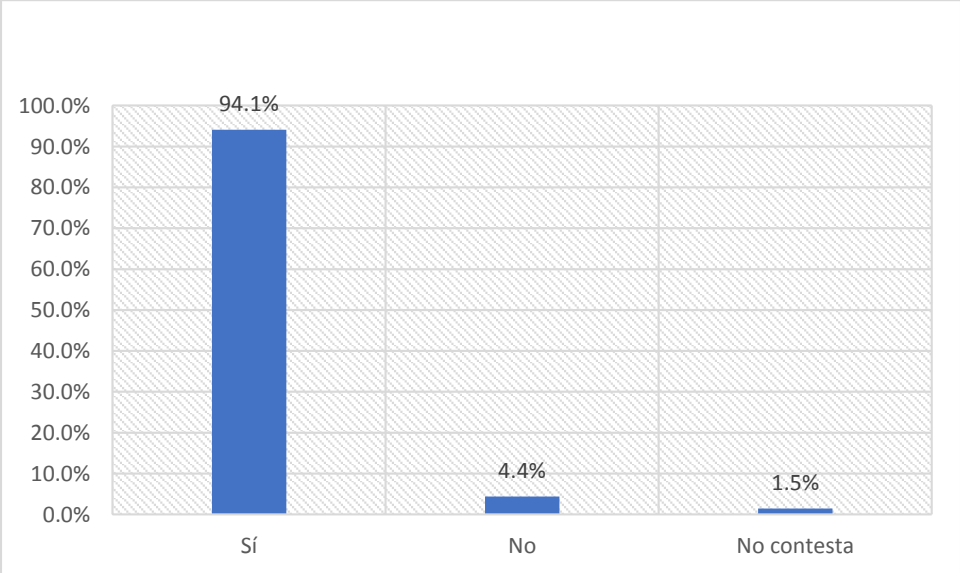


Figura 16. Conocimiento del riesgo de automedicarse.

La tabla 15 y figura 16, muestra los resultados ante la pregunta: "¿Sabe usted que pueden existir riesgos para su salud si se automedica?

El 94.1% conoce los riesgos de automedicarse de igual manera este aspecto parece estar relacionado con los conocimientos adquiridos en las aulas universitarias.

IV. DISCUSIÓN

El autocuidado es una práctica o acción tomada por las personas por sí mismas con el fin de tener y mantener la salud, evitar y proteger de las enfermedades. La automedicación se considera un componente del autocuidado. Según la definición de la OMS, "la automedicación implica el uso de medicamentos por parte del consumidor para tratar trastornos o síntomas auto diagnosticados, o el uso intermitente o continuo de medicamentos recetados por un médico para enfermedades o síntomas crónicos o recurrentes"[3].

Según Alduraibi[18], "Los estudiantes de medicina y farmacia son generalmente diferentes de otros estudiantes universitarios, ya que están expuestos al conocimiento sobre enfermedades y medicamentos, lo que hace que la automedicación sea más fácil de practicar".

En el presente estudio, se utilizó la técnica de encuesta virtual, se les hizo llegar a los participantes el link con el cuál tenían acceso al cuestionario generado en formularios Google, hubo 84 respuestas, 16 de las cuales no cumplían con los criterios de inclusión, por lo que los datos finales se analizaron en base a los 68 cuestionarios válidos.

Hubo una participación mayoritariamente femenina (64.7%) frente al 35.3% de participación masculina, las diferencias de participación no son estadísticas, según el análisis a través de IC 95%: intervalos de confianza para proporciones (tabla 1). El grupo etario de mayor participación fue el de 21 a 22 años con un 76.5%, la media de edad fue de 21.91 años (DE 1.64575), la moda coincide con la mediana y fue de 21 años (tabla 2).

La prevalencia de automedicación en el último año encontrada fue del 82.4% (tabla 3), Petrović[10] en los resultados de una encuesta realizada en Eslovenia demostró que más del 90 % de los estudiantes universitarios informaron del uso de algún tipo de automedicación durante el año anterior, otros estudios como el de Morales[2], en su estudio cuyo objetivo fue conocer la frecuencia y características de la automedicación en estudiantes universitarios y en el núcleo familiar encontró que 46,3% de la muestra consumió medicación durante los últimos 30 días. Araia[3] en su estudio, práctica de automedicación y factores asociados entre los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, encontró una prevalencia general del 79,2% y y el 73,3 % de la práctica ocurrió 6 meses antes de su estudio. Kifle[7] menciona 78.2 %, como prevalencia de la práctica de

automedicación entre los estudiantes de ciencias de la salud, Mekuria[8] indica 68,0%. Los estudios presentan valores diversos, sin embargo, la constante es que son valores altos.

