



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



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

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

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



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"



ESCUELA DE POSGRADO

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud de la **TESIS** cuyo título es:

"DESCRIPCIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DE LA FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA. UNICA 2024"

Presentado por:

GALINDO MATTA CARMEN MARLENI

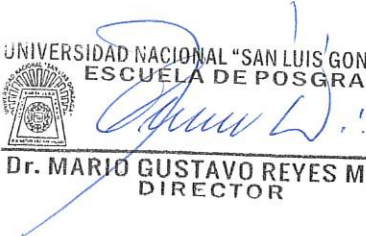
De la **MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**.

Que, se ha recibido del operador del programa informático evaluador de originalidad de la Escuela de Posgrado de la UNICA, el informe automatizado de originalidad, el mismo que concluye de la siguiente manera:

El documento de investigación APRUEBA los criterios de originalidad con un porcentaje de similitud de 4%.

Para dar fe, se adjunta al presente el reporte de similitud de las bases de datos de iThenticate. En Ica 20 de marzo de 2025.

Atentamente


UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. MARIO GUSTAVO REYES MEJÍA
DIRECTOR

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Escuela de Posgrado

Maestría en Salud Pública



TESIS

Descripción de la automedicación en estudiantes de pregrado de la
Facultad de Farmacia y Bioquímica. UNICA 2024.

Línea de Investigación Institucional:
Salud pública y conservación del medio ambiente

PRESENTADO POR:

Bach. CARMEN MARLENI GALINDO MATTA

GRADO A OBTENER: MAESTRO

ASESOR:

Dr. CARLOS MANUEL BENAVENTE BEVILACQUA

Ica - Perú

2025

Dedicatoria:

A Dios, mi roca eterna, por guiarme en cada paso de este viaje académico y darme la fuerza necesaria para perseverar. Gracias por ser mi fuente de fortaleza y entendimiento en este logro académico.

A mi valiente madre, esta investigación es el resultado de tu amor, apoyo y sacrificio en mi viaje educativo; tus palabras de aliento, perseverancia y ejemplo constante han sido mi inspiración; eres mi fuente inagotable de enseñanzas y cariño, has dejado una huella imborrable en mi vida, donde el éxito académico es el reflejo de tu inquebrantable dedicación.

A mis amadas hijas, cada día a su lado es un regalo que atesoro en mi corazón; gracias por llenar mi mundo de alegría y dulzura

A mi compañero y padre de mis hijas, tu amor, apoyo y paciencia en mi vida es un regalo invaluable

Agradecimientos

Con profunda estima y reconocimiento extiendo mi sincera gratitud a mi paciente asesor de tesis, Dr. Carlos Manuel Benavente Bevilacqua, su apoyo y orientación han sido invaluableles en el largo proceso de la investigación, su conocimiento, paciencia y compromiso han sido fundamentales en mi éxito académico, gracias por ser un mentor excepcional.

A todas aquellas personas que con sus consejos, opiniones, participación e interés colaboraron a la culminación de mi investigación.

ÍNDICE.

Índice de contenidos

Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
1.1. Antecedentes de la investigación	9
1.2. Bases teóricas	13
1.3. Marco conceptual	15
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	17
2.1. Planteamiento del problema	17
2.2. Formulación del problema	20
2.3. Justificación e importancia	20
2.4. Objetivos	21
2.5. Hipótesis y variables	21
2.6. Estrategia metodológica	25
III. RESULTADOS	23
IV. DISCUSIÓN	39
V. CONCLUSIONES	43
VI. RECOMENDACIONES	44
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45
VIII. ANEXOS	48

Índice de tablas

Tabla 1: Operacionalización de las variables	22
Tabla 2: Distribución de la muestra según genero	23
Tabla 3: Distribución de la muestra según rango etario	24
Tabla 4: Distribución de la muestra según lugar de residencia durante las clases	25
Tabla 5: Distribución de la muestra según el poseer un seguro de atención de salud	26
Tabla 6: Distribución de la muestra según conocer la definición de automedicación responsable	27
Tabla 7: Distribución de la muestra según haber realizado la práctica de la automedicación en los últimos seis meses	28
Tabla 8: Distribución de la muestra según el tipo o grupo farmacológico automedicado	29
Tabla 9: Distribución de la muestra según la fuente de información a la que recurre para automedicarse	30
Tabla 10: Distribución de la muestra según el solicitar una consulta médica al presentar signos y síntomas de alguna enfermedad	31
Tabla 11: Distribución de la muestra según la motivación para consumir el fármaco automedicado	32
Tabla 12: Distribución de la muestra según su estado luego de consumido el fármaco automedicado	33
Tabla 13: Distribución de la muestra según razón para no solicitar una consulta médica	34
Tabla 14: Distribución de la muestra que describe su opinión sobre la atención de salud	35
Tabla 15: Distribución de la muestra según la estimación de que la práctica de la automedicación puede ser dañina para la salud	36
Tabla 16: Distribución de la muestra según conocer los peligros de la automedicación	37
Tabla 17: Distribución de la muestra según la estimación de que la práctica de la automedicación debe ser realizada con responsabilidad	38

Índice de figuras

Figura 1: Distribución de la muestra según género	23
Figura 2: Distribución de la muestra según rango etario	24
Figura 3: Distribución de la muestra según lugar de residencia durante las clases	25
Figura 4: Distribución de la muestra según el poseer un seguro de atención de salud	26
Figura 5: Distribución de la muestra según conocer la definición de automedicación responsable	27
Figura 6: Distribución de la muestra según haber realizado la práctica de la automedicación en los últimos seis meses	28
Figura 7: Distribución de la muestra según la fuente de información a la que recurre para automedicarse	30
Figura 8: Distribución de la muestra según el solicitar una consulta médica al presentar signos y síntomas de alguna enfermedad	31
Figura 9: Distribución de la muestra según la motivación para consumir el fármaco automedicado	32
Figura 10: Distribución de la muestra según su estado luego de consumido el fármaco automedicado	33
Figura 11: Distribución de la muestra que describe su opinión sobre la atención de salud	35
Figura 12: Distribución de la muestra según la estimación de que la práctica de la automedicación puede ser dañina para la salud	36
Figura 13: Distribución de la muestra según conocer los peligros de la automedicación	37
Figura 14: Distribución de la muestra según la estimación de que la práctica de la automedicación debe ser realizada con responsabilidad	38

RESUMEN

Descripción de la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica. UNICA 2024.

La automedicación es la administración de medicamentos para aliviar un síntoma o curar una enfermedad sin pasar por el control médico. Este comportamiento está muy extendido a nivel mundial, incluso dentro de la universidad en la que se forman los futuros profesionales que configurarán los servicios sanitarios de la comunidad. Aunque existen estudios relativos a las conductas de automedicación en la población universitaria en otros países, existen pocos datos relativos a este comportamiento en nuestro ámbito.

Objetivo: Describir las características de la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica UNICA 2024

Metodología: De tipo aplicado, el objetivo fue recolectar información para describir el problema planteado, con la finalidad de realizar cambios en la realidad observada. El nivel de la investigación fue cuantitativo, ya que se va a realizar el estudio de las características de la automedicación en estudiantes de pregrado, empleándose, además, como fuente de información actualizada, de tipo física, electrónicas y web. Diseño: El diseño fue no experimental de corte transversal.

Resultados y Conclusiones: Los resultados de la investigación muestran que la práctica de la automedicación es bastante elevada con un porcentaje de 76.47%, los conocimientos deben ser actualizados y reforzados para que las practicas frente a la automedicación puedan ser consideradas como responsables y sensatas

Palabras clave: Enfermedades, salud, síntomas, automedicación

ABSTRACT

Description of self-medication in undergraduate students of the Faculty of Pharmacy and Biochemistry. UNICA 2024.

Self-medication is the administration of medications to relieve a symptom or cure a disease without undergoing medical control. This behavior is widespread worldwide, even within the university where future professionals who will configure the community's health services are trained. Although there are studies related to self-medication behaviors in the university population in other countries, there is little data regarding this behavior in our field.

Objective: To describe the characteristics of self-medication in undergraduate students of the Faculty of Pharmacy and Biochemistry UNICA 2024

Methodology: Of an applied type, the objective was to collect information to describe the problem posed, with the purpose of making changes in the observed reality. The level of research was quantitative, since the study of the characteristics of self-medication in undergraduate students will be carried out, also using physical, electronic and web sources as updated sources of information. Design: The design was non-experimental and cross-sectional.

Results and Conclusions: The results of the research show that the practice of self-medication is quite high with a percentage of 76.47%, knowledge must be updated and reinforced so that practices against self-medication can be considered responsible and sensible

Keywords: Diseases, health, symptoms, self-medication

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Antecedentes de la investigación

- Ríos N. Arteaga C. Gonzales Y. Martínez A. Et al. Argentina. 2024. Automedicación en estudiantes de Enfermería.

Objetivo: Realizar la determinación de la prevalencia y las causas correlacionadas a la praxis de la automedicación en alumnos de la Facultad de Enfermería de una Institución Privada en Buenos Aires en Argentina.

Metodología: Se realizó una investigación descriptiva, cuantitativa y transversal. El tamaño muestral fue de noventa y nueve alumnos de la Facultad de Enfermería de una Institución Privada, quienes participaron dando respuesta a un instrumento de recolección de información sobre la práctica de la automedicación

Conclusiones: Se concluyó que existe una elevada prevalencia en la práctica de la automedicación en la muestra en estudio, las causalidades principales fueron el poseer el recurso económico necesario para su adquisición y por ser posible la oportunidad de adquirirlos sin la necesidad de presentar una prescripción médica. Es necesario se implementen acciones que aseguren el dispendio con responsabilidad de los fármacos en la muestra en estudio. ⁽¹⁾

- Coloma A. Coloma L. Acosta D. Salazar J. Et al. Paraguay. 2024. Automedicación en los estudiantes del Instituto Superior Tecnológico “San Gabriel” de la Ciudad de Riobamba.

Objetivo: Determinar los antecedentes de la automedicación en estudiantes del Instituto Superior Tecnológico San Gabriel, de Riobamba, durante los meses de abril a setiembre de 2,023.

Metodología: La evaluación se realizó mediante el corte transversal, el tipo fue descriptivo y observacional. El tamaño muestral fue de doscientos cuarenta y nueve alumnos con matrícula, se empleó un formato de encuesta virtual para recoger la información.

Conclusiones: Se evidenció que el 67,9 % de la muestra en estudio se automedicó en los últimos tres meses previos, los medicamentos empleados fueron los analgésicos, por su efecto en el alivio del dolor, el lugar de adquisición fue una oficina farmacéutica, ocasionalmente emplearon una receta médica. El consumo de un elevado porcentaje de automedicación, sin contar con la supervisión médica, ocasiona reacciones adversas al medicamento, que se manifiestan por su efecto secundario indeseable, pudiendo generar casos de farmacodependencia por alteraciones mentales que van a deteriorar el normal desenvolvimiento de los posteriores profesionales. ⁽²⁾

- Sánchez E. Santamaría O. Huanambal P. Suclupe E. Perú. 2023. Automedicación en estudiantes de la Facultad de Medicina de una Universidad del Norte de Perú
 Objetivo: Realizar la descripción de las características de la automedicación y su asociación a la idiosincrasia sociodemográfica en alumnos de la Facultad de Medicina Humana de una Universidad del Norte en Perú, año 2023.
 Metodología: Se empleó un planteamiento descriptivo, transversal, se contó con un tamaño muestral de trescientos un encuestados, se empleó un formato de preguntas para la recolección de la información
 Conclusiones: La prevalencia de la práctica de la automedicación es bastante elevada en la muestra en estudio, lo que es riesgoso para la salud, siendo un agravante, la condición de futuros profesionales de la salud de los estudiantes. ⁽³⁾

- Castro M. Pechené P. Rocha V. Loaiza D. Colombia. 2022. Automedicación en estudiantes de pregrado de Enfermería.
 Objetivo: Determinar las razones para la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Santiago de Cali, Colombia
 Metodología: Se realizó un estudio descriptivo transversal entre 234 estudiantes de pregrado de enfermería. El estudio fue realizado, entre abril y mayo de 2020. Para el cálculo de la muestra se aplicó la fórmula estadística con un nivel de confianza de 95% y margen de error de 5% e intervalo de confianza deseado de 5%. Se utilizó un cuestionario validado, diligenciado de forma virtual y desarrollado de forma voluntaria por los estudiantes.
 Conclusiones: La automedicación es una práctica común en los estudiantes de enfermería de primero a quinto semestre de la Universidad Santiago de Cali. Aunque se reconoce que es una práctica riesgosa, la prevalencia es alta. ⁽⁴⁾

