Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

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

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

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

AT_2025-FFBB-054

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:

"Factores asociados a la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023"

Presentado por:

GUEVARA PROVELEON ARELI

Bachiller del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA.** El resultado obtenido es 3**%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Con Código de Matricula: 20161428

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

Ica, 20 de junio de 2025

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

PGJJ/hadp

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Farmacia y Bioquímica

“Factores asociados a la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023”

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

BACH. GUEVARA PROVELEON ARELI

Ica, Perú

2025

Dedicatoria

Le dedico el resultado de este trabajo a toda mi familia, Principalmente, a mis padres que me apoyaron y contuvieron en cada momento.

A mi Padre Jesús Guevara y mi madre luz por sus muchos apoyos brindados, sus oraciones y sus esfuerzos realizados pido a Dios los bendiga grandemente

Agradecimiento

Quisiera agradecer en primer lugar a Dios porque a sido mi mayor fortaleza mi guía y mi sustento.

Agradezco a mi tutor de tesis, el Mg. Díaz Sánchez Luis cuya experiencia, paciencia y apoyo constante.

Así mismo agradecer a mi familia, especialmente a mis padres y hermanos.

A la Universidad, gracias por brindarme la oportunidad de crecer académica y profesionalmente

Índice de contenidos

Carátula i

Dedicatoria ii

Agradecimientos iii

Índice general iv

Índice de tablas v

Índice de figuras vii

Resumen ix

Abstract x

I. Introducción. 11

II. Estrategia metodológica. 18

III. Resultados. 21

IV. Discusión. 47

V. Conclusiones. 49

VI. Recomendaciones. 50

VII. Referencias bibliográficas. 52

VIII. Anexos. 55

Índice de tablas

Tabla 1. Distribución de los factores sociodemográficos de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 21

Tabla 2. Distribución de los factores socioeconómicos de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 23

Tabla 3. Prevalencia de automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 24

Tabla 4. Relación de los factores sociodemográficos y la automedicación en los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 25

Tabla 5. Relación de los factores socioecómicos y la automedicación en los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 26

Tabla 6. Utilización de servicios de salud antes de la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 27

Tabla 7. Frecuencia de automedicación entre amigos o familiares de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 28

Tabla 8. Importancia que le dan los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, a la información del farmacéutico sobre los medicamentos 29

Tabla 9. Influencia de la publicidad de los medios de comunicación en la automedicación 30

Tabla 10. Conocimiento sobre la dosis y duración de los medicamentos que consumen los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 31

Tabla 11. Razones principales por lo que los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, utilizan medicamentos sin prescripción médica. 32

Tabla 12. Principal síntoma o molestia que motivaron a utilizar un medicamento sin prescripción médica a los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 33

Tabla 13. Principales efectos no deseados tras la administración de algún medicamento sin prescripción médica entre los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 34

Tabla 14. Nivel de conocimiento en el uso racional de los medicamentos en los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 35

Tabla 15. Contrastación de hipótesis general 36

Tabla 16. Contrastación de hipótesis específica 1 37

Tabla 17. Contrastación de hipótesis específica 2 38

Índice de figuras

Figura 1. Distribución de los factores sociodemográficos de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 22

Figura 2. Distribución de los factores socioecómicos de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 23

Figura 3. Prevalencia de automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 25

Figura 4. Utilización de servicios de salud antes de la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 27

Figura 5. Frecuencia de automedicación entre amigos o familiares de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 28

Figura 6. Importancia que le dan los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, a la información del farmacéutico sobre los medicamentos 29

Figura 7. Influencia de la publicidad de los medios de comunicación en la automedicación 30

Figura 8. Conocimiento sobre la dosis y duración de los medicamentos que consumen los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 31

Figura 9. Razones principales por lo que los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, utilizan medicamentos sin prescripción médica. 32

Figura 10. Principal síntoma o molestia que motivaron a utilizar un medicamento sin prescripción médica a los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 33

Figura 11. Principales efectos no deseados tras la administración de algún medicamento sin prescripción médica entre los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 34

Figura 12. Nivel de conocimiento en el uso racional de los medicamentos en los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. 35

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023.

Material y método: Estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental, transversal y exploratorio. La muestra fue de 278 estudiantes universitarios de las carreras de ciencias de la salud, quienes desarrollaron un cuestionario que contiene 24 preguntas que sirvieron para medir los factores asociados, prevalencia de automedicación y nivel de conocimiento sobre el uso racional de los medicamentos, así como las posibles asociaciones entre ellos. Se realizó un análisis estadístico de tipo descriptivo y se evaluaron correlaciones con Chi – cuadrado de Pearson.

Resultados: De los 278 estudiantes, la muestra se caracterizó por un rango de edad mayormente conformado entre los 20 y 23 años (51,1%), de sexo femenino (63,7%) e iqueños (61,5%). La prevalencia de automedicación fue de un 82,4%, así como un regular nivel de conocimiento sobre el uso racional de los medicamentos (38,0%), bajo (52,8%) y alto (9,2%). De los factores sociodemográficos, se evidenció que, según el grado de instrucción de la madre y el padre de los estudiantes, existe una relación altamente significativa, tomando en cuenta que un p-valor de 0,000; así como también, no existe relación entre los factores socioeconómicos y la automedicación de los estudiantes (p-valor = 0.082 y 0,869).

Conclusión: Se determinó que existe una alta tasa de prevalencia de automedicación, con un 82,4%, en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023; siendo los factores asociados a la automedicación, el grado de instrucción de sus padres (p-valor = 0,000), así como, el principal lugar de atención que frecuentan (p-valor = 0,000).

Palabras clave: factores sociodemográficos, factores socioeconómicos, automedicación, estudiantes de ciencias de la salud.

ABSTRACT

Objective: To determine the factors associated with self-medication in health sciences students at San Luis Gonzaga University, 2023.

Materials and Methods: This study was quantitative, descriptive, non-experimental, cross-sectional, and exploratory. The sample consisted of 278 university students from health sciences programs. They completed a 24-question questionnaire to measure associated factors, prevalence of self-medication, and level of knowledge about the rational use of medications, as well as potential associations between them. A descriptive statistical analysis was performed, and correlations were assessed using Pearson's chi-square test.

Results: Of the 278 students, the sample was predominantly between 20 and 23 years of age (51.1%), female (63.7%), and from Ica (61.5%). The prevalence of self-medication was 82.4%, as well as a fair level of knowledge about the rational use of medications (38.0%), low (52.8%), and high (9.2%). Regarding sociodemographic factors, a highly significant relationship was found between the educational level of the students' mothers and fathers, with a p-value of 0.000. There was also no relationship between socioeconomic factors and students' self-medication (p-values = 0.082 and 0.869).

Conclusion: A high prevalence of self-medication was determined, at 82.4%, among health sciences students at San Luis Gonzaga University, 2023. Factors associated with self-medication were the educational level of their parents (p-value = 0.000) and the primary place of care they frequent (p-value = 0.000).

Keywords: sociodemographic factors, socioeconomic factors, self-medication, health science students.

I. INTRODUCCIÓN

La automedicación es una práctica común a nivel mundial y constituye un grave problema de salud pública con consecuencias para la salud familiar, individual y comunitaria. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más del 50% de los medicamentos en todo el mundo se prescriben, dispensan o venden de forma inadecuada, un tercio de la población mundial no tiene acceso a medicamentos esenciales y un tercio de la población mundial no tiene acceso a medicamentos esenciales, y la mitad de ellos los utiliza incorrectamente. (1)

Factores económicos, políticos y culturales han estimulado el crecimiento de la automedicación en todo el mundo, convirtiéndola en un problema de salud pública debido al uso masivo de antibióticos y otros antipsicóticos. En algunos países, las tasas de automedicación entre los estudiantes oscilan entre el 44 y el 79,9%. (2)

En la antigüedad, esto se hacía a través del autocuidado utilizando hierbas u otros medicamentos para tratar o aliviar los síntomas de determinadas enfermedades; este conocimiento se transmite de generación en generación. Actualmente, la automedicación plantea un desafío complejo para los sistemas de salud debido a los beneficios y perjuicios de esta práctica, ya que puede aliviar algunos síntomas y enmascarar enfermedades graves.

Según la OMS, la automedicación provoca cada año más de 700.000 muertes en todo el mundo; en países como Estados Unidos, más de 37.000 personas han muerto por sobredosis de drogas; en el Reino Unido, al menos 121 personas mueren cada año por intoxicación con analgésicos, y en 14 países latinoamericanos, como Argentina, alrededor de 126 personas son hospitalizadas por automedicación. (3)

En América Latina se encontró que el 62,6% de la población se automedica, predominando el sexo femenino con un 59,5%. Además, las 3 ciudades con mayores tasas de automedicación son: Pedro Juan Caballero (Paraguay), Tunja (Colombia) y Quito (Ecuador) con tasas del 89,0%, 87,7% y 86,4% respectivamente. De igual forma, un estudio realizado en la Universidad de Córdoba en España encontró que el 90,8% de los estudiantes se automedica, frente al 9,2% que dijo no hacerlo. También se encontró que los estudiantes de medicina eran el grupo con mayor tasa de automedicación: 96,2%. En el caso de Ecuador, una encuesta preliminar en la provincia de Manabí realizada entre noviembre de 2018 y marzo de 2019 a un grupo de 1.276 personas encontró que el 68,57% compraba medicamentos sin receta. Al mismo tiempo, la tasa de mujeres y hombres que se automedican fue del 15,42% (4).