Los síntomas o procesos por los cuales los encuestados en el presente estudio recurren a la automedicación fueron, fiebre, tos, resfriado común, dolor de cabeza, dolor de estómago (tabla 5), Kifle[7] menciona de manera similar, dolor de cabeza/fiebre como la queja más común para practicar la automedicación, Mekuria[8] señala como razón más comúnmente citada para la práctica de la automedicación, el dolor de cabeza (32.06 %), seguido de molestias abdominales (22.6%). Tomas Petrović[8], señala que los síntomas y enfermedades más comunes que los estudiantes auto trataron incluyeron el resfriado y la gripe (tos, secreción nasal, etc.) y el dolor (dolor de cabeza, dolor de espalda, dolores menstruales, etc.) con frecuencias superiores al 75 %.

Los grupos farmacoterapéuticos, principalmente utilizados en la automedicación fueron, analgésicos/antiinflamatorios, antibióticos, antigripales (tabla 6). Araia[3] señala que los medicamentos más utilizadas con fines de automedicación fueron los analgésicos 64,6 %, los antipiréticos 40,7 % y los antibacterianos 25,4 %. Hashemzaei[19], indica, los antibióticos (74,4%), como los medicamentos más comúnmente utilizados para la automedicación, otros son los analgésicos (59.0%) y los antihistamínicos (48,7%).

En relación a la obtención de información para usar el medicamento (tabla 7); se tiene a conocimientos propios (19.1%), experiencia anterior (14.7%) y amigos/familiares (13.2%) (tabla 7). Araia[3] señala entre las fuentes de información sobre medicamentos utilizados para las prácticas de automedicación, el conocimiento académico, 51,7% seguido por la familia, 29,3 %, los materiales de lectura, 27,3 %, la prescripción previa para una enfermedad similar 26,7 %, y los amigos/compañeros de clase con un 10,3%. Kifle[7] indica como fuente, la similitud de los síntomas con una enfermedad pasada (33.49%). Hashemzaei[19], indica como fuentes de información utilizados por los estudiantes para automedicarse, sus recetas anteriores: 47,4%, y el 39,3% usaron sus propios conocimientos académicos.

En general, la farmacia (35.3%) y farmacia y botiquín de casa (35.3) (tabla 8), son los lugares o fuente de los medicamentos utilizados en la automedicación. Del mismo modo, Araia[3] menciona la farmacia (69,3%) como fuente de los medicamentos durante la automedicación. Tomas Petrović[10] indica que la forma más común de obtener medicamentos para la automedicación fue a través de las farmacias,91,7%, aunque el 44,2% informó el uso de medicamentos restantes de tratamientos anteriores almacenados en botiquines de casa como fuente de automedicación.

Otros resultados importantes de la investigación son: el 97.1 %, de los encuestados manifiesta que a través de la automedicación la sintomatología, proceso o enfermedad mejora, (tabla 9), sin

embargo, en el supuesto de que eso no ocurriera o no obtuvieran resultados positivos con la automedicación, el 61.8%, manifiesta que acudiría al médico (tabla 10). Otro aspecto es que el 52.9% mencionaba que acudió a la automedicación porque consideraba que "los síntomas no eran tan serios como para consultar a un médico" y un 17.6% recurrió a su experiencia previa y un 11.8% consideraba tener los conocimientos necesarios como para automedicarse (tabla 11).

Hashemzaei[19], menciona que los incentivos más comunes que animan a los estudiantes a automedicarse fueron la percepción de que la enfermedad era leve y la dependencia de los conocimientos académicos de uno mismo.

Un 86.8% afirma que no ha presentado efectos adversos (tabla 13), lo que podría explicar el alto valor en prevalencia de automedicación. Ante la pregunta puntual si se habían auto medicado el último año, la prevalencia encontrada fue de 82.4% (tabla 3).

El 94.1% conoce los riesgos de automedicarse (tabla 15), no obstante, las prácticas de automedicación pueden verse como un método alternativo para superar las costosas (tiempo y/o dinero) visitas clínicas a los profesionales de la salud o los establecimientos de salud. Este comportamiento podría tener explicación al considerar las personas de que sus síntomas no son graves y no requieren atención médica, y la conveniencia de obtener medicamentos de un establecimiento farmacéutico

Aunque como menciona Althagafi[20] las prácticas de automedicación conllevan ciertas complicaciones, como la administración de medicamentos inapropiados; el retraso en la búsqueda de la atención médica adecuada, la aparición de posibles reacciones adversas; la aparición de interacciones dañinas con medicamentos; el enmascaramiento de las enfermedades subyacentes; y el incremento del riesgo de dependencia y abuso.