- Martínez S. Ruiz S. Sánchez D. Jiménez M. Colombia. 2022. Panorama de la automedicación en estudiantes de educación superior: una mirada global.
 Objetivo: Analizar los hallazgos de la literatura existente sobre la automedicación en estudiantes de educación superior.
 Metodología: Se empleó la metodología *Scoping Review*, utilizando los términos DeCS y MeSH en español, inglés y portugués en cuanto a: “automedicación”, “estudiantes”, “educación superior”, “COVID-19”. A continuación, se articularon las ecuaciones de búsqueda empleando los operadores booleanos AND y OR, en las bases de datos: IBECs, *Scielo*, BVS, *Google Scholar*, LILACS, *Science Direct* y Pubmed. Al respecto se limitó el tiempo de publicación entre 2016 – 2021.
 Conclusiones: La literatura indica que este problema de salud pública es cada vez mayor y evidencia la necesidad de abordarlo con estrategias eficaces. ⁽⁵⁾

- Oviedo H. Cortina C. Osorio J. Romero S. Colombia. 2021. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena.
Objetivo: Determinar la prevalencia y patrones de consumo que influyen en la automedicación de los estudiantes de la Universidad del Magdalena
Metodología: El estudio corresponde a una investigación de carácter descriptivo, de corte transversal, y enfoque cuantitativo; la muestra se determinó por conglomerados, conformada por 312 estudiantes activos matriculados en pregrado de la Universidad del Magdalena de la ciudad de Santa Marta.
Conclusiones: La práctica de la automedicación en la población universitaria es alta; los factores influyentes se relacionan con aparición de síntomas, el consejo de familiares, la influencia de la publicidad, la levedad de los síntomas y la falta de tiempo para visitar al médico. ⁽⁶⁾
- Zevallos L. Borja C. Vásquez E. Palacios M. Et al. Chimbote. 2021. Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud.
Objetivo: determinar los factores que se relacionan con la automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, en el periodo setiembre a noviembre del 2021
Metodología: Se desarrolló un estudio descriptivo observacional, de corte transversal, y diseño correlacional, realizado en 388 estudiantes y se aplicó un instrumento online
Conclusiones: Existe una alta proporción de estudiantes de la Facultad de ciencias de la salud que optan por la automedicación. Los principales factores asociados fueron los culturales, se considera que el nivel de conocimientos que adquieren en el transcurso de la carrera. ⁽⁷⁾
- Palaguachi M. Mesa I. Ramírez A. Calderón P. Ecuador. 2021. Automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues.
Objetivo: Realizar la determinación de las características de la automedicación en alumnos de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, en Azogues en los años 2020 al 2021.
Metodología: Diseño no experimental. Tipo descriptivo, correlacional, con corte transversal y prospectivo. El enfoque fue cuantitativo. Tamaño muestral ciento sesenta y ocho alumnos matriculados durante los meses de octubre 2,020 a febrero 2,021.
Conclusiones: Existe una elevada tasa de automedicación en la muestra en estudio, durante el periodo de tiempo evaluado. La sintomatología de mayor prevalencia asociada a la práctica de la automedicación fueron los dolores de cabeza, dolores estomacales y los resfríos comunes. La categoría farmacológica de mayor práctica de la automedicación fue el de los AINEs, seguido de las especies vegetales medicinales.

Al efectuarse la práctica de la automedicación los estudiantes encuestados recurrieron al conocimiento personal previo adquirido durante el aprendizaje universitario, el lugar para realizar la adquisición fueron las farmacias cercanas a su centro de estudios y domicilios. ⁽⁸⁾

- Ruiz A. Anchapuri H. Llanque V. Hernández F. Et al. Perú. 2021. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina

Objetivo: Realizar la determinación de las circunstancias asociadas al hábito de la automedicación en universitarios de la Facultad de Medicina Humana en Tacna.

Metodología: Se aplicó el método observacional, analítico y transversal. Se contó con un tamaño muestral de ciento sesenta y ocho alumnos de la Facultad de Medicina Humana de las Universidades Nacional Jorge Basadre Grohmann y Particular de Tacna. Se recolectó la información mediante la aplicación de un formato virtual compuesto por veintidós preguntas, realizado durante los meses de enero y febrero del año 2,021, aplicado a alumnos del Primero al Sexto años de estudio, previamente se les informó de los alcances de la investigación y libremente aceptaron participar mediante la firma del consentimiento informado.

Conclusiones: La conclusión de mayor relevancia es que la automedicación en la muestra en estudio es bastante habitual y está asociada a los mayores grados de la carrera, motivados por los mayores conocimientos que son adquiridos a lo largo de los estudios. ⁽⁹⁾

- Luna M. Sierra L. Solar L. Ruiz J. Argentina. 2021. Automedicación en estudiantes de una Universidad Pública de la ciudad de Montería. 2021.

Objetivo: El estudio tuvo el objetivo de realizar el análisis de la repetición y caracterización de las prácticas de la automedicación en alumnos Regentes en Farmacia de una Universidad Pública en Montería, en el año 2021.

Metodología: Investigación con carácter descriptivo, transversal y enfoque cuantitativo. La población en estudio se compuso por trescientos cuarenta y siete alumnos matriculados en el año 2021, la muestra en estudio contó con ciento cuatro individuos.

Conclusiones: La práctica de la automedicación en la muestra en estudio es bastante común y repetitivo, las razones más frecuentes de realizarla son para enfrentar enfermedades leves, a continuación, los que manifiestan conocer los fármacos de prescripción médica y al final porque el precio de la consulta médica es alto. ⁽¹⁰⁾

- Cecilia M. García J. Atucha N. España. 2018. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia

Objetivo: La investigación tuvo como finalidad el realizar la caracterización de la automedicación en estudiantes universitarios de Farmacia y las circunstancias asociadas a esta práctica

Metodología: Se realizó la recolección de información en estudiantes del Grado de Farmacia que fueron tomados como muestra en estudio.

Conclusiones: Se concluyó que, en la muestra en estudio, al igual que en la población en general, existe una alta tasa de automedicación; siendo los fármacos de mayor automedicación los analgésicos, antihistamínicos, antigripales, antibióticos y ansiolíticos, estos resultados son preocupantes, por las implicaciones frente a la salud pública. ⁽¹¹⁾

Bases teóricas

La automedicación

La automedicación o auto prescripción de medicamentos es considerada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), como la elección y utilización del medicamento por individuos para el tratamiento de la enfermedad en base a sintomatologías auto percibidas.

La acción de la automedicación es realizada sin contar con el control y verificación del galeno, quien es el profesional encargado de dar las indicaciones, dosificación, tiempo de medicación y de manifestar los riesgos del medicamento a consumir. ⁽¹²⁾

Los medicamentos en general, se constituyen en instrumentos eficientes en el cuidado de la salud, pero, si son prescritos equivocadamente, se consumen incorrectamente o son de inadecuado clase o condición, existe el riesgo de provocar grave perjuicio a la vida y salud. ⁽¹³⁾

En algunas comunidades modernas, la auto prescripción de antibióticos y antimicrobianos es un hábito bastante común, con tendencia al incremento, que deja de lado a la consulta médica.

Uno de los resultados del exceso y mala utilización del medicamento es, sin lugar a dudas, la resistencia microbiana”, por lo que, tanto la Organización Mundial de la Salud como la Organización Panamericana de la Salud, los Ministerios de Salud y otras entidades vinculadas, presentan una postura firme de rechazo frente a la automedicación, recomendándose el uso racional del medicamento antibiótico.

A pesar de la existencia normas de impedimento del comercio de medicamentos antibióticos sin receta médica, en investigaciones realizadas sobre el tema se puede verificar su falta de cumplimiento en un 80 % de los casos en oficinas farmacéuticas, siendo requeridos en base a la recomendación de familiares amistades o publicidad.

El comercio de medicamentos sin contar con una prescripción médica, da a conocer la existencia de defectos en la normatividad y el control del medicamento, a lo que se puede

añadir la falsificación de antibióticos, errores de prescripción y falta de adherencia al tratamiento de la prescripción del paciente, llegándose a afirmar que existen dudas sobre la efectividad de los antibióticos en el futuro. ⁽¹⁴⁾

Automedicación responsable

La Organización Mundial de la Salud indica que automedicarse responsablemente es el proceso donde se selecciona y usa medicamentos, sin necesidad de contar con una receta médica para su adquisición, con la intención de por parte de las personas, con el propósito de atender una enfermedad o su sintomatología, identificados por ellos mismos; se debe recalcar que esta definición se refiere a fármacos que pueden ser adquiridos y consumidos sin receta médica, por elección personal, recomendándose contar con la supervisión sanitaria.

Entonces, la meta de automedicarse responsablemente debe ser la prevención y el tratamiento de la sintomatología e inconvenientes mínimos de salud, que no van a requerir de consejo médico. ⁽¹⁵⁾

Medicamentos de consumo sin prescripción médica

Son vendidos únicamente en boticas y farmacias, a costo variable y no cuentan con financiamiento del estado.

Es necesario que, al ser adquiridos, se dé a conocer al adquiriente, de algunos datos importante del consumo, como el tiempo límite de consumo, sin la consulta médica.

Es necesario indicar todo medicamento, aunque no requieran de una receta médica, de ser consumidos en forma desmedida, pueden ser capaces de provocar desenlaces de gravedad, como el enmascaramiento de enfermedades, el retraso de la diagnosis y la prescripción adecuada de enfermedades, incremento del peligro de interacciones medicamentosas sobre todo en polifarmacia, supra o infra dosis no deseadas, abuso de sustancias con fines indebidos, afecciones graves o hasta casos de fallecimientos. ⁽¹⁵⁾

La autoridad sanitaria nacional fomenta la automedicación responsable, que es la decisión individual y responsable, del uso de fármacos para medicar dolencias que no revisten gravedad o síntomas típicos.

Por tanto, es necesario plantear la diferencia entre automedicación y auto prescripción, en la automedicación va a estar presente la imagen del médico y su función de asesoramiento acerca de temas de salud ajustándose a la condición de responsabilidad; mientras que en la auto prescripción se excluye a la figura del médico y es exclusivamente el individuo quien toma la decisión del consumo de medicamentos en condiciones determinadas, tratándose de enfermedades o síntomas específicos, dejándose de lado la responsabilidad. ⁽¹⁶⁾

Publicidad y marketing farmacéutico

El fármaco se constituye en una herramienta en favor de la salud, no debe ser considerado como una posesión para su uso, es necesario su adecuación a la necesidad individual del ser humano.

Mientras que el progresivo papel protagónico de la industria farmacéutica, puede estar conduciendo a orientaciones en las que el criterio comercial puede representar situaciones conflictivas éticas o de prioridad de sanidad pública, existiendo ya dilemas entre la legislación sobre la propaganda y el mercadeo de la industria farmacéutica. ⁽¹⁷⁾

1.2. Marco conceptual

– Alivio:

La enfermedad se asocia a un conjunto de signos y síntomas, empleándose para su tratamiento a los medicamentos con efecto específico como los analgésicos y antiinflamatorios.

– Automedicación:

Realizar el consumo de uno o varios medicamentos, siguiendo una farmacoterapia, por decisión propia, sin participación del médico para el diagnóstico y prescripción..

– Control:

Existen algunas enfermedades consideradas incurables, otras tienen un tratamiento prolongado (enfermedad crónica); en los dos se usan medicamentos que ayudan a evitar el progreso de la enfermedad.

– Curación:

El término curación implica la eliminación del origen de la enfermedad, hasta restablecer el estado de salud. Así, el medicamento tendrá una acción terapéutica específica, como en el caso de los antimicrobianos que combaten la infección microbiana, los antifúngicos que combaten la infección causada por hongos y los antiparásitos que combaten a los parásitos.

– Diagnóstico:

Existen medicamentos empleados para diagnosticar algunas enfermedades, sirven para observar segmentos fisiológicos mediante ensayos que emplean fórmulas de contraste en radiología, para observar la vía renal, el músculo cardíaco, estómago e intestino, etc.

– Estudiante universitario:

Individuo que sigue una educación oficial universitaria en forma continuada, que es ofertada por las universidades, contando con una legislación que reglamenta su derecho y obligaciones.

– Grupo farmacológico:

Los medicamentos son catalogados en categorías distintas, según el órgano, sistema de acción, o por sus características químicas, farmacológicas y terapéuticas.

– Medicamento:

Es el producto farmacéutico, formulado para ser administrado exterior o interiormente a un humano o animal, para la prevención, curación, alivio de las enfermedades y la corrección o reparación de las consecuencias fisiológicas de las enfermedades.

– Prevención:

Estrategia elemental en salud, que previene las curaciones y tratamiento de enfermedades, que posibilita el ahorro de bienes y de trabajo; el acto de prevención del medicamento se demuestra mediante el empleo de los diferentes tipos de vacunas.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Estrategia metodológica.

2.1.1. Tipo, Nivel y Diseño de investigación

– **Tipo:**

Aplicado, ya que su objetivo es realizar el aporte de información para la resolución del problema planteado, su finalidad es aplicar los resultados para realizar cambios en la realidad observada. ⁽¹⁸⁾

– **Nivel de la investigación:**

Investigación cuantitativa, ya que se va a realizar el estudio de las características de la automedicación en estudiantes de pregrado, empleándose, además, como fuente de información actualizada, de tipo física, electrónicas y web. ⁽¹⁹⁾

– **Diseño:**

El diseño es no experimental de corte transversal.