Sin embargo, la automedicación puede tener algunos beneficios, como una menor necesidad de atención médica para enfermedades menores y un tratamiento de adicción más rápido y disponible. Las principales preocupaciones incluyen las interacciones entre medicamentos, la posibilidad de que se retrase el diagnóstico de una enfermedad potencialmente mortal y la posibilidad de que se produzcan reacciones adversas a los medicamentos (RAM), especialmente

cuando se utilizan de forma inadecuada (por ejemplo, mediante el uso de medicamentos de venta libre o debido a un fallo al leer o seguir las instrucciones de uso especificadas por el fabricante). La práctica de automedicación en estudiantes universitarios se ha vuelto común durante los últimos años, sobre todo en la profesión del área de la salud, tanto estudiantes como profesionales, lo que podría convertirse en un problema ocupacional (5).

Se ha informado que los estudiantes de ciencias de la salud son los primeros en recurrir a la automedicación (6). Esta práctica es un problema global con serias consecuencias para la salud pública. Automedicarse implica usar medicamentos para tratar enfermedades que uno mismo reconoce; también puede referirse al uso continuo de medicamentos prescritos para tratar enfermedades crónicas o recurrentes, y al uso de medicamentos pertenecientes a otros miembros de la familia. La automedicación con medicamentos de venta libre es una práctica extendida y mal vista, siendo más común en países con economías pobres. (7)

A nivel global, la prevalencia de la automedicación varía entre el 32.5% y el 81.5% (8). Un estudio en Etiopía encontró que esta prevalencia oscila entre el 12.8% y el 77.1% (9). Entre los estudiantes universitarios, la automedicación es alta, con prevalencias reportadas de 94% en Hong Kong, 76% en Pakistán (10), 87% en India (11), 86.4% en Brasil (12), 98% en Palestina (13), 55% en Egipto (14), y 43.2% en Etiopía (15). Los estudios indican que factores como el nivel educativo del participante, ingresos bajos, empleo, falta de seguro médico, y experiencia con automedicación, así como el género, residencia, edad, y ser hombre (15), están asociados con la práctica de la automedicación.

Entre los antecedentes relacionados al estudio, en primera instancia se presentan los internacionales; Sánchez M, et al, en su estudio, titulado: Automedicación en estudiantes de la Universidad Católica de Cuyo de San Luis, Argentina, en diciembre de 2021. 2021.

El principal motivo de consumo es el conocimiento previo de la idoneidad del fármaco, que se adquiere principalmente en farmacias por consejo previo del médico. Los fármacos más utilizados son los analgésicos, principalmente para aliviar los dolores de cabeza, ayudando a eliminar la causa. El 83% no tuvo consecuencias. Cuando se trata de combinar alcohol con drogas o modificar tratamientos existentes, la mayoría admite que no lo hace. (16)

Gómez K, et al, en su estudio, titulado: La automedicación en estudiantes de medicina y sus factores asociados: Revisión de la literatura, 2020. Inicialmente se encontraron 308 artículos, de los cuales 7 informaron que la automedicación estuvo más influenciada por factores sociales. Para quienes siguen la carrera médica, se trata de conocimientos de farmacología y formación avanzada. (17)

Ramírez K, et al, en su estudio, titulado: Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios, 2020. Según las observaciones, en los últimos 4 meses, el 85% de los estudiantes de cuarto año se automedicaron, los estudiantes se automedicaron porque no tuvieron tiempo de ver al médico representando un 40%, el grupo que usaba

analgésicos con mayor frecuencia es del 41,92%, del cual predomina el Paracetamol con un 30,64% y la causa principal es el dolor de cabeza con un 31%. (18)

Luna M, et al. Automedicación en estudiantes de una universidad pública de la ciudad de Montería. 2021. La automedicación por parte de los estudiantes de regencia en farmacia era común, siendo la principal razón para hacerlo una enfermedad leve, seguida de aquellos que afirmaban conocer los medicamentos recetados por los médicos y, finalmente, el alto costo de la atención médica. (19)

Samaniego V, et al. en su estudio, titulado: Automedicación en estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil. 2022, menciona que la automedicación fue realizada por el 56% de los estudiantes, la mayor parte de la automedicación fue realizada por estudiantes del 9º ciclo de la carrera con el 73,3%, 6º ciclo (65,6%) y 4º ciclo (63,8%). Los grupos de edad que se automedican con mayor frecuencia son las personas de 18 a 23 años (56,7%), las mujeres (53,3%) y los residentes urbanos (55,4%). Los síntomas clínicos más comunes que llevaron a la automedicación fueron: malestar general (16%), dolor de cabeza (16%) y síntomas alérgicos (10%). Los medicamentos más utilizados fueron los analgésicos (30,73%), seguidos de los antiinflamatorios (11,92%) y los antibióticos (11,55%). El 74% conoce las complicaciones de la automedicación. Los factores causales incluyen: influencia de familiares y amigos (65,80%), bajos ahorros (43,60%), falta de tiempo para el examen médico (38,12%). (20)

Ávila A, et al. refieren que la enfermedad más común que requiere automedicación es el dolor de cabeza (25,7%), el principal motivo de automedicación es no tener tiempo de acudir al médico (51,4%). Los estudiantes de secundaria y superiores tienen más probabilidades de automedicarse. (21)

Martínez W, et al. evidenció que la prevalencia de automedicación fue del 100% y se encontraron prácticas de automedicación irresponsables en el 70,1% de los participantes. El nivel de educación del ciclo de ciencias clínicas se asoció con un alto conocimiento del tratamiento (OR: 1,91; IC 95%: 1,1-3,6), pero estas variables no mostraron relación con las prácticas de autocuidado responsable. Además, el 48% dijo que está dispuesto a automedicarse sin buscar atención médica si experimenta síntomas que puedan estar relacionados con el Covid-19. (22)

Martínez S, et al., extrajeron veintitrés artículos que incorporan seis temas centrales: motivos de la automedicación; grupos farmacológicos que se consumen; fuentes de recomendación; factores sociodemográficos; semestre y programa de estudios; y conocimiento de los riesgos asociados a la automedicación. Los fármacos más utilizados son los analgésicos y el principal motivo de su uso son los dolores de cabeza. Las recomendaciones suelen proceder de los farmacéuticos y de los medios de comunicación. Existe un bajo nivel de comprensión de los riesgos asociados a la automedicación. (23)

Castro M, et al. mencionaron que el 90% de los estudiantes tiene entre 18 y 26 años; La media es 21,7, la mediana es 20 y la moda es 19. El 81% son mujeres. El 69% de los estudiantes afirmó automedicarse. Los analgésicos son los fármacos de elección para la automedicación. Las razones para la automedicación incluyen: el 44% no considera necesario consultar a un médico, el 20% no tiene tiempo para consultar a un médico. La fuente de compra de medicamentos es la farmacia (95%). (24)

Gonzáles F, et al., evidenciaron que, el 90,8% de los estudiantes encuestados afirmó que se automedica. Para tratar el dolor y los síntomas leves, el 47,4% utilizó principalmente un medicamento, siendo los analgésicos los más utilizados. Los conocimientos adquiridos durante la formación contribuyen al desarrollo de este método y la principal fuente de medicina es la farmacia comunitaria. (25)

Altamirano V, et al. evidenciaron que la tasa de automedicación fue del 81,2%. La principal causa son las visitas médicas inadecuadas (46%). Si los síntomas persisten, el 56% acudirá al médico. Los medicamentos se compran principalmente en farmacias (63%), las fuentes de estimulación conductual son familiares (51%) y amigos (47,6%). Los síntomas de autotratamiento más comunes son dolores de cabeza, gripe e inflamación, que se tratan mejor con medicamentos antiinflamatorios no esteroides. El 80% considera la automedicación como una actividad de riesgo, el 64% recomienda ciertos medicamentos y el 46% tiene medicamentos disponibles en casa. (26)

Cecilia M, García J, Atucha N. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. Educación Médica. 2018. La conducta de automedicación fue muy común en nuestra población de estudio, una media del 72,5%. Este valor aumentó gradualmente del 53% en el primer año de estudio al 93% en el último año de estudio. Casi todos los estudiantes permitieron la automedicación de analgésicos, incluida la automedicación con antibióticos (13,6%), utilizados en situaciones clínicas mal definidas. Aún más preocupante es la automedicación con medicamentos recetados regulados, como ansiolíticos y sedantes, que utiliza el 5% de los estudiantes. (27)

Con respecto a los estudios nacionales, se consideraron los siguientes; Vera O, et al., encontraron que, el nivel de conocimientos fue bastante completo y representó el 54,5% (hombres: 49,65%, mujeres: 58,81%). El principal motivo de automedicación son los factores económicos (falta de dinero para un examen médico) con un valor del 30,4%; en segundo lugar, está la autoevaluación de que los síntomas no son lo suficientemente graves como para acudir al médico: un valor del 28,9%. De igual forma, síntomas leves como dolor (83,0%), fiebre (53,9%), picazón (19,0%); por la presencia de síntomas moderados a graves como infección (49,0%) o malestar digestivo (21,2%). Los efectos negativos que los estudiantes notaron y reportaron luego de la automedicación se debieron en un 30,9% a la pastilla del día después y en un 31,2% a la clindamicina en las mujeres; Retin A® – 15,4% y ciprofloxacina – 9,8% en hombres. (28)

Nolasco E. evidenció que, los factores (socioeconómicos, culturales e institucionales) fueron relevantes en el 61,14% de los estudiantes de medicina, mientras que el 38,86% no estuvieron relacionados. (29)