Araia[3] señala que, los farmacéuticos deben ser considerados como uno de los principales contribuyentes al sistema de atención de la salud pública, y los estudiantes de medicina y farmacia, como futuros profesionales de la salud, deben ser más educados sobre las buenas prácticas de farmacia y la automedicación responsable.

V. CONCLUSIONES

1. Los estudiantes que recurrieron a la automedicación en el último año, según sexo, fueron: 84.1% en caso de sexo femenino y 79.2% en caso de sexo masculino. En relación a los grupos etarios el 82.7% del grupo de 21 a 22 años se han automedicado en el último año, lo mismo ocurre en el 90.0% del grupo de 23 a 24 años y en el 66.7% del grupo de 25 a más años.

2. La prevalencia de automedicación en el último año fue del 82.4%, entre los estudiantes de Farmacia y Bioquímica.

3. Los grupos farmacoterapéuticos, principalmente utilizados en la automedicación fueron, analgésicos/antiinflamatorios: 73.6%, antibióticos: 45.6%, antigripales: 41.2%, y un 8.8% recurre a las plantas medicinales.

4. Entre las razones expuestas para recurrir a la automedicación se tiene: el 52.9% recurrió a la automedicación porque consideraba que "los síntomas no eran tan serios como para consultar a un médico". Un 17.6% recurrió a su experiencia previa y un 11.8% consideraba tener los conocimientos necesarios como para automedicarse.

VI. RECOMENDACIONES

1. Capacitar a los estudiantes en la evaluación crítica de la información sobre medicamentos, así como, en la importancia de consultar a un profesional de la salud antes de automedicarse y animarlos a utilizar y participar en los servicios de salud disponibles en la institución universitaria.

2. Destacar entre los estudiantes la necesidad de un diagnóstico preciso antes de comenzar cualquier tratamiento, deben entender que los síntomas pueden ser indicativos de diversas condiciones médicas y que la automedicación puede complicar el diagnóstico correcto.

3. Proporcionar información detallada sobre los peligros asociados con la automedicación, como el riesgo de efectos secundarios, interacciones medicamentosas y el enmascaramiento de síntomas de enfermedades subyacentes.

4. Utilizar en la enseñanza, casos clínicos reales para discutir los riesgos y las consecuencias de la automedicación. Esto puede ayudar a los estudiantes a comprender mejor cómo las decisiones relacionadas con la automedicación pueden afectar a los pacientes en la práctica clínica.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Correa da Silva M, Soares M, Muccillo-Baisch A. Self-medication in university students from the city of Rio Grande, Brazil. BMC Public Health 2012;12:339. https://doi.org/10.1186/1471-2458-12-339

2. Morales J, Fuentes-Rivera J, Matta H. Prevalencia y características de la automedicación en estudiantes de una universidad privada de Lima norte. Revista Salud & Vida Sipanense. 2018; 5(1):47 –57 Facultad de Ciencias de la Salud – USS. Version Online ISSN 2313-0369

3. Araia Z, Gebregziabher N, Mesfun A. Self medication practice and associated factors among students of Asmara College of Health Sciences, Eritrea: a cross sectional study. J Pharm Policy Pract. 2019 Feb 19;12:3. doi: 10.1186/s40545-019-0165-2. PMID: 30828458; PMCID: PMC6381702.

4. Justil M, Flores V. Factores condicionantes relacionados a la automedicación de estudiantes universitarios de farmacia de una Universidad de Huancayo 2019. [Tesis] [Huancayo] Universidad Peruana Los Andes; 2020. https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1888/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

5. Sulca E. Nivel de conocimientos sobre automedicación y sus factores de riesgos en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"- 2020. [Tesis] [Ica] Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2020. Disponible en: https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1788e37b-fce4-4c25-a1c1-01493676ff1b/content

6. Velásquez A. Factores que condicionan a la automedicación en estudiantes del I ciclo de la Escuela Profesional de Enfermeria de la universidad privada San Juan Bautista Filial Ica diciembre 2019. [Tesis] [Ica] Universidad Privada San Juan Bautista; 2021. Disponible en: https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/3428/T.%20TPLE%20-%20VELASQUEZ%20HUISACAYNA%20AMY%20JOSELINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. Kifle ZD, Mekuria AB, Anteneh DA, Enyew EF. Self-medication Practice and Associated Factors among Private Health Sciences Students in Gondar Town, North West Ethiopia. A Cross-sectional Study. Inquiry. 2021 Jan-Dec;58:469580211005188. doi: 10.1177/00469580211005188. PMID: 33759621; PMCID: PMC7995453.