2.1.2. Población, muestra y muestreo

– **Población**

La población en estudio serán los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

– **Muestra**

La muestra se tomó aleatoriamente de la población en estudio, consistente en los estudiantes del III Semestre 2024 I de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, que aceptaron participar en la investigación

– **Muestreo**

El muestreo será realizado por conveniencia.

2.1.3. Criterios de inclusión y exclusión

– **Criterios de inclusión**

Ser estudiante de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Estar matriculado en el IV Semestre 2024 I

Aceptar libremente su participación en la investigación

Aceptar realizar el llenado del formato de consentimiento informado

Aceptar dar respuesta al formato de recolección de información

– **Criterios de exclusión**

No ser estudiante de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

No estar matriculado en el IV Semestre 2024 I

No aceptar participar en la investigación

No aceptar realizar el llenado del formato de consentimiento informado

No aceptar dar respuesta al formato de recolección de información

2.1.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos

Se recolectó la información sobre la automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Se realizó la recolección de la información, mediante las técnicas de búsqueda, recolección y evaluación de la información, proveniente de fuentes físicas y en línea.

Se aplicó un formato de encuesta, que proveerá de la información necesaria para describir la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

2.1.5. Procedimiento de recolección de datos

Se realizó, en forma ordenada y secuencial, las siguientes acciones:

- Se elaboró el formato de encuesta presencial.
- Se identificó a la población en estudio.
- Se identificó a la muestra en estudio.
- Se hizo la revisión permanente de fuentes físicas y digitales para la obtención y actualización de la información.
- Se realizó la aplicación del formato de encuesta presencial
- La información recolectada de fuentes físicas, digitales y del formato de encuesta fue ordenada, analizada, y tabulada.
- Se construyó las tablas de distribución de datos
- Se analizó las tablas distribución de datos
- Se elaboró los informes mensuales
- Se construyó, revisó y evaluó el informe final de la investigación y las acciones realizadas
- Se presentó el informe final concluido.

2.1.6. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos.

Son las siguientes:

- Recolección de la información y tabulación en el programa digital Excel de Microsoft Office
- La información recolectada se ordenó y presentó mediante la construcción de tablas y gráficos para facilitar el entendimiento y evaluación de las variables consideradas en la investigación.

2.1.7. Ámbito de estudio

El estudio se realizó en los siguientes ámbitos:

- Universidad Nacional San Luis Gonzaga

- Escuela de Posgrado.
- Facultad de Farmacia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

2.1.8. Aspectos éticos en la investigación

Se respetó, durante el desarrollo de la investigación, los tres principios básicos de la ética en la investigación, indicados a continuación:

- Consideración al individuo, se trató a cada persona como un ser autónomo, protegiendo a aquellas que pudieran estar en estado de vulnerabilidad.
- Beneficio, no se provocó perjuicio al individuo participante, extremando el beneficio y reduciendo la posibilidad del riesgo a la persona; es necesario indicar que el beneficio no consiste en la caridad, sino en la responsabilidad que atañe al examinador.
- Equidad, se ofreció un tratamiento imparcial a cada individuo participante, mediante la distribución equitativa del beneficio u obligación cargas relacionada al estudio.

Por todo esto, se realizó la aplicación del consentimiento informado potestativo, diseñado para realizar la reserva de la identidad e información personal; la firma del consentimiento informado potestativo implica la libre disponibilidad para el retiro voluntario de la investigación, cuando la persona lo decida e indique; asimismo, la intención para realizar el estudio, fue el de beneficiar a la comunidad implicada, se tomó la ponderación del caso para mantener la reserva adecuada de la información individual

2.2. Planteamiento de la situación problemática

La acción de consumir medicamentos o automedicarse es una práctica bastante frecuente en la colectividad, debe ser realizada con competencia y sensatez, ya que de no hacerse así, existe el riesgo de efectos adversos en la salud del individuo que lo practica, pueden ocurrir desde procesos alérgicos, casos de interacción entre medicamentos, auto diagnóstico equivocadas, ocultamiento de patologías y hasta el fallecimiento de la persona por abusar, dosificaciones equivocadas, consumo de medicamentos en forma errada resistencia microbiana.

La práctica de la automedicación consiste en consumir medicamentos sin prescripción médica, para el mantenimiento, preservación de la salud, prevención y curación de enfermedades; la automedicación debe es concebirse como parte de la auto asistencia, considerándose que debe ser realizada en forma responsable, contándose con los conocimientos necesarios, para producir un resultado eficiente en reducir la inversión sanitaria e influyendo positivamente en la salud de la sociedad, ya que el autocuidado se

constituye en el eje fundamental en el fomento de la salud, demarcado por prácticas de automedicación responsables.

Entonces, en la práctica de la automedicación responsable, está asociada a la intención y a la competencia del individuo en su realización, recalándose que debe ser realizada con responsabilidad y no constituirse en una práctica rutinaria ante algún tipo de enfermedad. Se considera que la automedicación ha aumentado mucho actualmente, llegando a representar un grave riesgo para la salud pública, con implicancia en la vida y salud de la población; según datos de la OMS alrededor de la mitad de los medicamentos que son recetados, dispensados o vendidos se de manera inapropiada

En el Perú, se realizó un estudio donde se evidencio que la automedicación es una práctica común en aproximadamente el 80.00 %, por lo que se propone realizar el presente estudio de la automedicación en estudiantes universitarios de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, para poder caracterizar esta práctica en una población numerosa y deseosa de participar.

Por todo lo planteado, consideramos que es necesario conocer la realidad actual de la automedicación en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, información de utilidad por brindar información relevante y actualizada de la automedicación estudiantil universitaria, por ser una práctica frecuente y riesgosa.

2.3. Formulación del problema

Formulación del problema.

– **Problema principal**

¿Cuáles fueron las características de la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica UNICA 2024?

– **Problemas secundarios**

¿Cuáles fueron las características sociodemográficas en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestreados?

¿Cuál fue el nivel de conocimientos sobre la práctica de la automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestreados?

¿Cuál fue la motivación y frecuencia de la práctica de la automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestreados?

2.4. Justificación e importancia

La descripción de los hábitos en la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica justifica su realización en que podría estar convirtiendo en habitual en estudiantes de las profesiones de las ciencias de la salud, hábitos que pueden convertirse en perjudiciales a nivel profesional futuro, asimismo, la descripción de la automedicación en la muestra en estudio tiene importancia por estar

asociada al riesgo para la salud, la investigación planteada de automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, ya que aportó con información que ha servido para describir esta realidad y plantear medidas correctivas y de mejoramiento, asimismo, destacar en la muestra en estudio, la importancia del fomento del autocuidado total del individuo, la sensibilización del riesgo asociado a la automedicación y la necesidad de ser emisarios de transmisión de conocimiento sobre el uso racional y responsable del medicamento.

2.5. Objetivos

Objetivo General

Describir las características de la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica UNICA 2024

Objetivos Específicos

- Describir las características sociodemográficas en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestreados
- Describir el nivel de los conocimientos sobre automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestreados
- Describir la motivación y frecuencia de la práctica de la automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestreados

2.6. Hipótesis y variables

Hipótesis

La descripción de la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica. UNICA 2024, es un tema de investigación de tipo descriptivo, por lo que no requiere del planteamiento y declaración de hipótesis

Variables de investigación

– Variable independiente

Características de la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica UNICA 2024

– Variables dependientes

Características sociodemográficas en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestreados

Nivel de conocimientos en la práctica de la automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestreados

Motivación y frecuencia de la práctica de la automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestreados

– **Operacionalización de las variables**

Tabla 1			
Operacionalización de las variables			
Variable Independiente			
Características de la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica UNICA 2024			
Variable Dependiente	Dimensión	Indicador	Escala
Características sociodemográficas	Características sociodemográficas de los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestreados	Sexo	Dicotómico
		Edad	Numérico
		Lugar de residencia	Nominal
		Tipo de seguro de salud	Dicotómico
		Visita al medico	Dicotómico
Nivel de conocimientos en la práctica de la automedicación	Descripción de los conocimientos sobre la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestreados	Motivación	Nominal
		Frecuencia	Nominal
		Fuente del conocimiento	Nominal
		Razón para no asistir a consulta medica	Nominal
		Consideración del efecto de la automedicación	Nominal
		Riesgos	Nominal
		Motivación a continuar realizando la práctica de la automedicación	Nominal
Motivación y frecuencia de la práctica de la automedicación	Factores asociados que favorecen o inducen a la práctica de la automedicación	Conocimiento de la automedicación	Nominal
		Práctica de la automedicación	Dicotómica
		Tipo de fármaco automedicado	Nominal
		Fuente de información	Nominal

III. RESULTADOS

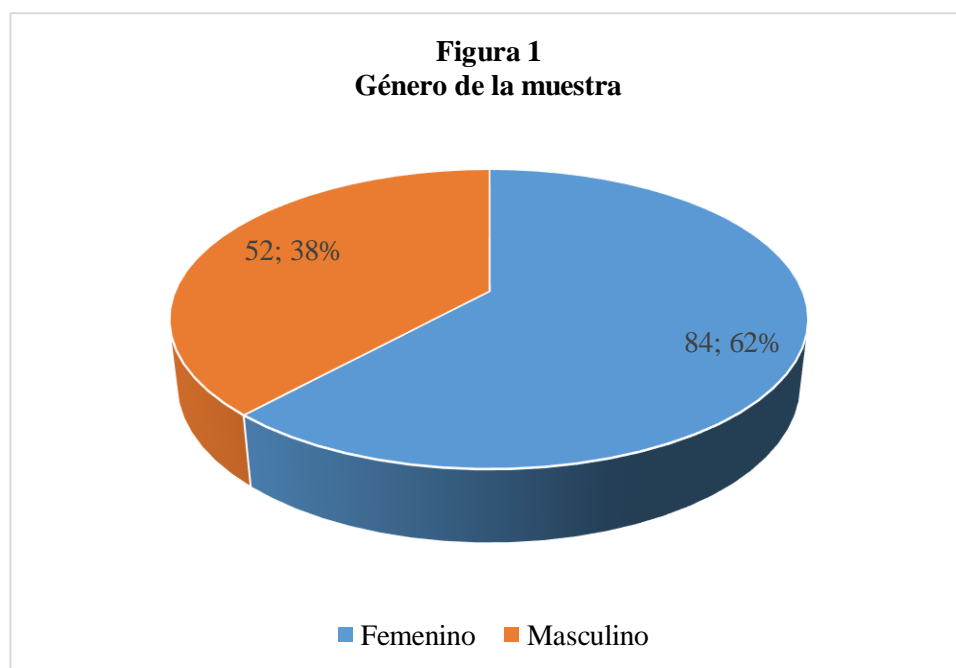
3.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

3.1.1. ¿Cuál es su género?

Según género, la muestra se distribuyó de la siguiente manera:

Sexo	Femenino	Masculino	Total
Número	84	52	136
%	61.76	38.23	100.0

Datos obtenidos en la investigación



3.1.2. ¿A qué rango etario corresponde su edad?

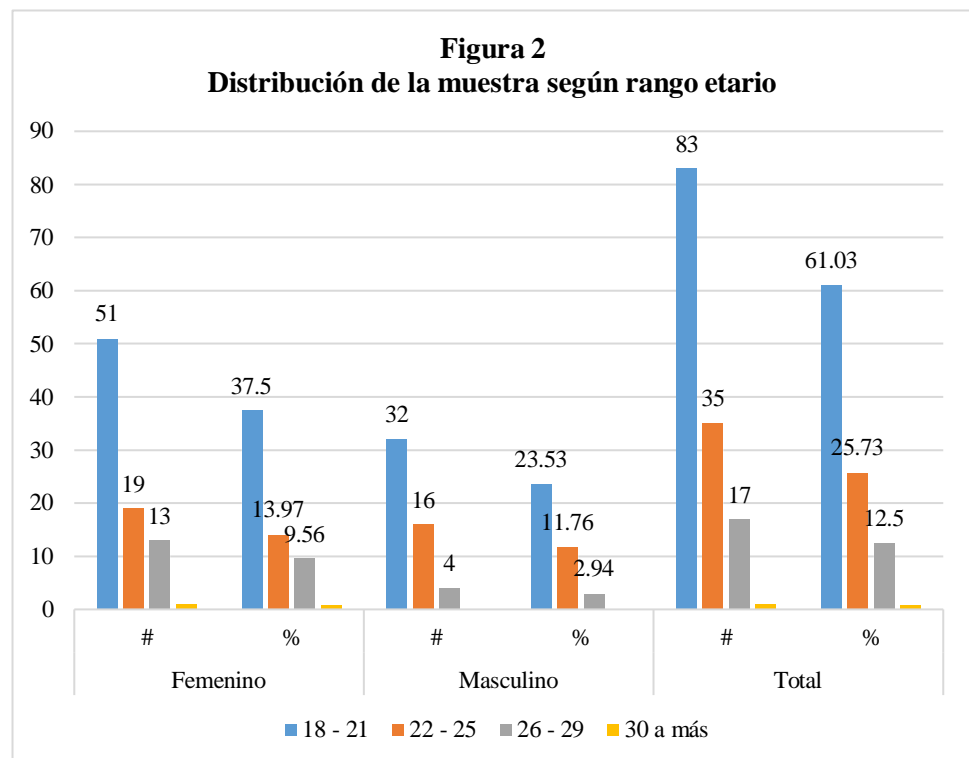
Según rango etario, la muestra se distribuyó de la siguiente manera:

- A. De 18 a 21 años
- B. De 22 a 25 años
- C. De 26 a 29 años
- D. De 30 a más años

Tabla 3

Opción	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
	A	51	37.50	32	23.53	83
B	19	13.97	16	11.76	35	25.73
C	13	9.56	4	2.94	17	12.50
D	1	0.73	0	0.00	1	0.73
Total	84	61.76	52	38.23	136	100.0

Datos obtenidos en la investigación



3.1.3. ¿Cuál es el lugar de residencia durante las clases?