Merino J., demostró que la prevalencia de prácticas de automedicación irresponsable fue de 38,67%, el análisis multivariado mostró finalización del semestre preclínico [RP 1,48 (IC 95%: 1,13 – 1,93), p =0,004]; evaluaron positivamente la automedicación [RP 1,46 (IC 95%: 1,05 – 2,00), p=0,045]; contactos de caso confirmado de COVID 19% [RP 1,44 (IC 95%: 1,01–2,04) p=0,042] y screening de Covid-19 [RP 1,42 (IC 95%: 1, 04) 06–1,88) p= 0,016] fue significativamente asociado con prácticas irresponsables de automedicación. (30)

Morales J, et al. en su estudio, evidenció que, de los 640 estudiantes de ambos sexos elegibles para participar en el estudio, el 55,6% (n=356) eran mujeres y el 44,5% (n=285) eran menores de 20 años. El 46,3% (n=296) de los estudiantes había utilizado algún medicamento en los últimos 30 días, de los cuales el 57,1% (n=169) había tomado medicamentos sin prescripción médica. Entre otros miembros del hogar, del 50,5% (n=323) que había usado algún medicamento en los últimos 30 días, el 44,4% (n=142) había usado medicamentos sin receta y el 52,0% (n=154) tomar medicamentos para tratar los síntomas. (31)

Rashuaman A. demostró que la frecuencia de automedicación entre los estudiantes es 87,76%, la edad promedio es 24,29 años, las mujeres representan el 59,18% de los encuestados, el nivel de conocimientos es promedio (53,06%), el síntoma principal es el dolor 53,06%. (32)

Atendiendo a lo anterior se propuso como objetivo general; Determinar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023; y, como objetivos específicos; Determinar la prevalencia de automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023; Identificar los factores sociodemográficos en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023; Identificar los factores socioeconómicos en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023; Determinar el grado de conocimiento de la automedicación responsable en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023.

La automedicación sigue siendo un problema de salud pública que puede ocurrir en personas con distintos niveles de educación, y varios estudios se han centrado en poblaciones universitarias para determinar el impacto del nivel educativo en este comportamiento. Además, cabe señalar que el acceso a Internet es una fuente de información que brinda recomendaciones sobre indicaciones, acciones y todo lo que corresponda a las características técnicas del medicamento. Como resultado, en el caso de los antibióticos, por ejemplo, su consumo inadecuado provoca un problema de salud pública: la resistencia bacteriana a los antibióticos. El mercado de las medicinas ha crecido exponencialmente, permitiendo un fácil acceso a estas sustancias sin necesidad de una prescripción adecuada. En Perú, el consumo general de medicamentos aumentó, entre quienes acuden a boticas y farmacias, el 52,3% compró medicamentos sin receta, la

frecuencia de automedicación fue del 56,65% y la mayor parte fue por sugerencia del usuario. Entre las farmacias privadas y las farmacias que compran medicamentos para niños menores de 5 años, la tasa de compra de medicamentos sin receta es del 13%, la automedicación es del 1,7%, la prescripción del farmacéutico es del 11,3% y los informes de farmacia recomendados sobre antibióticos fueron del 1,7%, índice alto en ausencia de prescripción.

Considerando lo anteriormente mencionado, se realizó la siguiente investigación observacional, descriptiva y transversal, que permitió analizar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023.

Como hipótesis general, se planteó: Existe una alta tasa de automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023; y, como hipótesis específicas, se propusieron: Existe relación directa entre los factores sociodemográficos y la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023; Existe relación directa entre los factores socioeconómicos y la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023.

- **Variables Independientes**

  Nivel de conocimiento

  Factores asociados:

  - ✓ Edad
  - ✓ Sexo
  - ✓ Estado civil
  - ✓ Lugar de procedencia
  - ✓ Nivel de estudios
  - ✓ Dependencia económica
  - ✓ Ingreso económico mensual
  - ✓ Principal lugar de atención que frecuenta la familia
- **Variables Dependientes**

  Automedicación

El informe final se presenta, de acuerdo con lo establecido por el Vicerrectorado de investigación en ocho secciones comentadas:

I. Introducción. Presentación de los temas del tema de investigación, contexto, importancia del tema y objetivos de la investigación; generales y específicas, hipótesis generales y específicas.

II. Estrategia metodológica. Se presenta el tipo, diseño, técnica de investigación, la misma que se trata de encuesta física y virtual.

III. Resultados. Presentados en tablas y gráficos, La relación se determinó utilizando intervalos de confianza para las proporciones.

IV. Discusión. Los resultados se explican haciendo referencia a antecedentes o estudios relevantes.
V. Conclusiones. Se presentan de acuerdo a objetivos propuestos
VI. Recomendaciones.
VII. Referencias bibliográficas. Se presenta la bibliografía utilizada.
VIII. Anexos.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio es de tipo aplicado porque se abre la posibilidad de aplicar los resultados a los estudiantes universitarios de las áreas de salud con el objetivo de prevenir la automedicación.

El nivel de investigación que se pretende alcanzar en este estudio es descriptivo correlacional – causal, dado que los objetivos tienen como tarea estimar un valor poblacional como la tasa de automedicación en estudiantes universitarios de ciencias de la salud.

El diseño de estudio será transversal, porque se evaluará en una sola oportunidad a las variables involucradas en el estudio.

2.2. Población y muestra

Población.

La población estuvo conformada por 2,760 estudiantes de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, matriculados durante el año 2023 en las siguientes facultades de Ciencias de la Salud: Odontología, Farmacia y Bioquímica, Enfermería, Ciencias Biológicas y Medicina Humana.

Muestra.

Para determinar el tamaño de la muestra, se aplicó la fórmula para poblaciones finitas:

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

$$n = \frac{(1.96)^2\ .\ 2760\ .\ 0.5\ .\ 0.5}{(1.96)^2\ 0.5\ .\ 0.5\ +\ (2760\ -1)(0.1)^2} = 278$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población

Z = 1.96 (nivel de confianza: 95%)

p = proporción esperada (50% = 0.5)

q = 1 – p (1 – 0.5 = 0.5)

e = nivel de precisión (0.1)

Considerando un nivel de confianza del 95% (Z=1.96), una proporción esperada del 50% (p=0.5) que maximiza la variabilidad, y un margen de error del 5% (e=0.05). El cálculo arrojó un tamaño de muestra de aproximadamente 278 personas.

La muestra fue distribuida de forma proporcional al tamaño de la población de cada facultad participante. De los 278 estudiantes seleccionados, 60 correspondieron a la Facultad de Odontología, 60 a la Facultad de Farmacia y Bioquímica, 50 a la Facultad de Enfermería, 56 a la Facultad de Ciencias Biológicas y 52 a la Facultad de Medicina Humana. Esta distribución proporcional garantiza una representación equitativa de las diferentes carreras que conforman las ciencias de la salud en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica.

Muestreo

El tamaño de muestra se determinó utilizando la fórmula para poblaciones finitas, considerando un nivel de confianza del 95% (Z=1.96), una proporción esperada del 50% (p=0.5) para maximizar la variabilidad, y un margen de error del 5% (e=0.05). Sin embargo, por aspectos logísticos y de accesibilidad, se estableció un tamaño de muestra de 278 estudiantes, distribuido proporcionalmente según el total de estudiantes por facultad.

Criterios de inclusión.

Estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga que estén matriculados actualmente.

Estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga que contesten la encuesta.

Criterios de exclusión.

Estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga que no contesten la encuesta.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó la técnica de la encuesta, que se efectuó utilizando una hoja de recolección de datos en la que se consignaron los datos completos de los participantes, y ha sido diseñada convenientemente para tal fin (Ver anexo 01).

La hoja de recolección de datos funcionó como instrumentos de medición, en la que se incluyó en un primer apartado los datos demográficos del participante, a continuación, se incluyeron los factores sociodemográficos, y se concluyó con una encuesta sobre los saberes previos a la automedicación.

2.4. Análisis de datos

Usando la ficha de recolección de datos, se elaboró una base de datos con el programa Microsoft Excel en una laptop HP Core I7, lo que permitió la elaboración de tablas y gráficos.

Complementariamente, se utilizó el programa SPSS para el procesamiento de datos, en el que se construyeron tablas de distribución de frecuencia y de contingencia en las que se efectuaron pruebas de hipótesis para verificar asociación o influencia del nivel de conocimiento y la automedicación.

Los resultados de las pruebas de hipótesis se interpretaron de la siguiente manera:

Si la significancia resulta ser menor que 0,05 se asumió que hay diferencia estadísticamente significativa, es decir, se asumió asociación o influencia entre las variables contrastadas.

En el caso del cálculo del OR, se asumió como factor de riesgo si el OR calculado resulta ser mayor de 1, si el OR resulta menor de 1, se asumió como factor de protección.

2.5. Aspectos éticos

Se dio a conocer los objetivos de la investigación, de manera previa a la realización de la encuesta. La encuesta fue totalmente voluntaria y anónima. Se hizo llegar la encuesta a cada uno de los participantes para que puedan participar. La contestación de esta implicó la aceptación y el entendimiento de los objetivos previamente mencionados. Los datos generados, se presentaron de manera general y por las mismas características del formulario, no se puede conocer la procedencia o el nombre de los participantes.