8. Mekuria AB, Birru EM, Tesfa MT, Geta M, Kifle ZD, Amare T. Prevalence and Predictors of Self-Medication Practice Among Teachers' Education Training College Students in Amhara Region, Ethiopia: A Cross-Sectional Study. Front Pharmacol. 2021 Feb 2;11:593764. doi: 10.3389/fphar.2020.593764. PMID: 33603664; PMCID: PMC7884827.

9. Inostroza-Ruiz L, Gutiérrez-Elescano P, Bautista-Cruz N, Apesteguia-Infantes J, Jáuregui-Maldonado J, Tapia-Manrique E, et al . Perceptions of self-medication of the population, during the covid-19 pandemic in Peru. Rev. Cuerpo Med. HNAAA Dec 2021; 14(4): 479-483. http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.144.1451.

10. Tomas Petrović A, Pavlović N, Stilinović N, Lalović N, Paut Kusturica M, Dugandžija T, Zaklan D, Horvat O. Self-Medication Perceptions and Practice of Medical and Pharmacy Students in Serbia. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2022; 19(3):1193. https://doi.org/10.3390/ijerph19031193

11. Bennadi D. Self-medication: A current challenge. J Basic Clin Pharm. 2013 Dec;5(1):19-23. doi: 10.4103/0976-0105.128253. PMID: 24808684; PMCID: PMC4012703.

12. 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

13. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México. McGraw Hill 2018.

14. Niño V. Metodología de la Investigación. Ediciones de la U. Bogotá; 2011

15. Aguilar-Barojas S, Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. Salud en Tabasco [Internet]. 2005 [Acceso enero 2023];11(1-2):333-338. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48711206

16. SmartSurvey. 10 Advantages of Online Surveys. [Internet] 2023 [Cited 2023 January] Available from: https://www.smartsurvey.co.uk/articles/10-advantages-of-online-surveys

17. Monje C. Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Universidad Surcolombiana. Neiva; 2011

18. Alduraibi R, Altowayan W. cross-sectional survey: knowledge, attitudes, and practices of self-medication in medical and pharmacy students. BMC Health Serv Res 22, 352 (2022). https://doi.org/10.1186/s12913-022-07704-0El estudio tenía como objetivo, caracterizar la automedicación en futuros farmacéuticos de una universidad pública

19. 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 2021;21(49). https://doi.org/10.1186/s12909-020-02374-0

20. Althagafi A, Alhakamy N, Al-Ghamdi A, ShaikhOmar W, Bukhari F, Jowharji A, Alsulami A, Al-Blaihed D, Ibrahim ST. Attitude of Self-Medication Among Pharmacy Students in King Abdulaziz University, Jeddah, Saudi Arabia: A Cross-Sectional Survey. Cureus. 2023 Jan 11;15(1):e33634. doi: 10.7759/cureus.33634. PMID: 36788888; PMCID: PMC9918337.

21. Guirado I. Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios. [Trabajo de grado] [Sevilla]. Universidad de Sevilla; 2016. Disponible en: https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/49180/TFG.%20Hábitos%20de%20automedicación%20en%20estudiantes%20universitarios.GUIRADO%20CORDERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Castronuovo C, Chiclana F, Giosso L, Pensa G, Prario M, Rebollo V, Bustos N, Talevi A, Muñoz S. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina). Lat. Am. J. Pharm. [Internet] 2007 [Citado enero 2023]; 26 (6): 937-44. Disponible en: http://www.latamjpharm.org/trabajos/26/6/LAJOP_26_6_22_0AKQ7SJXN3.pdf

23. Ortiz C, Fúnez-David O, Rubiano-Daza H, García-Rojas C, Calderón- Ospina C, Delgado D. Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia, Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm. [Internet] 2019 [Citado enero 2023]; 48(1):128-144. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/rccqf/v48n1/0034-7418-rccqf-48-01-128.pdf

24. Morales P. La fiabilidad de los test y escalas [Internet] 2007 [Citado diciembre 2022] Disponible en: https://matcris5.files.wordpress.com/2014/04/fiabilidad-tests-y-escalas-morales-2007.pdf