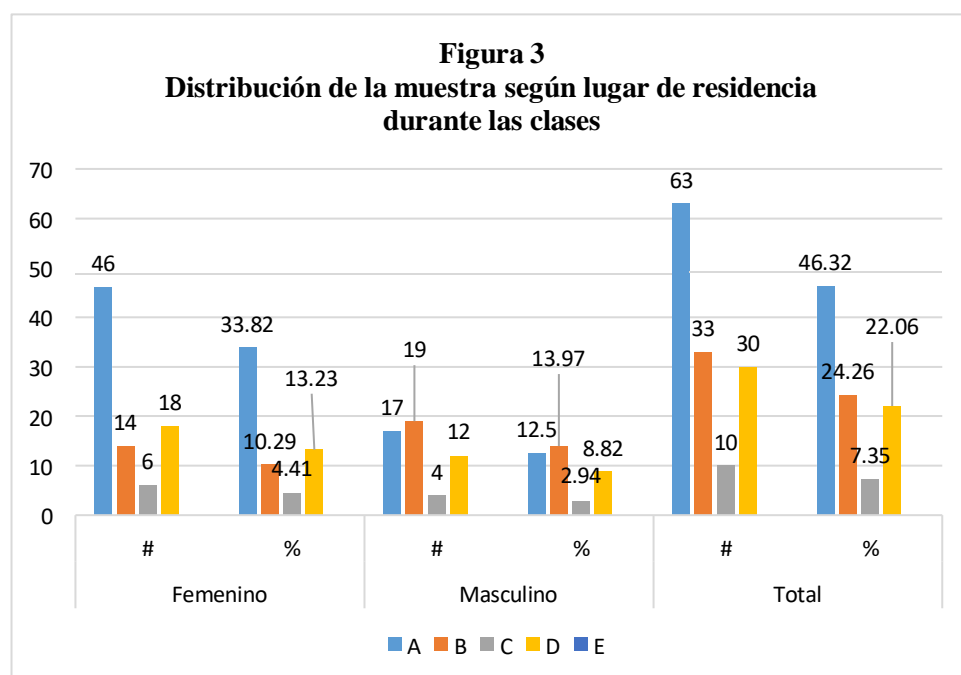
Según el lugar de residencia durante las clases, la muestra se distribuyó de la siguiente manera:

- A. Casa de mis padres
- B. Casa familiar
- C. En habitación alquilada
- D. Casa de amistades
- E. Otro

Tabla 4

Opción	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
A	46	33.82	17	12.50	63	46.32
B	14	10.29	19	13.97	33	24.26
C	6	4.41	4	2.94	10	7.35
D	18	13.23	12	8.82	30	22.06
E	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Total	84	61.76	52	38.23	136	100.0

Datos obtenidos en la investigación



3.1.4. ¿Posee un seguro de atención de salud? ¿Cuál?

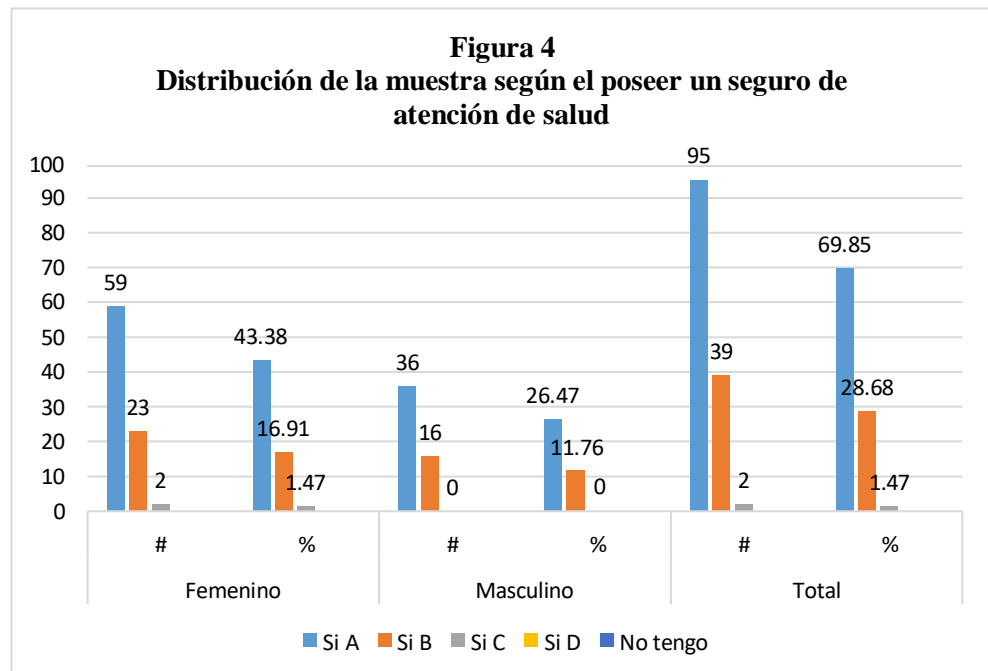
Según el poseer un seguro de atención de salud, la muestra se distribuyó de la siguiente manera:

- A. EsSalud
- B. Minsa (SIS)
- C. SaludPol
- D. Privado

Tabla 5

Distribución de la muestra según el poseer un seguro de atención de salud							
Opción	Femenino		Masculino		Total		
	#	%	#	%	#	%	
Si	A	59	43.38	36	26.47	95	69.85
	B	23	16.91	16	11.76	39	28.68
	C	2	1.47	0	0.00	2	1.47
	D	0	0.00	0	0.00	0	0.00
No tengo	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
Total	84	61.76	52	38.23	136	100.00	

Datos obtenidos en la investigación



3.2. CONOCIMIENTOS EN LA PRÁCTICA DE LA AUTOMEDICACIÓN

3.2.1. Indique la opción correcta: ¿Cuál es la definición de la automedicación responsable?

Según conocer la definición de la automedicación, la muestra se distribuyó de la siguiente manera:

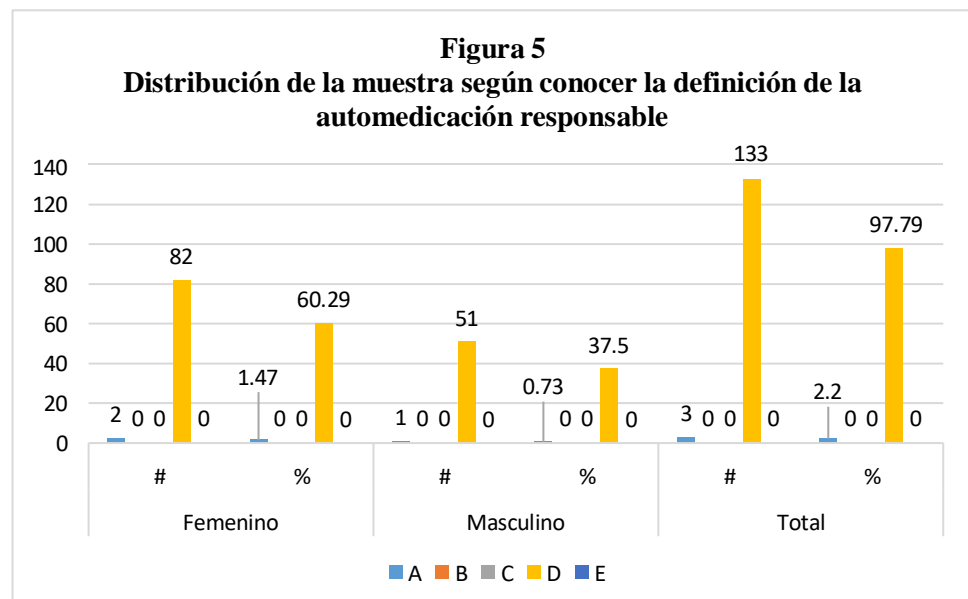
- A. Consumo de medicamentos para el alivio del dolor.
- B. Consumo de medicamentos repetitivamente en el tiempo para el alivio de la inflamación.
- C. Consumir medicamentos puntualmente para el alivio de dolores, infecciones, ansiedad, déficit de sueño.
- D. Consumos de medicamentos para el alivio de dolencias leves conociendo toda la información del mismo
- E. Otros

Tabla 6

Distribución de la muestra según conocer la definición de la automedicación responsable

Opción	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
A	2	1.47	1	0.73	3	2.20
B	0	0.00	0	0.00	0	0.00
C	0	0.00	0	0.00	0	0.00
D	82	60.29	51	37.5	133	97.79
E	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Total	84	61.76	52	38.23	136	100.0

Datos obtenidos en la investigación



3.2.2. ¿Se ha automedicado alguna vez en los últimos seis meses?

Según haber realizado la práctica de la automedicación en los últimos seis meses, la muestra se distribuyó de la siguiente manera:

- A. Si.
- B. No.

Tabla 7

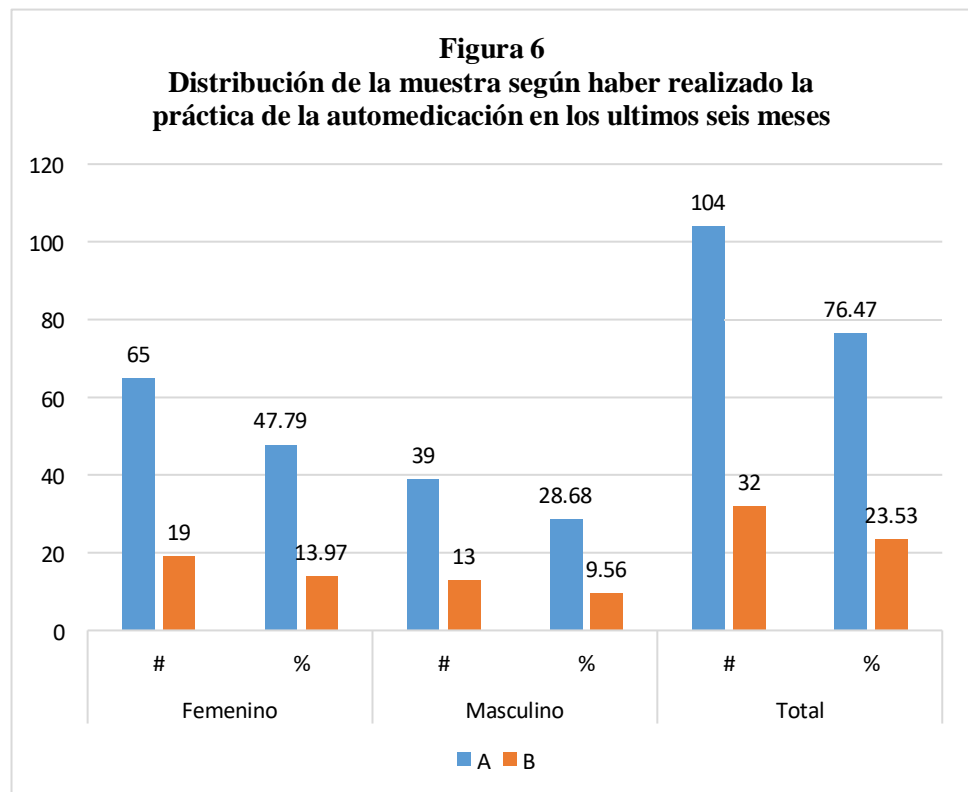
Distribución de la muestra según haber realizado la práctica de la automedicación en los últimos seis meses

Opción	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
A	65	47.79	39	28.68	104	76.47
B	19	13.97	13	9.56	32	23.53
Total	84	61.76	52	38.23	136	100.0

Datos obtenidos en la investigación

Figura 6

Distribución de la muestra según haber realizado la práctica de la automedicación en los últimos seis meses



3.2.3. ¿Cuál es el tipo o grupo farmacológico que se ha automedicado?