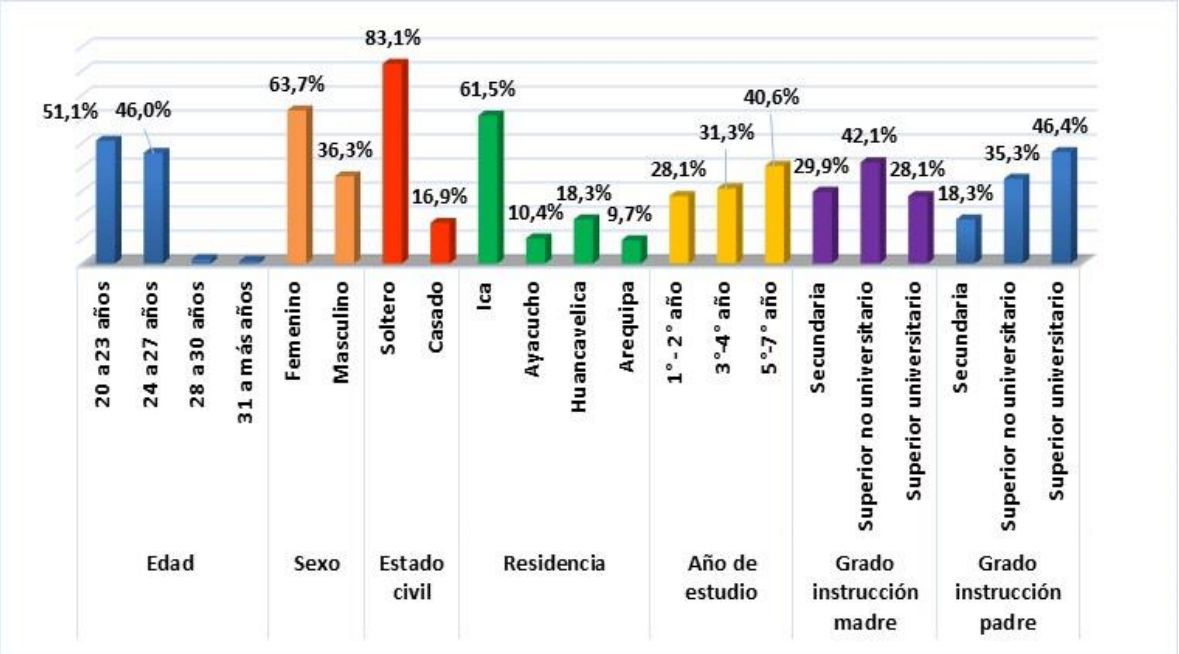
III. RESULTADOS

Tabla 1

Distribución de los factores sociodemográficos de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.

Indicador	Categoría	n°	%
Edad	20 a 23 años	142	51,1%
	24 a 27 años	128	46,0%
	28 a 30 años	5	1,8%
	31 a más años	3	1,1%
Sexo	Femenino	177	63,7%
	Masculino	101	36,3%
Estado civil	Soltero	231	83,1%
	Casado	47	16,9%
Residencia	Ica	171	61,5%
	Ayacucho	29	10,4%
	Huancavelica	51	18,3%
	Arequipa	27	9,7%
Año de estudio	1° - 2° año	78	28,1%
	3°-4° año	87	31,3%
	5°-7° año	113	40,6%
Grado instrucción madre	Secundaria	83	29,9%
	Superior no universitario	117	42,1%
	Superior universitario	78	28,1%
Grado instrucción padre	Secundaria	51	18,3%
	Superior no universitario	98	35,3%
	Superior universitario	129	46,4%
Total		278	100,0%
Edad: Media (DE)		23,74	1,690

Figura 1. Distribución de los factores sociodemográficos de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.



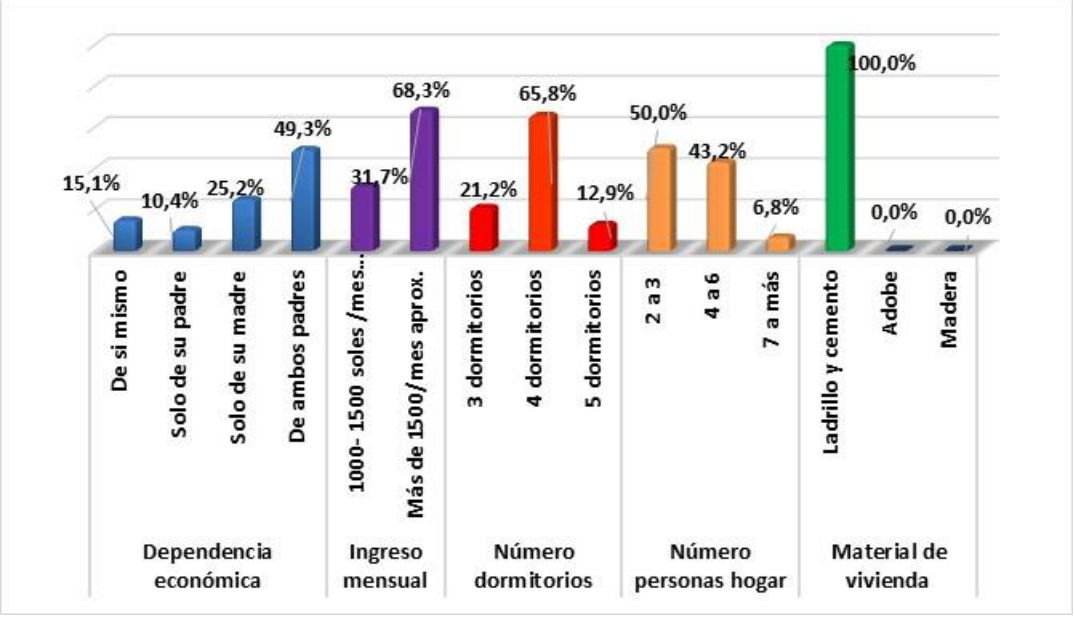
En la tabla y figura 1, se observa que participaron 278 estudiantes de ciencias de la salud (100%): 63,7% fueron mujeres (177/278) y el 36,3% fueron varones (101/278), con edades entre 20 – 31 a más, siendo más frecuente el rango entre 20 – 23 años (51,1%); evidenciándose una edad media de 23,74 y una Desviación Estándar (DE) de 1,690. El 83,1% son solteros (231/278), en tanto que, el 16,9% son casados (47/278). De los estudiantes, el 61,5% residen en Ica, el 18,3% en Huancavelica, el 10,4% en Ayacucho y el 9,7% en Arequipa. Con respecto al año de estudios, el 40,6% de los encuestados fueron del 5° al 7°año (113/278), el 31,3% pertenecieron al 3° y 4° año (87/278), y el 28,1% eran del 1° y 2° año (78/278). El 42,1% de los estudiantes mencionaron que el grado más alto de estudios de sus madres fue en superior no universitario; mientras que, el grado de estudio más alto por parte de sus padres fue superior universitario (46,4%), con más frecuencia.

Tabla 2

Distribución de los factores socioecómicos de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.

Indicador	Categoría	n°	%
Dependencia económica	De sí mismo	42	15,1%
	Solo de su padre	29	10,4%
	Solo de su madre	70	25,2%
	De ambos padres	137	49,3%
Ingreso mensual	1000- 1500 soles /mes aprox.	88	31,7%
	Más de 1500/mes aprox.	190	68,3%
Número dormitorios	3 dormitorios	59	21,2%
	4 dormitorios	183	65,8%
	5 dormitorios	36	12,9%
Número personas hogar	2 a 3	139	50,0%
	4 a 6	120	43,2%
	7 a más	19	6,8%
Material de vivienda	Ladrillo y cemento	278	100,0%
	Adobe	0	0,0%
	Madera	0	0,0%
Total		278	100,0%
Edad: Media (DE)		12,26	1,470

Figura 2. Distribución de los factores socioecómicos de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.



En la tabla 2, se evidencia con respecto a los factores socioeconómicos, en el ítem: dependencia económica de los estudiantes de ciencias de la salud, que el 49,3% de ellos depende económicamente de ambos padres (137/278), mientras que el 25,2%, 15,1% y 10,4% depende solo de su madre (70/278), de sí mismo (42/278) y solo de su padre (29/278), respectivamente. El 68,3% de los encuestados, respondieron que el ingreso mensual de su hogar, oscila entre más de 1500 soles aproximadamente (190/278), en tanto que, el 31,7% tiene un ingreso que va entre 1000 - 1500 soles por mes (88/278). De acuerdo a la cantidad de dormitorios, 183 estudiantes tienen 4 dormitorios en su vivienda (65,8%), 59 manifestaron tener 3 dormitorios (21,2%), mientras que 36 estudiantes poseen 5 dormitorios (12,9). Según la cantidad de personas que viven permanentemente en el hogar, el 50% expresó que viven en su hogar de 2 a 3 personas, el 43,2% vive con 4 a 6 personas en su hogar, y el 6,8% con 7 personas a más. Finalmente, el 100% de los estudiantes mencionó que el principal material de construcción de sus viviendas es de ladrillo y cemento.

Tabla 3

Prevalencia de automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023.

Automedicación	n°	%
Si	229	82,4%
No	49	17,6%
Total	278	100,0%
Media aritmética (DE)		1,18 (0,382)

En la tabla y figura 3. Se evidencia con respecto a la prevalencia de automedicación en estudiantes de ciencias de la salud que, el 82,4% se automedicó (229/278), siendo solo el 17,6% quienes no lo hicieron (49/278).

Figura 3. Distribución de los factores socioecómicos de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.