25. Centro Virtual Cervantes. Fiabilidad [Internet] 2022 [Citado diciembre 2022] Disponible en: https://cvc.cervantes.es/ensenanza/biblioteca_ele/diccio_ele/diccionario/fiabilidad.htm

26. Restrepo V. Análisis descriptivo de las características sociodemográficas de los estudiantes del centro educación laboral sinergia de la localidad de Suba, Bogotá. [Trabajo de especialista] [Medellín]. Universidad de San Buenaventura Medellín; 2016. Disponible en: https://bibliotecadigital.usb.edu.co/server/api/core/bitstreams/933db191-9967-4e26-b587-7e215c0ed013/content

27. Colegio de farmacéuticos de Barcelona. ¿Qué es un medicamento?. [Internet] [Acceso 1 de febrero de 2024]. Disponible en: https://www.farmaceuticonline.com/es/medicamento-que-es/

VIII. ANEXOS.

8.1 Resolución Decanal de aprobación de Proyecto de tesis.

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

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
DECANATO

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

RESOLUCION DECANAL Nº 138-D/FFB-UNICA-2023

Ica, 17 de abril de 2023

VISTO:
El Oficio Nº 481-UI-CI-FFB-UNICA-2023 de fecha 12 de abril de 2023, Exp. N° 1267 del 14 de abril 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. GAMBOA MORAN, GREGORIA ROXANA (Autor).**

CONSIDERANDO:
Que, según Resolución Presidencial Nº 146-CEU-UNICA-2022 de fecha 21 de noviembre de 2022 se proclama como Decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" al **Dr. CARLOS VÍCTOR BENAVIDES RICRA,** por el periodo comprendido del 01 de diciembre de 2022 hasta el 30 de noviembre de 2026.

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

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

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

Que, habiendo presentado el (la): **Bach. GAMBOA MORAN, GREGORIA ROXANA (Autor),** su solicitud pidiendo aprobación de Proyecto y Asesor con fecha 27 de febrero de 2023 Exp. N° 458, se acuerda aceptar la propuesta de asesor a la **Dra. PACHECO BERTOLOTTI NORMA CECILIA**, con Oficio N° 233-E-UI-CI-FFB-UNICA-2023 de fecha 02 de marzo de 2023, quien debe coordinar y revisar el proyecto enviando un documento que está apto para pasar el antiplagio de acuerdo al Artículo 32.- Procedimiento para la obtención del Título profesional donde señala que el proyecto de tesis pase por el sistema antiplagio, y una vez aprobada deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal.

Que, habiéndose reunido la Comisión de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica el día 28 de febrero de 2023, se aprueba su proyecto de tesis.

Que, de acuerdo al Art° 32, inciso 10.- del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", Aprobado con R.R. N° 048-R-UNICA-2021 de fecha 25-01-2021; con esta aprobación, el asesorado deberá desarrollar el proyecto de tesis en un plazo mínimo de cuatro (4) meses, debiendo concluirse en un plazo máximo de dieciocho (18) meses, pudiéndose prorrogar el plazo por dos (2) meses más. Vencido el plazo, el asesorado tendrá que presentar un nuevo proyecto.

Que, mediante Oficio N° 481-UI-CI-FFB-UNICA-2023 de fecha 12 de abril de 2023, Exp. N° 1267 del 14 de marzo 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 11-04-2023, para la emisión de la Resolución Decanal de aprobación del Proyecto de Tesis Titulado: **"CARACTERIZACIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA – 2023"**, presentado por el (la) **Bach. GAMBOA MORAN,**

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

GREGORIA ROXANA (Autor), para la obtención del Título Profesional, habiendo obtenido el calificativo de Aprobado con el 9% de similitud, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 4°, inciso 4.3 del Reglamento para la Evaluación de Originalidad de los Documentos de Investigación aprobado con RR. N°1668-R-UNICA-2020 (14-12-2020) y R.R. N° 761-R-UNICA-2021 (04-05-2021) que Aprueba el uso obligatorio del servicio de iThenticate de Turnitin.

Que, en virtud a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas al Señor Decano en el Artículo 70º de la Ley Universitaria Nº 30220.

SE RESUELVE:

ARTICULO 1º.- Aprobar, el Proyecto de Tesis, presentado por el (la): **Bach. GAMBOA MORAN, GREGORIA ROXANA (Autor), Titulado: "CARACTERIZACIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA – 2023",** para la obtención del Título Profesional.