Según el tipo o grupo farmacológico que se ha automedicado, la muestra se distribuyó de la siguiente manera:

- A. Analgésico (Diclofenaco, Paracetamol)
- B. Antiinflamatorios (Ibuprofeno, Naproxeno)
- C. Vitaminas o minerales
- D. Laxantes
- E. Antibióticos
- F. Antipiréticos (Paracetamol, Aspirina)
- G. Ansiolíticos/tranquilizantes (Lorazepam, Alprazolam, Diazepam)
- H. Antidepresivos/Estimulantes
- I. Antihistamínicos (Medicamentos para alergias)
- J. Complementos nutricionales
- K. Otros
- L. No me he automedicado

Tabla 8

Distribución de la muestra según el tipo o grupo farmacológico automedicado

Opción	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
A	6	4.41	11	8.09	17	12.5
B	6	4.41	6	4.41	12	8.82
C	11	8.09	3	2.20	14	10.29
D	4	2.94	2	1.47	6	4.41
E	10	7.35	6	4.41	16	11.76
F	4	2.94	3	2.20	7	5.15
G	2	1.47	0	0.00	2	1.47
H	0	0.00	0	0.00	0	0.00
I	13	9.56	6	4.41	19	13.97
J	6	4.41	2	1.47	8	5.88
K	3	2.20	0	0.00	3	2.20
L	19	13.97	13	9.56	32	23.53
Total	84	61.76	52	38.23	136	100.0

Datos obtenidos en la investigación

3.2.4. ¿Cuál es la fuente de información a la que recurre para automedicarse?

Según la fuente de información a la que recurre para automedicarse, la muestra se distribuyó de la siguiente manera:

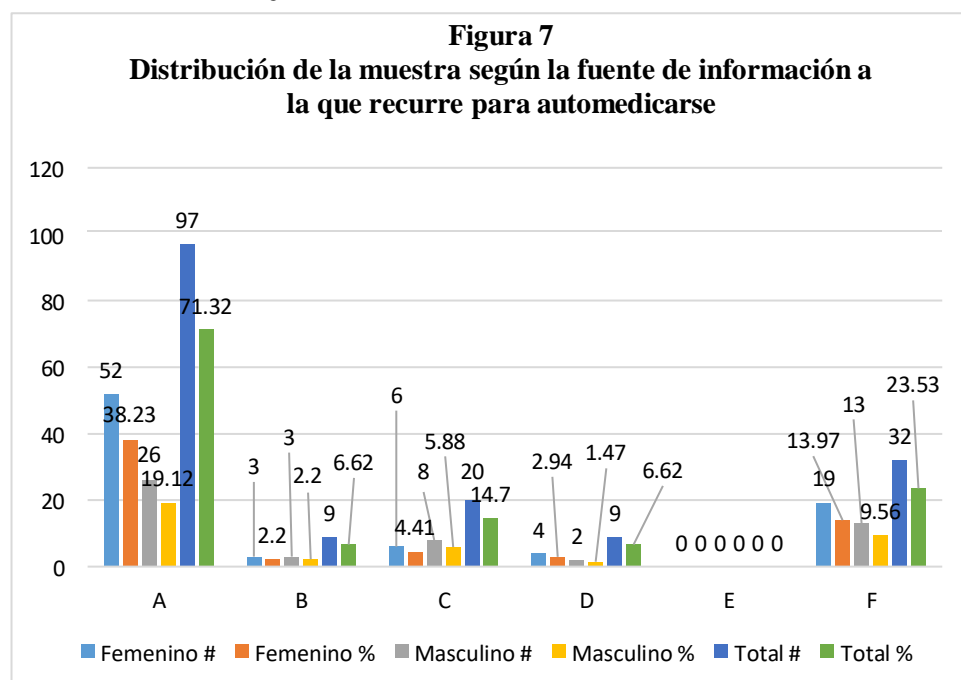
- A. Internet
- B. Revistas
- C. Vademécum
- D. Comerciales de radio y televisión
- E. Otros
- F. No me he automedicado

Tabla 9

Distribución de la muestra según la fuente de información a la que recurre para automedicarse

Opción	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
A	52	38.23	26	19.12	97	71.32
B	3	2.20	3	2.20	9	6.62
C	6	4.41	8	5.88	20	14.70
D	4	2.94	2	1.47	9	6.62
E	0	0.00	0	0.00	0	0.00
F	19	13.97	13	9.56	32	23.53
Total	84	61.76	52	38.23	136	100.0

Datos obtenidos en la investigación



3.3.MOTIVACION Y FRECUENCIA DE LA PRACTICA DE LA AUTOMEDICACIÓN

3.3.1. ¿Solicita una consulta médica al presentar síntomas y signos de alguna enfermedad?

Según solicitar una consulta médica al presentar síntomas y signos de alguna enfermedad, la muestra se distribuyó de la siguiente manera:

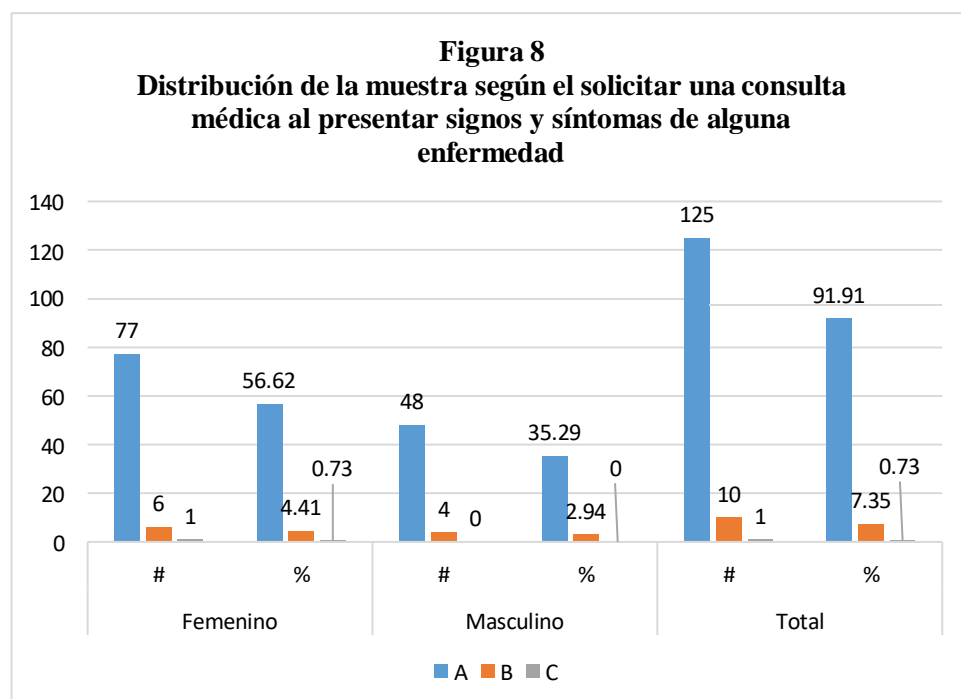
- A. Siempre
- B. A veces
- C. Nunca

Tabla 10

Distribución de la muestra según el solicitar una consulta médica al presentar signos y síntomas de alguna enfermedad

Opción	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
A	77	56.62	48	35.29	125	91.91
B	6	4.41	4	2.94	10	7.35
C	1	0.73	0	0.00	1	0.73
Total	84	61.76	52	38.23	136	100.0

Datos obtenidos en la investigación



3.3.2. ¿Qué lo motivó a consumir el fármaco automedicado?

Según la motivación para consumir el fármaco automedicado, la muestra se distribuyó de la siguiente manera:

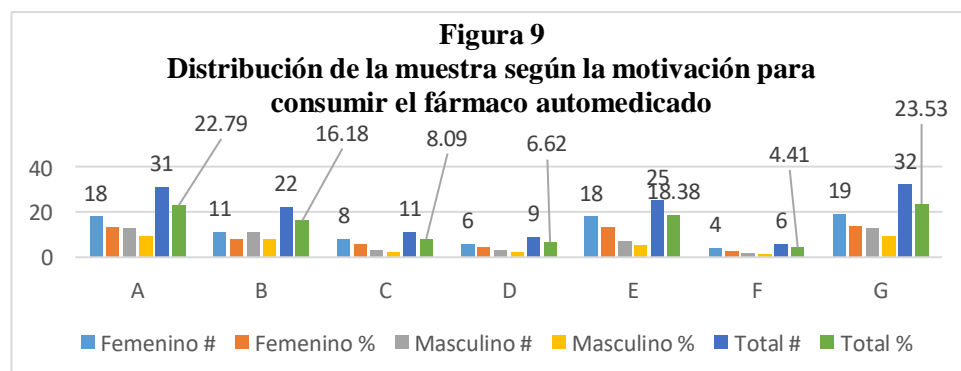
- A. Por consejo familiar o amical
- B. Por tenerlo en mi domicilio por síntomas similares anteriores
- C. Considero que cuento con la información necesaria para comprender que estoy consumiendo el medicamento adecuadamente
- D. Obtuve la información del uso y posibles reacciones adversas del fármaco automedicado presente en el inserto y opté por el más adecuado
- E. Indague en internet sobre la información del medicamento más conveniente para el problema de salud que tengo
- F. Averigüé en la Farmacia y cumplí con las indicaciones recibidas
- G. No me he automedicado

Tabla 11

Distribución de la muestra según la motivación para consumir el fármaco automedicado

Opción	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
A	18	13.23	13	9.56	31	22.79
B	11	8.09	11	8.09	22	16.18
C	8	5.88	3	2.20	11	8.09
D	6	4.41	3	2.20	9	6.62
E	18	13.23	7	5.15	25	18.38
F	4	2.94	2	1.47	6	4.41
G	19	13.97	13	9.56	32	23.53
Total	84	61.76	52	38.23	136	100.0

Datos obtenidos en la investigación



3.3.3. ¿Cómo se sintió luego de consumir el fármaco automedicado?

Según su estado luego de consumido el fármaco automedicado, la muestra distribuyó de la siguiente manera:

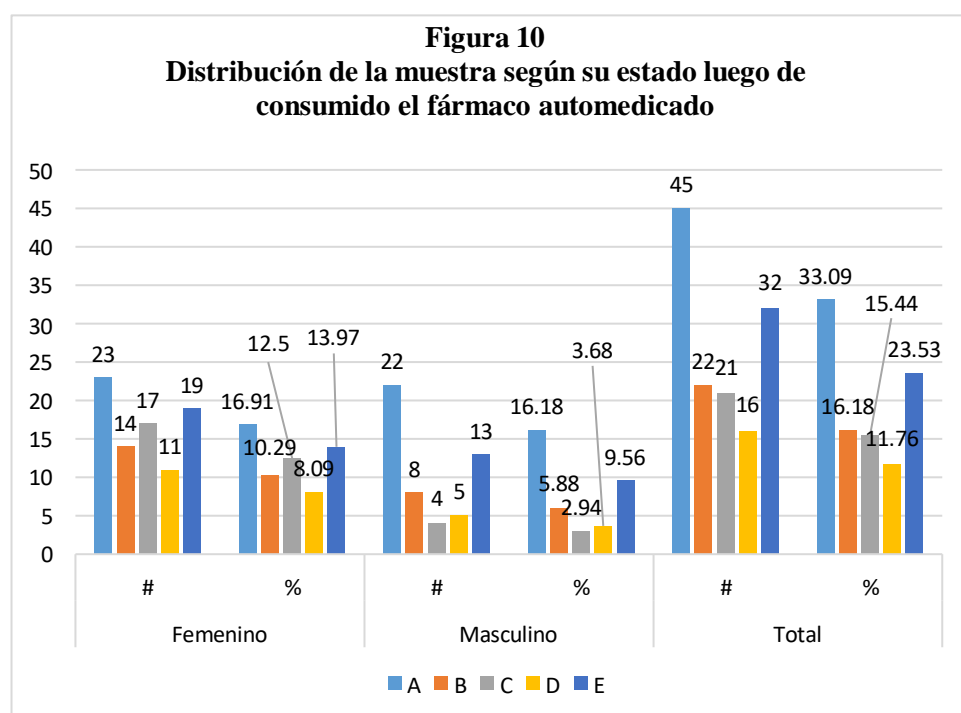
- A. Mejoré mis síntomas
- B. Tuve una mejoría parcial
- C. Tuve mejoría, pero luego me sentí igual o peor
- D. Presenté síntomas que antes no tenía
- E. No me he automedicado

Tabla 12

Distribución de la muestra según su estado luego de consumido el fármaco automedicado

Opción	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
A	23	16.91	22	16.18	45	33.09
B	14	10.29	8	5.88	22	16.18
C	17	12.50	4	2.94	21	15.44
D	11	8.09	5	3.68	16	11.76
E	19	13.97	13	9.56	32	23.53
Total	84	61.76	52	38.23	136	100.0

Datos obtenidos en la investigación



3.3.4. ¿Cuál es la razón por la que no solicita una consulta médica?

Según la razón para no solicitar una consulta médica, la muestra se distribuyó de la siguiente manera:

- A. Para no tener que acudir a una consulta médica
- B. No es de gravedad mi trastorno de salud
- C. Es algo común el no acudir al médico en mi entorno social y/o familiar
- D. Es complicado el obtener una consulta médica para el mismo día o un día cercano
- E. Aun teniendo con la consulta médica en un día cercano, el horario no se adecua a mis horarios
- F. Provengo de un lugar lejano y desconozco como tener acceso al sistema de salud
- G. Provengo de un lugar lejano y no confío en el personal de salud local
- H. No me he automedicado

Tabla 13

Distribución de la muestra según razón para no solicitar una consulta médica

Opción	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
A	16	11.76	11	8.09	27	19.85
B	20	14.70	8	5.88	28	20.59
C	2	1.47	2	1.47	4	2.94
D	9	6.62	5	3.68	14	10.29
E	7	5.15	6	4.41	13	9.56
F	2	1.47	1	0.73	3	2.21
G	9	6.62	6	4.41	15	11.03
H	19	13.97	13	9.56	32	23.53
Total	84	61.76	52	38.23	136	100.0

Datos obtenidos en la investigación

3.3.5. ¿Cuál es su opinión sobre la atención de salud?