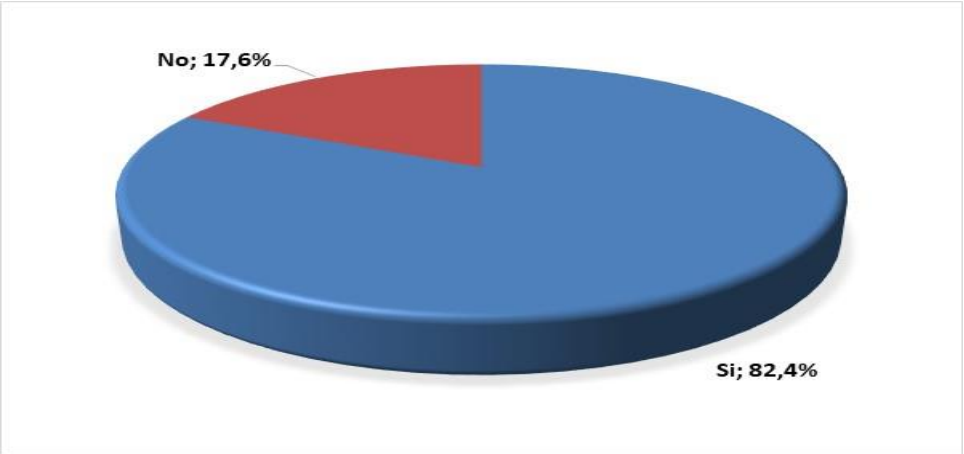


Tabla 4

Relación de los factores sociodemográficos y la automedicación en los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.

Indicador	Categoría	Automedicación				Total	
		Si	%	No	%	n°	%
Edad	20 a 23 años	120	43,2%	22	7,9%	142	51,1%
	24 a 27 años	107	38,5%	21	7,6%	128	46,0%
	28 a 30 años	2	0,7%	3	1,1%	5	1,8%
	31 a más años	0	0,0%	3	1,1%	3	1,1%
Sexo	Femenino	147	52,9%	30	10,8%	177	63,7%
	Masculino	82	29,5%	19	6,8%	101	36,3%
Estado civil	Soltero	189	68,0%	42	15,1%	231	83,1%
	Casado	40	14,4%	7	2,5%	47	16,9%
Procedencia	Ica	139	50,0%	32	11,5%	171	61,5%
	Ayacucho	20	7,2%	9	3,2%	29	10,4%
	Huancavelica	46	16,5%	5	1,8%	51	18,3%
	Arequipa	24	8,6%	3	1,1%	27	9,7%
Año de estudio	1° - 2° año	57	20,5%	21	7,6%	78	28,1%
	3°-4° año	74	26,6%	13	4,7%	87	31,3%
	5°-7° año	98	35,3%	15	5,4%	113	40,6%
Grado instrucción madre	Secundaria	70	25,2%	13	4,7%	83	29,9%
	Superior no universitario	97	34,9%	20	7,2%	117	42,1%
	Superior universitario	63	22,7%	16	5,8%	78	28,1%
Grado instrucción padre	Secundaria	39	14,0%	12	4,3%	51	18,3%
	Superior no universitario	82	29,5%	16	5,8%	98	35,3%
	Superior universitario	108	38,8%	21	7,6%	129	46,4%
Total		229	82,4%	49	17,6%	278	100,0%

Tabla 4. Observamos en relación a los factores sociodemográficos y la automedicación: que el 38,4% de los estudiantes del grupo de edades de 24 a 27 años son lo que más se automedican, el sexo femenino se automedica en un 63,7%, el 68.0% de los estudiantes casados se automedican, el 50.0% de los estudiantes que se automedican son de Ica, el 35,3% de los estudiantes del 5° al 7° son los que más se automedican, el 39,4% de los automedicados son de madres con estudios superiores no universitarios, y 38,8% de padres con estudios universitarios.

Tabla 5

Relación de los factores socioecómicos y la automedicación en los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.

Indicador	Categoría	Automedicación				Total	
		Si	%	No	%	n°	%
Dependencia económica	De sí mismo	31	13,5%	11	4,8%	42	18,3%
	Solo de su padre	21	9,2%	8	3,5%	29	12,7%
	Solo de su madre	57	24,9%	13	5,7%	70	30,6%
	De ambos padres	120	52,4%	17	7,4%	137	59,8%
Ingreso mensual	1000- 1500 soles /mes aprox.	72	31,4%	16	7,0%	88	38,4%
	Más de 1500/mes aprox.	157	68,6%	33	14,4%	190	83,0%
Número dormitorios	3 dormitorios	43	18,8%	16	7,0%	59	25,8%
	4 dormitorios	165	72,1%	18	7,9%	183	79,9%
	5 dormitorios	21	9,2%	15	6,6%	36	15,7%
Número personas hogar	2 a 3	121	52,8%	18	7,9%	139	60,7%
	4 a 6	98	42,8%	22	9,6%	120	52,4%
	7 a más	10	4,4%	9	3,9%	19	8,3%
Material de vivienda	Ladrillo y cemento	229	100,0%	49	21,4%	278	121,4%
	Adobe	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Madera	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total		229	100,0%	49	21,4%	278	121,4%

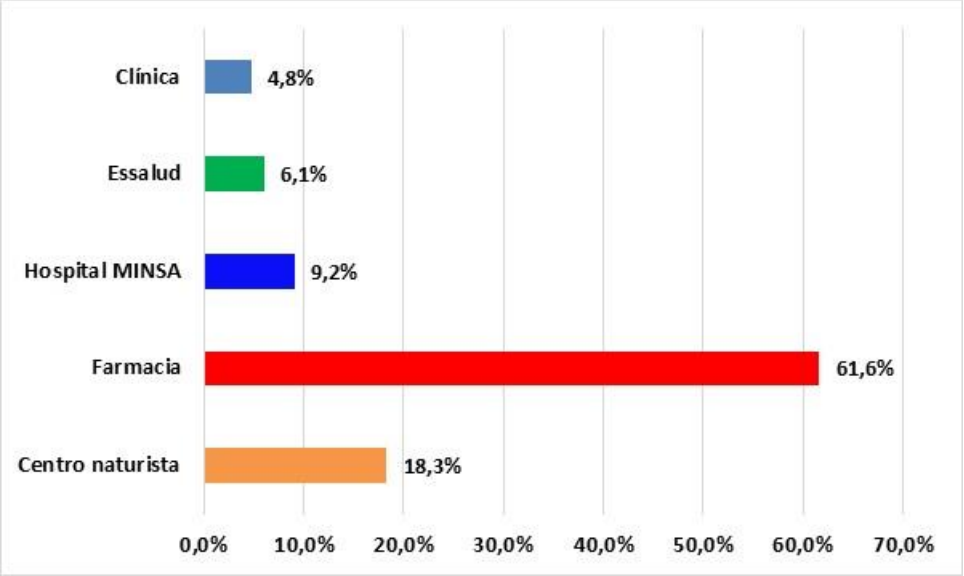
Tabla 5. Observamos en relación a los factores económicos y la automedicación: que el 52,4% de los estudiantes que se automedican dependen económicamente de ambos padres, el 68,6% de los estudiantes automedicados tienen un ingreso mensual de más de 1500/mes aprox. , el 72,1% de los estudiantes automedicados sus cacas cuentan con 4 dormitorios, el 52,8% de los automedicados cuentan con 2 a 3 persona que comparten su hogar, el 100.0% de los automedicados presentan domicilios de ladrillo y cemento.

Tabla 6

Utilización de servicios de salud antes de la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.

Categoría	n°	%
Centro naturista	42	18,3%
Farmacia	141	61,6%
Hospital MINSA	21	9,2%
Essalud	14	6,1%
Clínica	11	4,8%
Total	229	100,0%
Media aritmética (DE)		3,62 (1,285)

Figura 4. Utilización de servicios de salud antes de la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.



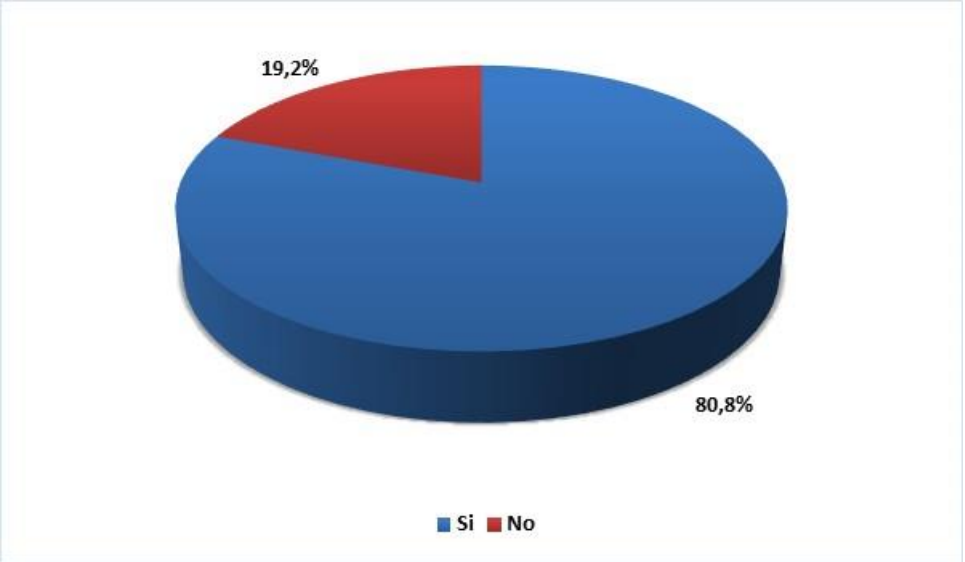
En la tabla y figura 4. Se manifiesta que el 61,6% de los encuestados, acuden a Farmacia, como principal lugar de atención frente a algún problema de salud (141/229), el 18,3% acude a algún centro naturista (42/229), el 9,2% acuden hospital de MINSA.