ARTÍCULO 2º.- Debiendo continuar desarrollando el trabajo con el asesor designado: **Dra. PACHECO BERTOLOTTI NORMA CECILIA con N° orcid.org/0000-0002-8892-0156,** teniendo un periodo de 04 meses, del 17 de abril al 15 de agosto 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
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
Dr. Carlos V. Benavides Mera
DECANO

8.2 Instrumento de recolección de datos: Encuesta.[21, 22, 23.]

Estudio "**Caracterización de la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023**".

ENCUESTA ANÓNIMA

Datos sociodemográficos

a) Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

b) Edad: _____

c) Profesión de los padres:

- Relacionado con la salud
- No relacionado con la salud

1. ¿En el último año ha tomado medicación sin consultar con un médico?

Si

No

2. ¿Cuál/cuales son los síntomas o enfermedades para las que se automedica? (Señalar los que procedan):

a) Fiebre

b) Tos

c) Resfriado común

d) Dolor de cabeza

e) Estreñimiento

f) Dolor de estómago

g) Estimulantes para los estudios o deportes

h) Otros:

3. ¿Cuál/cuáles son los medicamentos con los que se automedica? (Señalar los que procedan):

a) Analgésicos/antiinflamatorios (Ej.: paracetamol, ibuprofeno, naproxeno...)

b) Antibióticos

c) Antigripales

d) Antiácidos

e) Anticonceptivos

f) Laxantes

g) Plantas medicinales

h) Vitaminas

i) Preparados homeopáticos

j) Antialérgicos

k) Otros:

4. ¿De dónde obtiene la información para usar el medicamento? (Señalar los que procedan):

a) Conocimientos propios

b) Experiencia anterior

c) Amigos o familiares

d) Publicidad

e) Internet

f) Otros:

5. ¿De dónde obtiene el fármaco que usa para automedicarse?(Señalar los que procedan):

a) De la farmacia

b) De algún familiar/amigo

c) Del botiquín de casa

d) Otros:

6. Después de tomar el medicamento por su cuenta, ¿cómo suelen evolucionar los síntomas/ la enfermedad? (Señalar solo una opción):

a) Mejoran

b) Permanecen igual

c) Empeoran

7. Después de tomar el medicamento por su cuenta y no obtener el resultado esperado ¿cómo actuaría?

a) Acudo al médico

b) Suspendo el tratamiento

c) Aumento la dosis

d) Tomo otra medicación

e) Otros (indicar)

8. Señale la razón más importante por la cual se auto médica (marque solo una):

a) No tengo tiempo para ir al médico

b) No cuento con seguro social (EsSalud – SIS)

c) Busco un alivio rápido

d) Me ahorro el costo de la consulta

e) El problema o dolencia era urgente, no podía esperar a la consulta

f) Encuentro información relacionada con la enfermedad en Internet

g) Los síntomas no son tan serios como para consultar a un médico

h) Antes había usado ese medicamento (uso previo)

i) Creo tener suficiente conocimiento como para automedicarme

9 ¿Suele aconsejarle a amigos o familiares el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo?

Si

No

10. ¿Al automedicarse, presentó algún efecto adverso?

Si

No

11. Al consumir un medicamento, ¿toma en cuenta, alguno de los aspectos siguientes?

a) Dosis

b) Interacciones medicamentosas

c) Efectos adversos

12. ¿Sabe usted que pueden existir riesgos para su salud si se automedica?

Si

No

8.3 Fiabilidad del instrumento

En principio la fiabilidad expresa el grado de precisión de la medida. Con una fiabilidad alta los sujetos medidos con el mismo instrumento en ocasiones sucesivas obtienen valores semejantes.

Método test-retest

Este método corresponde al concepto más intuitivo de fiabilidad: un instrumento es fiable si en veces sucesivas aporta los mismos resultados.[24]

Se calcula la confiabilidad test-retest usando el Coeficiente de **Correlación de Pearson.**

Los valores oscilan entre -1 y 1 donde, valores mayores a 0.7 son altamente confiables.[25]

Participantes	**Test**	**Retest**
1	9	9
2	10	9
3	11	10
4	12	12
5	9	10
6	10	10
7	11	11
8	10	9
9	9	9
10	12	11
	10.3	10
DS	1.15950181	1.05409255
Coeficiente correlación Pearson	**0.81818182**	