Según la opción que describe su opinión sobre la atención de salud, la muestra se distribuyó de la siguiente manera:

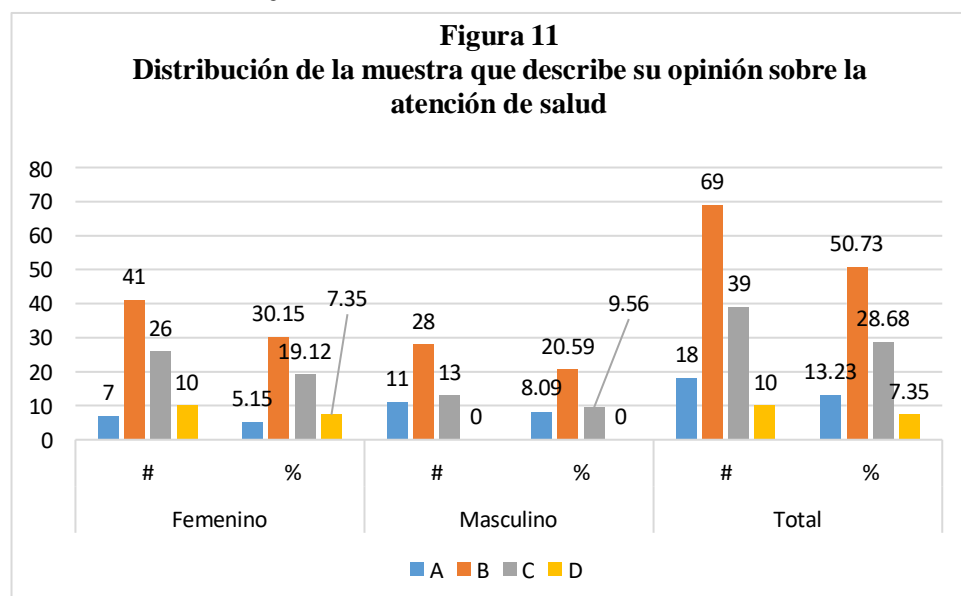
- A. Los pacientes deben tener la facultad de escoger la forma de atención entre presencial, virtual o telefónica
- B. Se debe proporcionar más y mejor información al momento de la consulta médica y recojo del medicamento en la farmacia por los profesionales de la salud participantes, en indicaciones básicas cómo la forma de consumo, alimentos o situaciones que favorecen o entorpecen los procesos, absorción del fármaco, vía de administración, reacciones adversas al medicamento, etc.
- C. Se debe tener la posibilidad de obtener una cita médica en el mismo día o al día siguiente cuando me encuentre enfermo
- D. Otra opinión

Tabla 14

Distribución de la muestra que describe su opinión sobre la atención de salud

Opción	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
A	7	5.15	11	8.09	18	13.23
B	41	30.15	28	20.59	69	50.73
C	26	19.12	13	9.56	39	28.68
D	10	7.35	0	0.00	10	7.35
Total	84	61.76	52	38.23	136	100.0

Datos obtenidos en la investigación



3.3.6. ¿Estima que la automedicación puede ser dañino para la salud?

Según la estimación de si la automedicación puede o no ser dañino para la salud, la muestra se distribuyó de la siguiente manera:

- A. Si.
- B. No.
- C. No lo se

Tabla 15

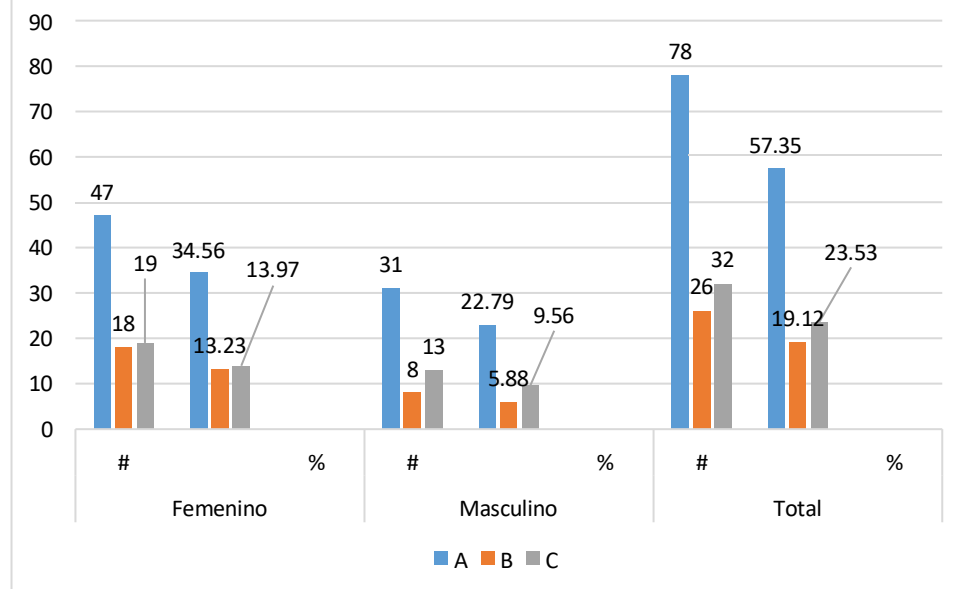
Distribución de la muestra según la estimación de que la práctica de la automedicación puede ser dañina para la salud

Opción	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
A	47	34.56	31	22.79	78	57.35
B	18	13.23	8	5.88	26	19.12
C	19	13.97	13	9.56	32	23.53
Total	84	61.76	52	38.23	136	100.0

Datos obtenidos en la investigación

Figura 12

Distribución de la muestra según la estimación de que la práctica de la automedicación puede ser dañina para la salud



3.3.7. ¿Conoce Usted cuales son los principales peligros de la automedicación?

Según indicar los peligros de la automedicación, la muestra se distribuyó de la siguiente manera:

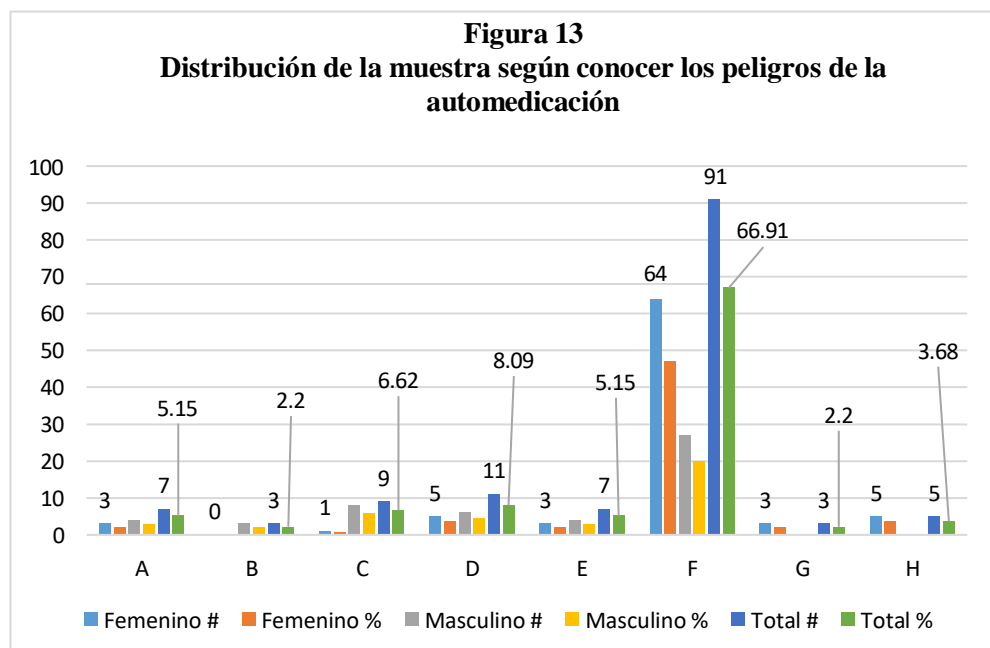
- A. Resistencia microbiana
- B. Modificación de la eficiencia del medicamento
- C. Provocar adicciones
- D. Enmascaramiento de la sintomatología y errores en la identificación de las enfermedades.
- E. Agravamiento de enfermedades
- F. Todas las opciones anteriores
- G. Ninguna opción
- H. No es peligroso si se hace correctamente

Tabla 16

Distribución de la muestra según conocer los peligros de la automedicación

Opción	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
A	3	2.20	4	2.94	7	5.15
B	0	0.00	3	2.20	3	2.20
C	1	0.73	8	5.88	9	6.62
D	5	3.68	6	4.41	11	8.09
E	3	2.20	4	2.94	7	5.15
F	64	47.06	27	19.85	91	66.91
G	3	2.20	0	0.00	3	2.20
H	5	3.68	0	0.00	5	3.68
Total	84	61.76	52	38.23	136	100.00

Datos obtenidos en la investigación



3.3.8. Luego de haber recibido información sobre esta investigación, ¿Considera Usted necesario que la práctica de la automedicación sea realizada con responsabilidad?

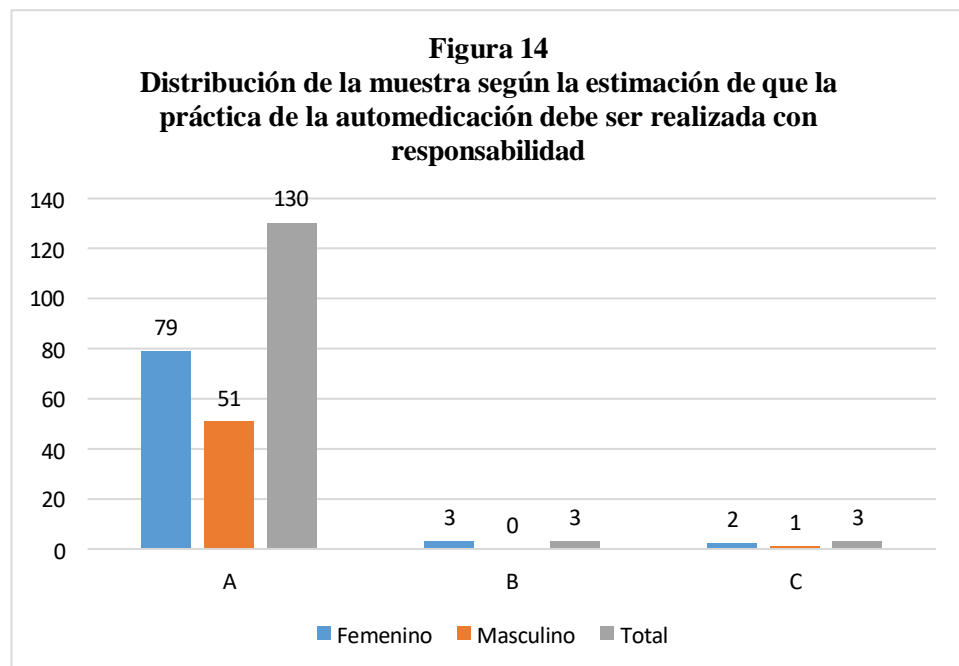
- a) Si
- b) No
- c) No lo se

Tabla 17

Distribución de la muestra según la estimación de que la práctica de la automedicación debe ser realizada con responsabilidad

Opción	Femenino		Masculino		Total	
	#	%	#	%	#	%
A	79	58.09	51	37.50	130	95.59
B	3	2.20	0	0.00	3	2.20
C	2	1.47	1	0.73	3	2.20
Total	84	61.76	52	38.23	136	100.0

Datos obtenidos en la investigación



IV. DISCUSIÓN

La población en estudio se compuso por ciento treinta y seis (136) estudiantes, que aceptaron participar en la investigación y que, previamente, aprobaron las formalidades indicadas en los criterios de inclusión, a los que se comunicó los alcances del estudio y dieron su aceptación para libremente participar mediante la firma del formato de consentimiento informado. (Tabla 2 y figura 1)

El formato de recolección de información fue elaborado en base a los objetivos de la investigación, el primer objetivo fue describir las características sociodemográficas en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestreados, encontrándose los resultados que se presenta a continuación:

- Según género, la muestra en estudio se distribuyó en ochenta y cuatro (61.76%) estudiantes de sexo femenino y cincuenta y dos (38.24%) estudiantes de sexo masculino totalizando ciento treinta y seis (100.00%) estudiantes. (Tabla 2 y figura 1)
- Según rango etario, la muestra en estudio de sexo femenino se distribuyó en cincuenta y uno (37.50%) de 18 a 21 años, diecinueve (13.97%) de 22 a 25 años, trece (9.56%) de 26 a 29 años; asimismo, la muestra de sexo masculino se distribuyó en treinta y dos (23.53%) de 18 a 21 años, dieciséis (11.76%) de 22 a 25 años y cuatro (2.94%) de 26 a 29 años de edad. (Tabla 3 y figura 2)
- Según el lugar de residencia durante las clases, la muestra en estudio de sexo femenino se distribuyó en cuarenta y seis (33.82%) en casa de los padres, dieciocho (13.23%) en casa de amistades, catorce (10.29%) en casa familiar y seis (4.41%) en habitaciones alquiladas; asimismo, la muestra de sexo masculino se distribuyó en diecinueve en casa familiar, diecisiete (12.50%) en casa de mis padres, doce en casa de amistades y cuatro (2.94%) en habitaciones alquiladas. (Tabla 4 y figura 3)
- Según el poseer un seguro de atención de salud, la muestra de sexo femenino se distribuyó en cincuenta y nueve (43.38%) con EsSalud, veintitrés con Minsa (SIS), dos (1.47%) con SaldPol; asimismo, la muestra de sexo masculino se distribuyó en treinta y seis (26.47%) con EsSalud y dieciséis (11.76%) con Minsa (SIS). (Tabla 5 y figura 4)
- Según el solicitar una consulta médica al presentar síntomas y signos de alguna enfermedad, la muestra de sexo femenino se distribuyó en setenta y siete (56.62%) con siempre solicito una consulta médica, seis (4.41%) con a veces solicito una consulta médica y uno (0.73%) con nunca solicito una consulta médica y uno; asimismo, la muestra de sexo masculino se distribuyó en cuarenta y ocho (35.29%) con siempre solicito una consulta médica y cuatro (2.94%) con a veces solicito una consulta médica. (Tabla 6 y figura 5)

El segundo objetivo fue describir los conocimientos en la práctica de la automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestreados, encontrándose los resultados que se presenta a continuación:

- Según el conocer la definición de la automedicación responsable, la muestra de sexo femenino se distribuyó en ochenta y dos (60.29%) indicaron que es el consumo de medicamentos para el alivio de dolencias leves conociendo toda la información del mismo y dos (1.47%) indicaron que es el consumo de medicamentos para el alivio del dolor; asimismo, la muestra de sexo masculino se distribuyó en cincuenta y uno que indicaron que es el consumo de medicamentos para el alivio de dolencias leves conociendo toda la información del mismo y uno (0.73%) que indicó que es el consumo de medicamentos para el alivio del dolor. (Tabla 7 y figura 6)
- Según haberse automedicado en los últimos seis meses, la muestra de sexo femenino se distribuyó en si me he automedicado en los últimos seis meses con sesenta y cinco (47.79%) personas; asimismo, la muestra de sexo masculino se distribuyó con treinta y nueve (29.68%) totalizando ciento cuatro (76.47%) personas. (Tabla 8 y figura 7)
- Según el tipo o grupo farmacológico automedicado, la muestra de sexo femenino se distribuyó en diecinueve (13.97%) que no se automedicaron en los últimos seis meses, trece (9.56%) se automedicaron con antihistamínicos, once (8.09%) se automedicaron con vitaminas o minerales, diez (7.35%) se automedicaron con antibióticos, seis (4.41%) se automedicaron con analgésicos, antiinflamatorios y complementos nutricionales, cuatro (2.94%) se automedicaron con laxantes y antipiréticos, tres (2.20%) se automedicaron con otros medicamentos y dos (1.47%) se automedicaron con ansiolíticos/tranquilizantes; asimismo, la muestra de sexo masculino se distribuyó con trece (9.56%) que no han automedicado, once (8.09%) se automedicaron con analgésicos, seis (4.41%) se automedicaron con antiinflamatorios, antibióticos, antihistamínicos, tres (2.20%), tres (2.20%) se automedicaron con vitaminas o minerales y antipiréticos, dos (1.47%) se automedicaron con laxantes y complementos nutricionales. (Tabla 9)
- Según la fuente de información a la que recurre para automedicarse, la muestra de sexo femenino se distribuyó en cincuenta y dos (38.23%) en internet, diecinueve (13.97%) no se automedicaron, seis (4.41%) en vademécums, cuatro (2.94%) en la radio y televisión, y tres (2.20%) en revistas; asimismo, la muestra de sexo masculino se distribuyó en veinte seis (19.12%) en internet, trece (9.56%) no se automedicaron, ocho (5.88%) en vademécums, tres (2.20%) en revistas y dos (1.47%) en la radio y televisión. (Tabla 10 y figura 8)

El tercer objetivo fue evaluar la motivación y frecuencia de la práctica de la automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestreados, encontrándose los resultados que se presenta a continuación:

- Según el origen de la motivación al consumo del fármaco automedicado, la muestra de sexo femenino se distribuyó en diecinueve (13.97%) que no se automedicaron, seguido de dieciocho (13.23%) que indicaron que la motivación fue el consejo familiar o amical y el haber indagado en internet sobre la información del medicamento más conveniente para el

problema de salud que tengo, once (8.09%) indicaron que tenían el medicamento en su domicilio, ocho (5.88%) consideraron que cuentan con la información necesaria para comprender que están consumiendo el medicamento adecuadamente, seis (4.41%) indicaron que obtuvieron la información del uso y posibles reacciones adversas del fármaco automedicado presente en el inserto y optaron por el más adecuado, y cuatro (2.94%) averiguaron en la Farmacia y cumplieron con las indicaciones recibidas; asimismo, la muestra de sexo masculino se distribuyó en trece (9.56%) que indicaron que por consejo familiar o amical y no se automedicaron, once (8.09%) por tenerlo en mi domicilio por síntomas similares anteriores, siete (5.15%) indagaron en internet sobre la información del medicamento más conveniente para el problema de salud que tienen, tres (2.20%) consideraron que cuentan con la información necesaria para comprender que están consumiendo el medicamento adecuadamente y obtuvieron la información del uso y posibles reacciones adversas del fármaco automedicado presente en el inserto y optaron por el más adecuado, dos (1.47%) averiguaron en la Farmacia y cumplieron con las indicaciones recibidas. (Tabla 11 y figura 9)

- Según como se sintió luego de consumir el fármaco automedicado, la muestra de sexo femenino se distribuyó en veintitrés (16.91%) indicaron que mejoraron sus síntomas, diecinueve (13.977%) no se automedicaron, diecisiete (12.50%) tuvieron mejoría pero luego se sintieron igual o peor, catorce (10.29%) tuvieron una mejoría parcial y once (8.09%) indicaron que presentaron síntomas que antes no tenían; asimismo, la muestra de sexo masculino se distribuyó en veintidós (16.18%) que indicaron que mejoraron sus síntomas, trece (9.56%) que no se automedicaron, ocho (5.88%) tuvieron una mejoría parcial, cinco (3.68%) indicaron que presentaron síntomas que antes no tenían y cuatro (2.94%) tuvieron mejoría pero luego se sintieron igual o peor. (Tabla 12 y figura 10)
- Según la razón por la que no solicita una consulta médica, la muestra en estudio de sexo femenino se distribuyó en veinte (14.70%) que indicaron que no es de gravedad su trastorno de salud, diecinueve (13.97%) indicaron que no se han automedicado, dieciséis (11.76%) indicaron que para no tener que acudir a una consulta médica, nueve (6.62%) indicaron que es complicado obtener una consulta médica para el mismo día o un día cercano y que provienen de un lugar lejano y no confían en el personal de salud local; asimismo, la muestra de sexo masculino se distribuyó en trece (9.56%) indicaron que no se han automedicado, once (8.09%) indicaron que para no tener que acudir a una consulta médica, ocho (5.88%) que indicaron que no es de gravedad su trastorno de salud, seis (4.41%) que indicaron que aun teniendo la consulta médica en un día cercano, el horario de atención no se adecua a su tiempo y que provienen de un lugar lejano y no confían en el personal de salud local. (Tabla 13)
- Según opinión sobre la atención de salud, la muestra en estudio de sexo femenino y masculino se distribuyeron en sesenta y nueve (50.73%) que indicaron que se debe proporcionar más y

mejor información al momento de la consulta médica y recojo del medicamento en la farmacia por los profesionales de la salud participantes, en indicaciones básicas como la forma de consumo, alimentos o situaciones que favorecen o entorpecen los procesos, absorción del fármaco, vía de administración, reacciones adversas al medicamento, etc. (Tabla 14 y figura 11)

- Según estimación acerca de que la automedicación puede ser dañina para la salud, la muestra en estudio de sexo femenino y masculino se distribuyó en setenta y ocho (57.35%) que indicaron que, si puede ser dañino para la salud, mientras que treinta y dos (23.53%) indicaron que no lo saben y veintiséis (19.12%) indicaron que no es dañino para la salud. (Tabla 15 y figura 12)
- Según conocer los peligros de la automedicación, la muestra en estudio de sexo femenino y masculino se distribuyeron en noventa y uno (66.91%) que indicaron todas las opciones anteriores (Resistencia microbiana, modificación de la eficiencia del medicamento, provocar adicciones, enmascaramiento de la sintomatología, errores en la identificación de las enfermedades y agravamiento de enfermedades). (Tabla 16 y figura 13)

V. CONCLUSIONES

La evaluación de los objetivos de la investigación, permitió llegar a las siguientes conclusiones:

1. Las principales características sociodemográficas evaluadas en la muestra en estudio fueron: el 61.76% es del sexo femenino, el 61.03% tiene entre los dieciocho a veintiún años de edad, el 46.32% vive en casa de sus padres, el 69.85% está afiliado a EsSalud.
2. Los conocimientos sobre automedicación en la muestra en estudio indicaron que existen conocimientos generales sobre la automedicación que deben ser mejorados y actualizados.
3. Las prácticas sobre automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestreados evidencian que existe un elevado porcentaje del 76.47% que, si realizan la práctica de la automedicación frecuentemente, lo que hace necesario la actualización de los conocimientos para que las practicas frente a la automedicación puedan ser consideradas como responsables y sensatas

VI. RECOMENDACIONES

La evaluación de los objetivos de la investigación, permitió plantear las siguientes recomendaciones:

1. Fomentar actitudes saludables para enfrentar los síntomas de enfermedades que pueden presentarse, optándose por recurrir a la consulta médica para el diagnóstico y tratamiento respectivo
2. Contar con afiliación a los sistemas de salud del estado o privados, para obtener el diagnóstico y tratamiento respectivo a nuestras enfermedades.
3. Dar a conocer las consecuencias de la práctica de la automedicación y fomentar la práctica de la automedicación responsable como una alternativa recomendada por la Organización Mundial de la Salud

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ríos N. Arteaga C. Gonzales Y. Martínez A. Et al. Automedicación en estudiantes de Enfermería. Argentina. 2024. [En línea]. [Fecha de acceso: 16 de noviembre de 2024]. Información disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/377108450_Automedicacion_en_estudiantes_de_Enfermeria
2. Coloma A. Coloma L. Acosta D. Salazar J. Et al. Automedicación en los estudiantes del Instituto Superior Tecnológico “San Gabriel” de la Ciudad de Riobamba. Paraguay. 2024. [En línea]. [Fecha de acceso: 17 de noviembre de 2024]. Información disponible en:
<https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/download/1954/2505/2912>
3. Sánchez E. Santamaría O. Huanambal P. Suclupe E. Automedicación en estudiantes de la Facultad de Medicina de una Universidad del Norte de Perú. Perú. 2021. [En línea]. [Fecha de acceso: 11 de enero de 2025]. Información disponible en:
<https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/download/6510/10688?inline=1>
4. Castro M. Pechené P. Rocha V. Loaiza D. Automedicación en estudiantes de pregrado de Enfermería. Colombia. 2022. Revista electrónica trimestral de Enfermería. Nº 66. abril 2022. [En línea]. [Fecha de acceso: 06 de noviembre de 2024]. Información disponible en:
<https://doi.org/10.6018/eglobal.487901>
<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/487901>
5. Martínez S. Ruiz S. Sánchez D. Jiménez M. Panorama de la automedicación en estudiantes de educación superior: una mirada global. Colombia. 2022. ISSN-PRINT 1794-9831 / E-ISSN 2322-7028 Vol. 19 Nº 2 / may - ago, 2022 / Cúcuta, Colombia. [En línea]. [Fecha de acceso: 21 de diciembre de 2024]. Información disponible en:
<https://doi.org/10.22463/17949831.3312>
<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3312>
6. Oviedo H. Cortina C. Osorio J. Romero S. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Colombia. 2021. Revista electrónica trimestral de Enfermería. Nº 62. abril 2021. [En línea]. [Fecha de acceso: 07 de enero de 2025]. Información disponible en:
<https://doi.org/10.6018/eglobal.430191>
<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/430191>
7. Zevallos L. Borja C. Vásquez E. Palacios M. Et al. Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud. Chimbote. 2021. Universidad y Sociedad. Revista Científica de la Universidad de Cienfuegos. Volumen 14. Número 3. Mayo