Tabla 7

Frecuencia de automedicación entre amigos o familiares de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.

Indicador	Categoría	n°	%
Automedicación amigos y familiares	Si	185	80,8%
	No	44	19,2%
Total		229	100,0%
Media aritmética (DE)			1,00 (0,000)

Figura 5. Frecuencia de automedicación entre amigos o familiares de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.



En tabla7 y figura 5. Se evidencia que el 80,8% de los estudiantes de ciencias de salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, conocen a amigos y familiares que consumen medicamentos sin prescripción médica.

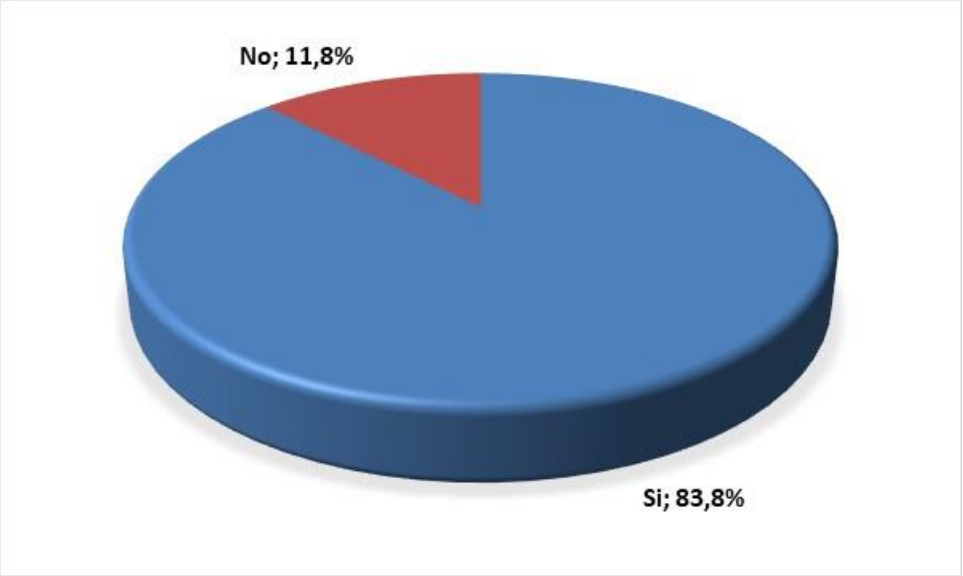
Tabla 8

Importancia que le dan los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, a la información del farmacéutico sobre los medicamentos

Indicador	Categoría	n°	%
Información farmacéutica es importante	Si	192	83,8%
	No	27	11,8%
Total		229	100,0%
Media aritmética (DE)			1,08 (0,265)

Figura 6. Importancia que le dan los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, a la información del farmacéutico sobre los medicamentos

.



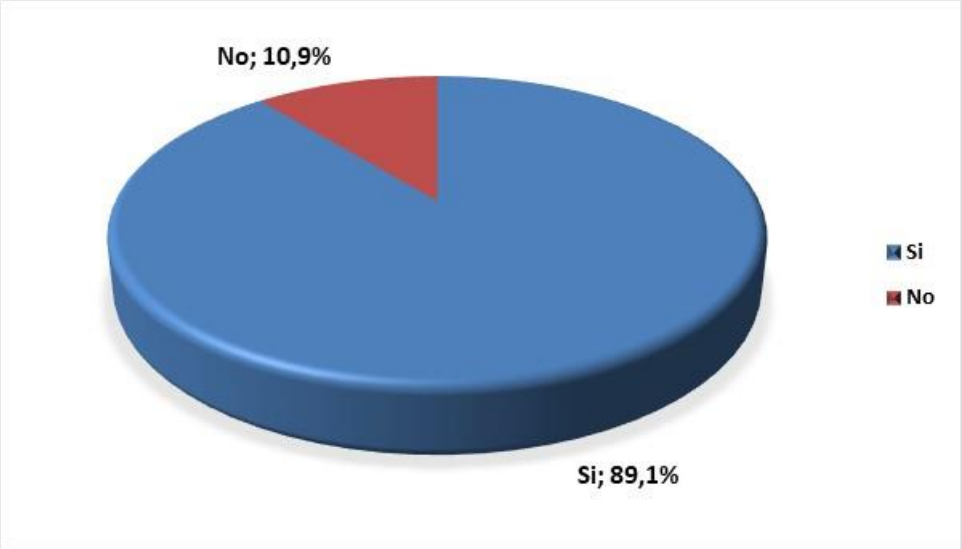
En la tabla 8 y figura 6. Se muestra que el 83,8% de los estudiantes, considera que es importante la información que le brinda el farmacéutico sobre los medicamentos que compra (192/229). No obstante, el 11,8% considera que no es importante (27/229).

Tabla 9

Influencia de la publicidad de los medios de comunicación en la automedicación

Indicador	Categoría	n°	%
Publicidad influye	Si	204	89,1%
	No	25	10,9%
Total		229	100,0%
Media aritmética (DE)			1,09 (0,287)

Figura 7. Influencia de la publicidad de los medios de comunicación en la automedicación



En la tabla 9 y figura 7. Se refleja que el 89,1% de los encuestados, considera que la publicidad presentada en los medios de comunicación, influye en la automedicación de las personas (204/229), mientras que el 10,9% considera que no influye (25/229).

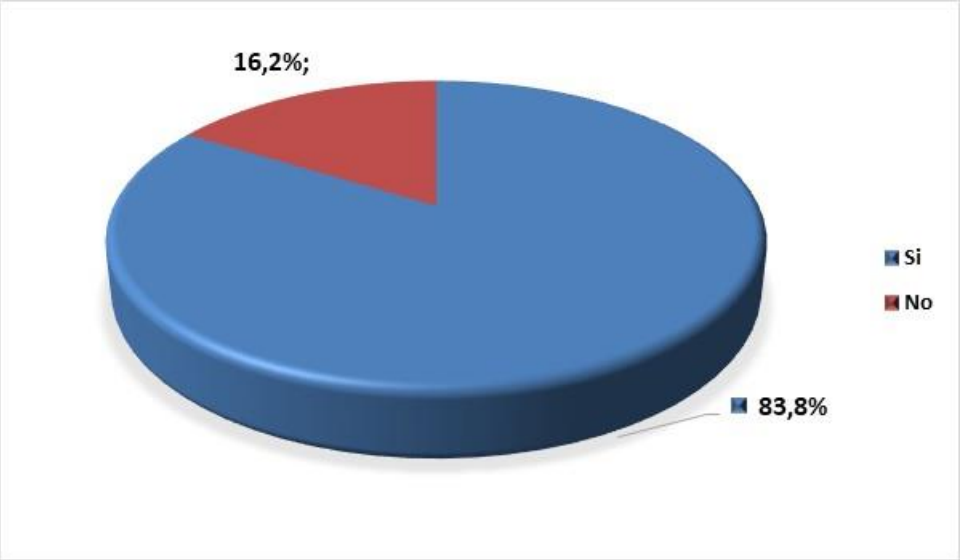
Tabla 10

Conocimiento sobre la dosis y duración de los medicamentos que consumen los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.

Indicador	Categoría	n°	%
Conoce sobre la dosis y duración de medicamentos	Si	192	83,8%
	No	37	16,2%
Total		229	100,0%
Media aritmética (DE)			1,83 (0,372)

.

Figura 8. Conocimiento sobre la dosis y duración de los medicamentos que consumen los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.



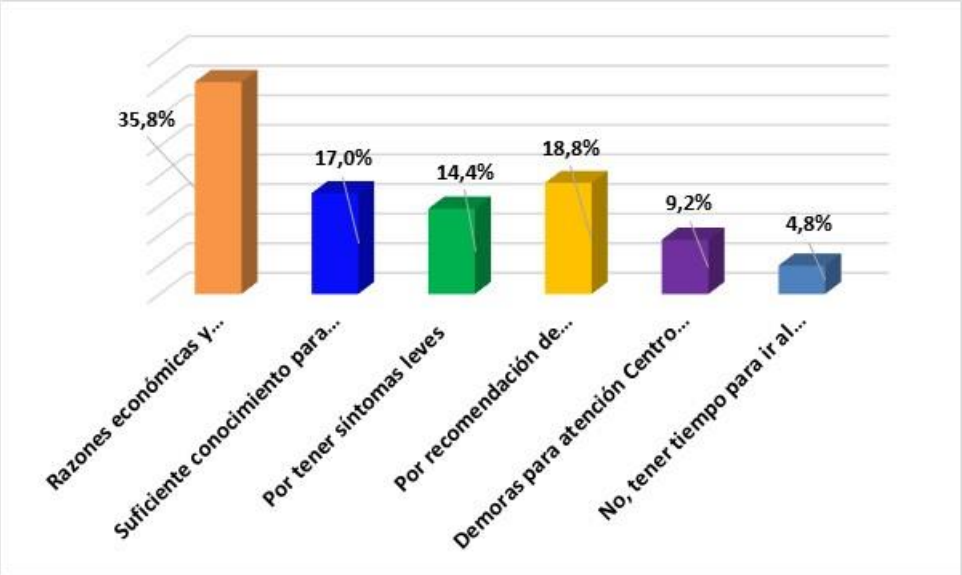
En la tabla 10 y figura 8. Se evidencia que el 83,8% de los estudiantes de ciencias de la salud, conoce sobre la dosis y duración de los medicamentos que consume (192/229); mientras que, solo el 16,2% no conoce sobre la dosis y duración de los mismos (37/229).