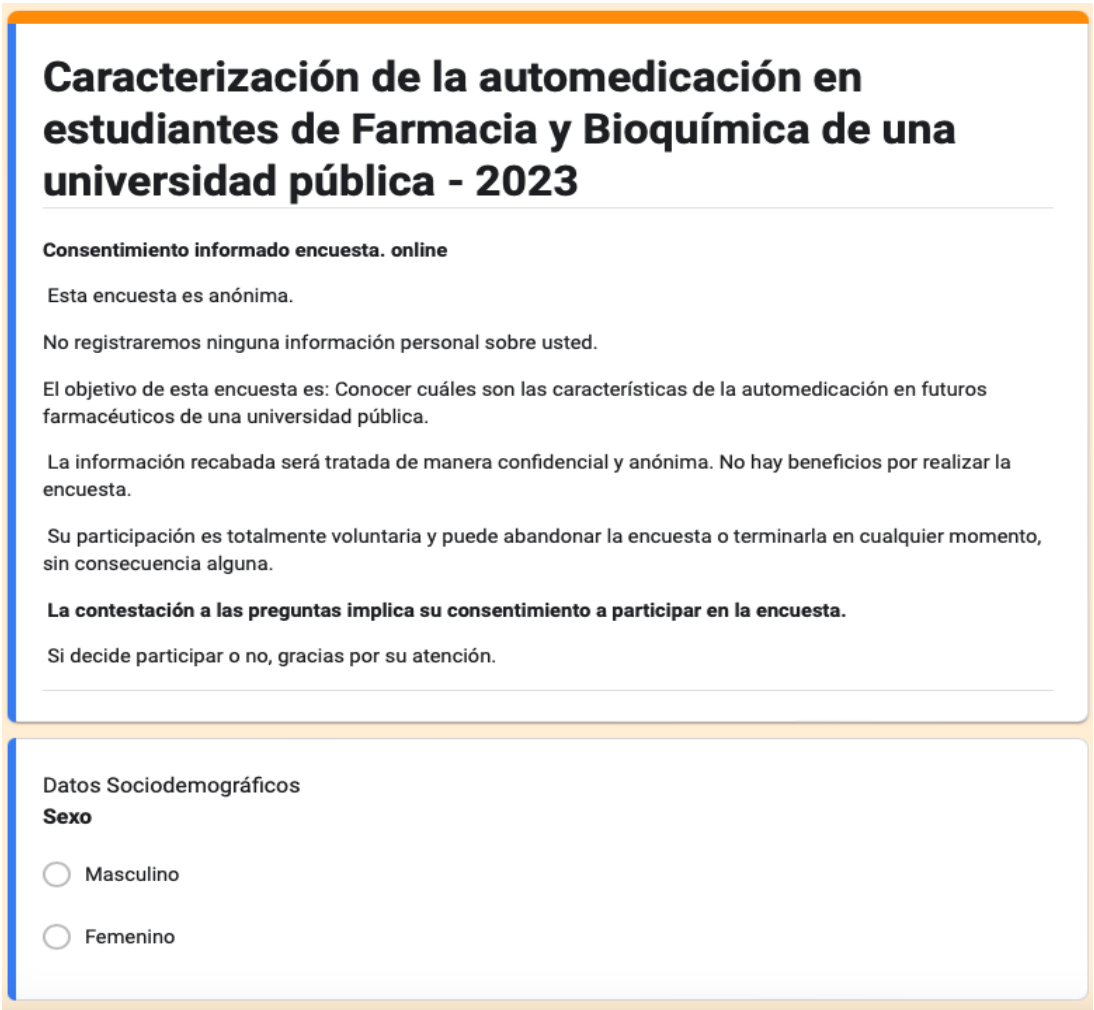
8.4 Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estudio: **Caracterización de la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023**

Considerando las características de la encuesta virtual, se hará conocer previamente a los participantes los objetivos y características de la investigación. Para la realización de la encuesta se hará llegar la información y el link través de la red social WhatsApp.

Se presume y así se hace saber en la información previa, que la contestación del cuestionario es indicador de conformidad y consentimiento de su participación.



Caracterización de la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023

Consentimiento informado encuesta. online

Esta encuesta es anónima.

No registraremos ninguna información personal sobre usted.

El objetivo de esta encuesta es: Conocer cuáles son las características de la automedicación en futuros farmacéuticos de una universidad pública.

La información recabada será tratada de manera confidencial y anónima. No hay beneficios por realizar la encuesta.

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

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

Si decide participar o no, gracias por su atención.

Datos Sociodemográficos

Sexo

Masculino

Femenino

https://docs.google.com/forms/d/1dMeTszuNijGdmK5rAS-458OIJeKVYPQPx5ULsF3PXcs/closedform?pli=1

Ica, 10 de febrero de 2023

Asunto: Validación de instrumento de investigación

Señor:

Dr. Calle Vilca, Luis Alejandro

De mi mayor consideración:

Presente.