- junio, 2022 ISSN: 2218-3620. [En línea]. [Fecha de acceso: 03 de enero de 2025].
Información disponible en:
<https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus>
8. Palaguachi M. Mesa I. Ramírez A. Calderón P. Ecuador. 2021. Automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues. [En línea]. [Fecha de acceso: 20 de enero de 2025]. Información disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200274
 9. Ruiz A. Anchapuri H. Llanque V. Hernández F. Et al. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina. Perú. 2021. Revista Médica Basadrina, 2021; Artículo original. 15(2):37-49. ISSN-L 2077-0014. [En línea]. [Fecha de acceso: 14 de enero de 2025]. Información disponible en:
DOI: <https://doi.org/10.33326/26176068.2021.2.1051>
 10. Luna M. Sierra L. Solar L. Ruiz J. Argentina. 2021. Automedicación en estudiantes de una Universidad Pública de la ciudad de Montería. 2021. [En línea]. [Fecha de acceso: 11 de enero de 2025]. Información disponible en:
<https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/29a3112b-c7ee-4faa-8a60-c2f1fac2aa00/content>
 11. Cecilia M. García J. Atucha N. España. 2018. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. Elsevier. Volume 19, Issue 5, September–October 2018, Pages 277-282. [En línea]. [Fecha de acceso: 12 de enero de 2025]. Información disponible en:
<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.005>
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317301432>
 12. Ministerio de Salud del Perú. Campañas y eventos. Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud. La automedicación puede empeorar tu salud. [En línea]. [Fecha de acceso: 07 de diciembre de 2024]. Información disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/cenares/campa%C3%B1as/28999-no-a-la-automedicacion>
 13. Organización Mundial de la Salud. Acceso. Comunicados de prensa. La OMS pide a los países que actúen urgentemente para lograr la medicación sin daño. [En línea]. [Fecha de acceso: 14 de diciembre de 2024]. Información disponible en:
<https://www.who.int/es/news/item/16-09-2022-who-calls-for-urgent-action-by-countries-for-achieving-medication-without-harm>
 14. OPS. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Informe para el Secretario General de las Naciones Unidas. abril de 2019. Crece el mapa de

- motivaciones para automedicarse. [En línea]. [Fecha de acceso: 19 de noviembre de 2024].
Información disponible en:
<https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-auto-edicarse>
15. ASSSA Seguros. La automedicación responsable. [En línea]. [Fecha de acceso: 09 de enero de 2025]. Información disponible en:
<https://www.assa.es/blog-entrada/la-automedicacion-responsable/>
16. Sanitas. Cuidados y primeros auxilios. Automedicación responsable. [En línea]. [Fecha de acceso: 11 de diciembre de 2024]. Información disponible en:
<https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/cuidados-y-primeros-ayudios/automedicacion-responsable>
17. Ramírez D. Larrubia O. Escortell E. Martínez R. La automedicación responsable, la publicidad farmacéutica y su marco en la Atención Primaria. SEMERGEN. 2006;32(3):117-24. [En línea]. [Fecha de acceso: 13 de enero de 2025]. Información disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-pdf-13085859>
18. Vargas Z. La investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia científica. Revista Educación 33(1), 155-165, ISSN: 0379-7082, 2009.
19. Investigación científica.org ¿Qué es la investigación documental? [Internet] [Acceso setiembre de 2023] Disponible en: [En línea]. [Fecha de acceso: 18 de enero de 2025]. Información disponible en:
<https://investigacioncientifica.org/que-es-la-investigacion-documental-definicion-y-objetivos/>

VIII. ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia interna

Título: Descripción de la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica. UNICA 2024.				
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema principal ¿Cuáles son las características de la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica UNICA 2024?</p> <p>Problemas secundarios ¿Cuáles son las características sociodemográficas en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestrados? ¿Cuáles son los conocimientos sobre automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestrados? ¿Cuáles son las prácticas sobre automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestrados?</p>	<p>Objetivo general Describir las características de la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica UNICA 2024</p> <p>Objetivos específicos Describir las características sociodemográficas en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestrados Describir los conocimientos sobre automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestrados Describir las prácticas sobre automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestrados</p>	<p>La descripción de la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica. UNICA 2024, es un tema de investigación de tipo descriptivo, por lo que no requiere del planteamiento y declaración de hipótesis</p>	<p>Objetivo general Describir las características de la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica UNICA 2024</p> <p>Objetivos específicos Describir las características sociodemográficas en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestrados Describir el nivel de los conocimientos sobre automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestrados Describir las prácticas sobre automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestrados</p> <p>Variable independiente Características de la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica UNICA 2024</p> <p>Variable dependiente Características sociodemográficas en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestrados Nivel de conocimientos sobre automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestrados Prácticas sobre automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica muestrados</p>	<p>Tipo: Aplicado, ya que su objetivo es realizar el aporte de información para la resolución del problema planteado, su finalidad es aplicar los resultados para realizar cambios en la realidad observada</p> <p>Nivel: Investigación cuantitativa, ya que se va a realizar el estudio de las características de la automedicación en estudiantes de pregrado, empleándose, además, como fuente de información actualizada, de tipo física, electrónicas y web.</p> <p>Diseño: El diseño es no experimental de corte transversal.</p> <p>Población: La población en estudio fueron los estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica</p> <p>Muestra La muestra se tomó aleatoriamente de la población en estudio, consistente en los estudiantes del III Semestre 2024 I de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica</p> <p>Muestreo El muestreo se realizó por conveniencia.</p>

Anexo 2: Formato de consentimiento informado

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA EN INVESTIGACIÓN.

Se me ha informado de la realización de la investigación de título: **“Descripción de la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica. UNICA 2024”**

La responsable de la investigación, M. C. Carmen Marleni Galindo Matta, me ha informado de los objetivos, alcances y fines de esta investigación, ante lo cual he realizado preguntas sobre mis dudas e interrogantes, habiendo sido absueltas todas en su totalidad, luego de esto, he tenido el tiempo necesario para meditar y decidir libremente sobre mi participación

Asimismo, hago conocer que soy mayor de edad y que me encuentro en la capacidad de tomar libremente mis decisiones, por lo que accedo a participar, haciendo constar que, si en algún momento decido dejar de participar en esta investigación, frente a cualquier eventualidad o situación que yo considere inapropiada hacia mi persona u otros participantes

Por lo tanto, libre y voluntariamente OTORGO mi consentimiento informado, por lo que firmo el presente documento, aceptando realizar mi participación en calidad de encuestado

Ica, de de 2024.

M. C. Carmen Marleni Galindo Matta
Investigador

Apellidos y nombres
Encuestado

Anexo 3: Instrumento de recolección de información.

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Se me hecho de conocimiento la realización de la investigación titulada: “**Descripción de la automedicación en estudiantes de pregrado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica. UNICA 2024**”; por lo que procedo a realizar el llenado del instrumento de recolección de información, marcando con una equis (X) o subrayando la opción que yo elija:

1. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1.1. Género:

- a) Femenino
- b) Masculino
- c) Otro (.....)

1.2. Años de edad:

1.3. Lugar de residencia durante las clases

- a) Casa de mis padres
- b) Casa familiar
- c) En habitación alquilada
- d) Casa de amistades
- e) Otro

1.4. ¿Cuánta con seguro de salud? ¿Con cuál?

- a) Si
- b) No

De tener seguro de salud, ¿de qué tipo es?

- a) EsSalud
- b) Minsa (SIS)
- c) SaludPol
- d) Privado

2. CONOCIMIENTOS DE LA PRACTICA DE LA AUTOMEDICACIÓN

2.1. Defina la automedicación responsable, indique la opción correcta:

- a) Consumo de medicamentos para el alivio del dolor.
- b) Consumo de medicamentos repetitivamente en el tiempo para el alivio del dolor.
- c) Consumir medicamentos puntualmente para el alivio de dolores, infecciones, ansiedad, déficit de sueño.
- d) Consumos de medicamentos para el alivio de dolencias leves conociendo toda la información del mismo
- e) Otros

2.2. ¿Se ha automedicado alguna vez en los últimos seis meses?

- a) Si
- b) No

2.3. ¿Cuál es el fármaco automedicado?

- a) Analgésico (Paracetamol)
- b) Antiinflamatorios (Ibuprofeno, Naproxeno)
- c) Vitaminas o minerales
- d) Laxantes
- e) Antibióticos
- f) Antipiréticos (Aspirina, Paracetamol)
- g) Ansiolíticos/tranquilizantes (Lorazepam, Alprazolam, Diazepam)
- h) Antidepresivos/Estimulantes
- i) Medicamentos para alergias
- j) Complementos nutricionales
- k) Otros
- l) No me he automedicado

2.4. ¿Cuál es la fuente de información a la que recurre para automedicarse?

- a) Internet
- b) Revistas

- c) Vademécums
- d) Comerciales de radio y televisión
- e) Otros
- f) No me he automedicado

3. MOTIVACION Y FRECUENCIA DE LA PRACTICA DE LA AUTOMEDICACION

3.1. ¿Solicita una consulta médica al presentar síntomas y signos de alguna enfermedad?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

3.2. ¿Qué lo motivó a consumir el fármaco automedicado?

Según la motivación para consumir el fármaco automedicado, la muestra se distribuyó de la siguiente manera:

- a) Por consejo familiar o amical
- b) Por tenerlo en mi domicilio por síntomas similares anteriores
- c) Considero que cuento con la información necesaria para comprender que estoy consumiendo el medicamento adecuadamente
- d) Obtuve la información del uso y posibles reacciones adversas del fármaco automedicado presente en el inserto y opté por el más adecuado
- e) Indague en internet sobre la información del medicamento más conveniente para el problema de salud que presento
- f) Averigüé en la Farmacia y cumplí con las indicaciones recibidas
- g) No me he automedicado

3.3. ¿Cómo se sintió luego de consumir el tratamiento automedicado?

- a) Mejoré mis síntomas
- b) Tuve una mejoría parcial
- c) Tuve mejoría, pero luego me sentí igual o peor
- d) Presenté síntomas que antes no tenía
- e) No me he automedicado

3.4. ¿Cuál es la razón por la que no solicita una consulta médica?

- a) Para no tener que acudir a una consulta médica
- b) No es de gravedad mi trastorno de salud
- c) Es algo común el no acudir al médico en mi entorno social y/o familiar
- d) Es complicado el obtener una consulta médica para el mismo día o un día cercano
- e) Aun teniendo con la consulta médica en un día cercano, el horario no se adecua a mis horarios
- f) Provengo de un lugar lejano y desconozco como tener acceso al sistema de salud
- g) Provengo de un lugar lejano y no confío en el personal de salud local
- h) No me he automedicado

3.5. ¿Cuál es su opinión sobre la atención de salud?

- a) Los pacientes deben tener la facultad de escoger la forma de atención entre presencial, virtual o telefónica
- b) Se debe proporcionar más y mejor información al momento de la consulta médica y recojo del medicamento en la farmacia por los profesionales de la salud participantes, en indicaciones básicas cómo la forma de consumo, alimentos o situaciones que favorecen o entorpecen los procesos, absorción del fármaco, vía de administración, reacciones adversas al medicamento, etc.
- c) Se debe tener la posibilidad de obtener una cita médica en el mismo día o al día siguiente cuando me encuentre enfermo
- d) Otra opinión

3.6. ¿Estima que la automedicación puede ser dañina para la salud?

- a) Si
- b) No
- c) No lo sé

3.7. Indique cuales son los peligros de la automedicación

- a) Resistencia microbiana
- b) Modificación de la eficiencia del medicamento

- c) Provocar adicciones
- d) Enmascaramiento de la sintomatología y errores en la identificación de las enfermedades.
- e) Agravamiento de enfermedades
- f) Todas las opciones anteriores
- g) Ninguna opción
- h) No es peligroso si se hace correctamente

3.8. Luego de haber recibido información sobre esta investigación, ¿considera Usted necesario que la práctica de la automedicación sea realizada con responsabilidad?

- a) Si
- b) No



The infographic features a light blue background with white plus signs in the corners. At the top, a red rounded rectangle contains the text 'LA AUTOMEDICACIÓN' in white. Below it, the main title 'PUEDE EMPEORAR TU SALUD' is written in large, bold, blue letters. To the left, a paragraph explains that self-medication is defined by the WHO as the selection and use of drugs without medical supervision. A yellow box at the bottom contains a warning: 'CUIDADO: Automedicar a los niños y adultos mayores podrían poner en riesgo su vida, ya que son más vulnerables a los efectos adversos.' On the right, an illustration shows a man with glasses holding a glass of water and a pill, with a red 'X' over the pill and a red circle with a slash over a group of pills.

LA AUTOMEDICACIÓN

PUEDE EMPEORAR TU SALUD

La automedicación es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), como la selección y el uso de medicamentos por las personas para tratar enfermedades o síntomas auto reconocidos.

Esta actividad se realiza sin supervisión de un profesional médico en la indicación, dosis, duración del tratamiento, y la explicación de las precauciones y advertencias a considerar.

CUIDADO: Automedicar a los niños y adultos mayores **podrían poner en riesgo su vida**, ya que son más vulnerables a los efectos adversos.

 **PERÚ** Ministerio de Salud

 **CENARES**
Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

 **Con Puroche Perú**

 **BICENTENARIO DEL PERÚ**
2021 - 2024



Anexo 5: Imágenes del desarrollo de la investigación.