Tabla 11

Razones principales por lo que los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, utilizan medicamentos sin prescripción médica.

Categoría	n°	%
Razones económicas y medicamentos de venta libre	82	35,8%
Suficiente conocimiento para hacerlo	39	17,0%
Por tener síntomas leves	33	14,4%
Por recomendación de familiares o amigos	43	18,8%
Demoras para atención Centro Salud	21	9,2%
No, tener tiempo para ir al médico	11	4,8%
Total	229	100,0%
Media aritmética (DE)		2,64 (1,623)

Figura 9. Razones principales por lo que los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, utilizan medicamentos sin prescripción médica.



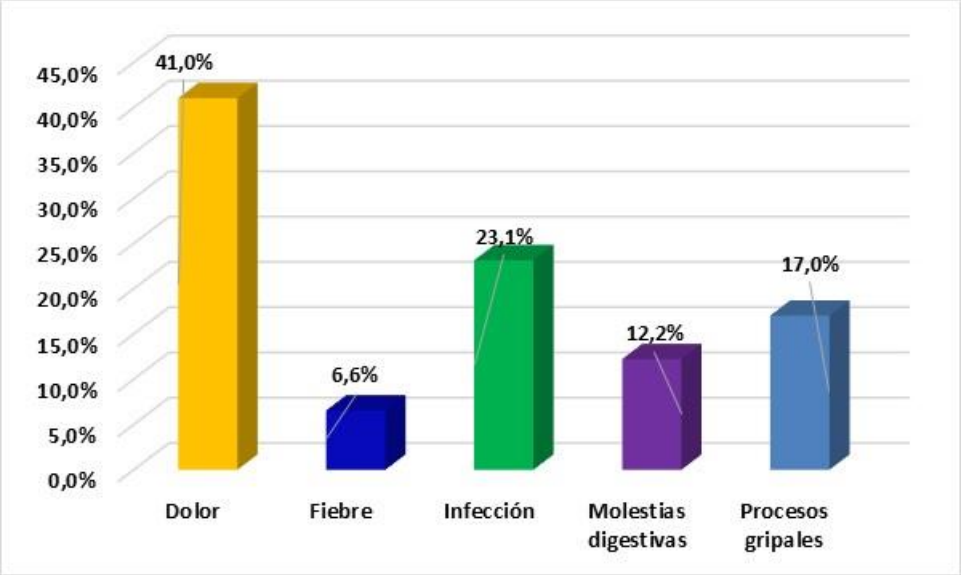
En la tabla 11 y figura 9. Se evidencia que, el 35,8% y 18,8% de los encuestados, tuvieron como razón principal para utilizar medicamentos sin prescripción médica, la falta de economía y los medicamentos de venta libre, y por tener familiares o conocidos que le aconsejaban qué tomar, respectivamente. El 17,0% y 14,4% consideraban tener suficiente conocimiento sobre medicamentos, así como el considerar que los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico, respectivamente. El 9,2% prefiere automedicarse por demoras de atención. Mientras que, el 4,8% indica no tener tiempo para ir al médico.

Tabla 12

Principal síntoma o molestia que motivaron a utilizar un medicamento sin prescripción médica a los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.

Categoría	n°	%
Dolor	94	41,0%
Fiebre	15	6,6%
Infección	53	23,1%
Molestias digestivas	28	12,2%
Procesos gripales	39	17,0%
Total	229	100,0%
Media aritmética (DE)		2,76 (1,826

Figura 10. Principal síntoma o molestia que motivaron a utilizar un medicamento sin prescripción médica a los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.



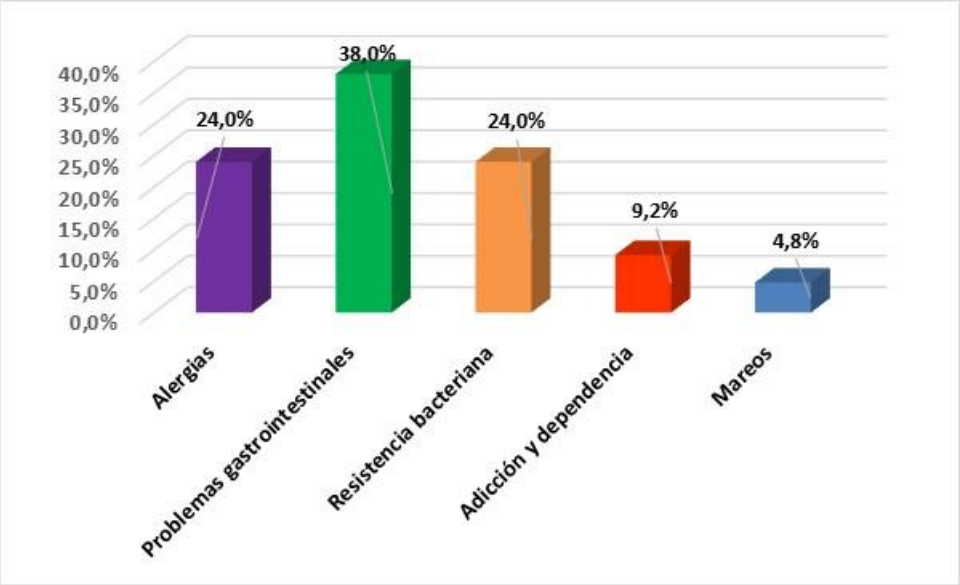
En la tabla 12 y figura 10. Se demuestra que, el 41%, fue el dolor el síntoma principal que motivó la automedicación (94/229. El 23,1% manifestó que por alguna infección (53/229). El 17,0% tomó medicamentos sin prescripción médica debido a procesos gripales (39/229). En tanto que el 12,2% y 6,6%, demostró que las molestias digestivas y la fiebre, fueron los principales síntomas que motivaron a la automedicación.

Tabla 13

Principales efectos no deseados tras la administración de algún medicamento sin prescripción médica entre los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.

Categoría	n°	%
Alergias	55	24,0%
Problemas gastrointestinales	87	38,0%
Resistencia bacteriana	55	24,0%
Adicción y dependencia	21	9,2%
Mareos	11	4,8%
Total	229	100,0%
Media aritmética (DE)		4,08 (0,884)

Figura 11. Principales efectos no deseados tras la administración de algún medicamento sin prescripción médica entre los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023.



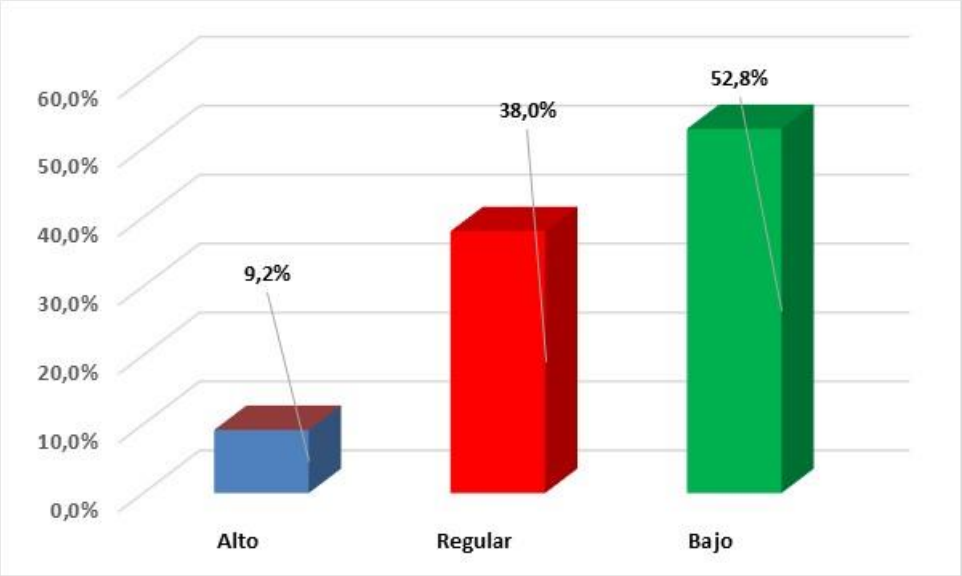
En la tabla 13 y figura 11. Se evidencia que, el 38,0% de los estudiantes de ciencias de la salud presentó molestias digestivas como efecto no deseado tras la administración de algún medicamento sin prescripción médica (87/229); mientras que, el 24,0%, 24,0%, 9,2%, y 4,8% demostró haber presentado alergias (55/229), resistencia bacteriana (55/229), adicción y dependencia (21/229) y mareos (11/229), respectivamente.

Tabla 14

Nivel de conocimiento en el uso racional de los medicamentos en los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023

Categoría	n°	%
Alto	21	9,2%
Regular	87	38,0%
Bajo	121	52,8%
Total	229	100,0%
Media aritmética (DE)	229	4,79 (2,714)

Figura 12. Nivel de conocimiento en el uso racional de los medicamentos en los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023



En la tabla 14 y figura 12. Se observa que, el 38,0% de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023 (87/229), presentan un nivel de conocimiento regular sobre la automedicación responsable; seguido del 52,8% quienes presentan un nivel de conocimiento bajo (121/229), y de un 9,2% de los mismos, presentan un nivel de conocimiento alto (21/229).