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: "***Caracterización de la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023***", para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

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

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

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

Atentamente,

Bach. Gregoria Roxana Gamboa Morán

Tesista

Estudio: Caracterización de la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Yus Alejandro Calle Oliva

1.2 Grado académico: Doctor en Salud Pública

	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					90
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					90
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					100
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					100
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					100
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					100
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación					90
	8. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					90
	9. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					90
	10. METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					100
PROMEDIO			95%				

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación [✓]

Debe corregirse [ ]

Ica, 15 de febrero 2023

Firma del experto

DNI: 21418061

Ica, 20 de febrero de 2023

Asunto: Validación de instrumento de investigación

Señor:

Dr. Díaz Sanchez, Luis Alberto

De mi mayor consideración:

Presente.

Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: "***Caracterización de la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023***", para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

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

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

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

Atentamente,

Bach. Gregoria Roxana Gamboa Morán

Tesista

Estudio: Caracterización de la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: DIAZ SANCHEZ LUIS AUBERTO

1.2 Grado académico: MAGISTER

	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					90
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					90
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					90
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					90
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					90
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					90
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación					90
	8. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					90
	9. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					90
	10. METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					90
PROMEDIO			90%				

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación [✓]

Debe corregirse [ ]

Ica, 24 de Febrero de **2023.**

Firma del experto

DNI: 21435839

Ica, 20 de febrero de 2023

Asunto: Validación de instrumento de investigación

Señor:

Dr. Díaz Hernández, Raúl Alfonso

De mi mayor consideración:

Presente.

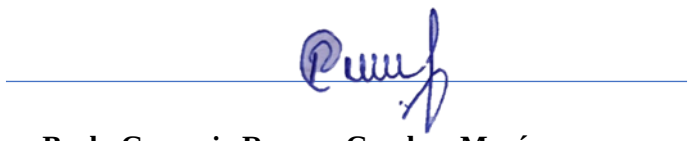
Es grato dirigirme a Usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: "***Caracterización de la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023***", para lo cual ha sido necesario la elaboración y construcción del instrumento de investigación, para su posterior aplicación en mi investigación.

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

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

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

Atentamente,



Bach. Gregoria Roxana Gamboa Morán

Tesista

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto:
Díaz Hernandez Raul Alfonso

1.2 Grado académico:
Magister

	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					95
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					95
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					95
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					95
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					95
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					95
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación					95
	8. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					95
	9. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					95
	10. METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					95
PROMEDIO			95%				

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación [V]

Debe corregirse [ ]

Ica, 24 de Febrero de **2023.**

Firma del experto
DNI: 43227664

8.6 Matriz de consistencia.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema general ¿Cuáles son las características de la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023? **Problemas específicos.** a) ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023 que recurren a la automedicación? b) ¿Cuál es la frecuencia de la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023 que recurren a la automedicación? c) ¿Cuáles son los principales grupos farmacoterapéuticos implicados en la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023? d) ¿Cuáles son las principales razones implicadas en la automedicación en los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023	**Objetivo general.** Conocer cuáles son las características de la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023. **Objetivos específicos.** a) Determinar las características sociodemográficas de los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023 que recurren a la automedicación b) Hallar la frecuencia de la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023 c) Analizar cuáles son los principales grupos farmacoterapéuticos implicados en la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023 d) Determinar las principales razones implicadas en la automedicación en los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública - 2023	**Hipótesis** Como estudio descriptivo transversal, no se requiere formulación de hipótesis.	**Variables** -Datos sociodemográficos -Automedicación -Medicamentos **Definición conceptual.** Datos sociodemográficos. Son el conjunto de características biológicas, socioeconómico-culturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que puedan ser medibles.[26] En el estudio se consideró sexo y edad. Automedicación. Toma de medicamentos, hierbas o remedios caseros por iniciativa propia, o por el consejo de otra persona, sin consultar a un médico".[11] Medicamento. Sustancia o preparado que tiene propiedades curativas o preventivas, al ser administrado a las personas ayuda al organismo a recuperarse de los desequilibrios producidos por las enfermedades o a protegerse de ellos.[27]	<u>Tipo y diseño de investigación</u> Estudio cuantitativo Diseño. Diseño no experimental: descriptivo, transversal. Población Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de una universidad pública: Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” Muestreo no probabilístico, por conveniencia. Población finita: 157 estudiantes Muestra. 68 estudiantes, determinados por fórmula estadística Muestreo no probabilístico, por conveniencia. Técnica: Encuesta virtual única. Instrumentos. Cuestionario auto diligenciado