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Hipótesis general

Ho: No existe una alta tasa de automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023.

H1: Existe una alta tasa de automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023.

Tabla 15. Contrastación de hipótesis general

Prevalencia de automedicación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sí	229	82,4	82,4	82,4
	No	49	17,6	17,6	100,0
	Total	278	100,0	100,0	

Interpretación

Existe una alta prevalencia (82,4%) sobre automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023. (n=278). Por lo que se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis alterna.

Hipótesis estadística específica 1.

Ho: No existe relación directa entre los factores sociodemográficos y la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023.

H1: Existe relación directa entre los factores sociodemográficos y la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023.

Tabla 16. Contrastación de hipótesis específica 1

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Prevalencia de automedicación de los estudiantes, según edad

Nivel de Significancia (alfa) α = 5%	***Correlación de Chi – cuadrado de Pearson***	***p-valor***
0.05	0,162	0,161

Prevalencia de automedicación de los estudiantes, según sexo

Nivel de Significancia (alfa) α = 5%	***Correlación de Chi – cuadrado de Pearson***	***p-valor***
0.05	0,696	0,695

Prevalencia de automedicación de los estudiantes, según estado civil

Nivel de Significancia (alfa) α = 5%	***Correlación de Chi – cuadrado de Pearson***	***p-valor***
0.05	0,742	0,590

Prevalencia de automedicación de los estudiantes, según procedencia

Nivel de Significancia (alfa) α = 5%	***Correlación de Chi – cuadrado de Pearson***	***p-valor***
0.05	0,087	0,083

Prevalencia de automedicación de los estudiantes, según año de estudio

Nivel de Significancia (alfa) α = 5%	***Correlación de Chi – cuadrado de Pearson***	***p-valor***
0.05	0,108	0,089

Prevalencia de automedicación de los estudiantes, según grado de estudio de la madre

Nivel de Significancia (alfa) α = 5%	***Correlación de Chi – cuadrado de Pearson***	***p-valor***
0.05	0,000	0,000

Prevalencia de automedicación de los estudiantes, según grado de estudio del padre

Nivel de Significancia (alfa) α = 5%	***Correlación de Chi – cuadrado de Pearson***	***p-valor***
0.05	0,000	0,000

Interpretación

No existe relación entre los factores sociodemográficos y la automedicación de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023. Considerando un p-valor mayor al nivel de significancia (0.122; 0.695; 0.590; 0.083; 0.089), se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

No obstante, se evidencia que, según el grado de instrucción de la madre y el padre, existe una relación altamente significativa, tomando en cuenta que el p-valor es menor al nivel de significancia (0,000).

Hipótesis estadística específica 2.

Ho: No existe relación directa entre los factores socioeconómicos y la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023.

H1: Existe relación directa entre los factores socioeconómicos y la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023.

Tabla 17. Contrastación de hipótesis específica 2

FACTORES SOCIOECONÓMICOS

Prevalencia de automedicación de los estudiantes, según la dependencia de económica

Nivel de Significancia (alfa) α = 5%	***Correlación de Chi – cuadrado de Pearson***	***p-valor***
0.05	0,089	0,082

Prevalencia de automedicación de los estudiantes, según el ingreso económico mensual del hogar

Nivel de Significancia (alfa) α = 5%	***Correlación de Chi – cuadrado de Pearson***	***p-valor***
0.05	1	0,869

Prevalencia de automedicación de los estudiantes, según el principal lugar de atención que frecuentan

Nivel de Significancia (alfa) α = 5%	***Correlación de Chi – cuadrado de Pearson***	***p-valor***
0.05	0,000	0,000

Interpretación

No existe relación entre los factores socioeconómicos y la automedicación de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023, en su mayoría. Considerando un p-valor mayor al nivel de significancia (0.082 y 0,869), se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

Sin embargo, se observa que, según el principal lugar de atención que frecuentan las familias, existe una relación altamente significativa, tomando en cuenta que el p-valor es menor al nivel de significancia (0,000).

IV. DISCUSIÓN

Se realizó un estudio de tipo aplicado, de nivel descriptivo correlacional-causal. Se utilizó un diseño descriptivo transversal, en el que la población estudiada estuvo conformada por estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga en año 2023, de esta población se obtuvo una muestra aleatoria conformada por 278 estudiantes que cumplieron los criterios de inclusión y de exclusión. La muestra se ha caracterizado por estar conformado en su mayoría por estudiantes universitarios de 20 a 31 años, siendo más frecuente el rango entre 20 – 23 años (51.8%), de sexo femenino (63,7%) e iqueños (61,5%).

La prevalencia de automedicación entre los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga es notablemente alta, alcanzando un 82,4%. Este resultado se alinea con las observaciones realizadas en estudios internacionales. Por ejemplo, Ramírez K et al. (18) reportaron una prevalencia del 85% en estudiantes universitarios durante la pandemia, lo que sugiere que la automedicación es una práctica común y extendida en este grupo demográfico. Este fenómeno puede estar relacionado con la accesibilidad a la información médica y farmacéutica que tienen los estudiantes de salud, así como su confianza en su propio conocimiento para gestionar problemas de salud menores. Uno de los hallazgos más destacados de este estudio es la fuerte relación entre el grado de instrucción de los padres y la prevalencia de automedicación en los estudiantes (p-valor = 0,000). Este resultado sugiere que los niveles educativos de los padres pueden influir en las prácticas de salud de sus hijos. Este hallazgo es consistente con los resultados de Martínez W et al. (22), quienes encontraron que el nivel educativo se asocia con un mayor conocimiento del tratamiento. Sin embargo, en su estudio, este conocimiento no siempre se tradujo en prácticas responsables de automedicación, lo cual podría indicar que la educación formal no es suficiente para asegurar conductas de automedicación seguras y responsables.

Por otro lado, la mayoría de los factores sociodemográficos y socioeconómicos no mostraron una relación significativa con la automedicación (p-valor > 0.05). Esto incluye variables como la edad, el sexo, el nivel socioeconómico, entre otros. Estos resultados concuerdan con los de Nolasco E. (29), quien también encontró que solo algunos factores socioeconómicos y culturales eran relevantes para la automedicación. Esto sugiere que la automedicación podría ser una práctica más influenciada por factores individuales y familiares específicos, en lugar de características sociodemográficas generales. El principal lugar de atención que frecuentan mostró una relación significativa con la automedicación (p = 0.000), siendo más frecuente entre quienes acuden a las Farmacias hospitales (61,6%), seguido de Centro Naturistas (18,3%) y hospitales de MINSA (9,2%). Este hallazgo está contradice estudios como el de Castro M et al. (24), donde se encontró que la mayoría de los medicamentos para automedicación se adquirían en farmacias comunitarias. Además, Gonzáles F et al. (25) mencionaron que la farmacia es la principal fuente de medicamentos para los estudiantes, lo cual subraya la importancia del entorno de atención en la

formación de estas prácticas. Aunque un 45% de los estudiantes demostró tener un nivel de conocimiento regular sobre la automedicación responsable, un 36,3% presentó un conocimiento bajo y solo un 18,7% alcanzó un nivel alto. Sin embargo, este conocimiento no parece traducirse en prácticas adecuadas de automedicación, lo cual resulta preocupante, ya que un nivel de conocimiento insuficiente puede llevar a prácticas riesgosas y potencialmente peligrosas. Cecilia M, García J, y Atucha N. (27) encontraron que, aunque los estudiantes de farmacia tienen un alto nivel de conocimientos sobre los medicamentos, esto no siempre se correlaciona con prácticas responsables de automedicación. Este fenómeno puede deberse a una confianza excesiva en su propio conocimiento o a una subestimación de los riesgos asociados con la automedicación. Comparando estos resultados con estudios anteriores, se observa una tendencia consistente en el uso predominante de analgésicos para tratar dolores de cabeza y otras dolencias menores. Sánchez M et al. (16) y Gómez K et al. (17) también reportaron que los analgésicos son los fármacos más comúnmente utilizados para la automedicación, especialmente para aliviar dolores de cabeza. Además, el principal motivo para automedicarse sigue siendo la percepción de que no es necesario consultar a un médico, una constante que también se refleja en estudios nacionales como el de Vera O et al. (28). Estos hallazgos tienen varias implicaciones importantes para la práctica y la política de salud. Primero, es crucial aumentar la conciencia sobre los riesgos asociados con la automedicación, especialmente entre los estudiantes de salud que pueden sentirse demasiado confiados en su capacidad para autodiagnosticarse y tratarse. Las universidades y las instituciones de salud deben implementar programas educativos que enfaticen no solo el conocimiento de los medicamentos, sino también la importancia de prácticas seguras y responsables de automedicación.

Además, dado que el entorno de atención médica influye significativamente en la automedicación, se recomienda mejorar la accesibilidad y la calidad de los servicios de salud, para que los estudiantes y sus familias no sientan la necesidad de recurrir a la automedicación. Las farmacias y otros puntos de atención deberían proporcionar información precisa y asesoramiento adecuado para prevenir el uso indebido de medicamentos.

La automedicación es una práctica prevalente entre los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga. Esta práctica está influenciada significativamente por el grado de instrucción de los padres y el lugar de atención médica frecuentado. Aunque los estudiantes demuestran un nivel moderado de conocimiento sobre la automedicación, persisten prácticas riesgosas que requieren atención. Es esencial implementar estrategias educativas y mejorar la accesibilidad a servicios de salud para mitigar los riesgos asociados con la automedicación.

V. CONCLUSIONES

- Se determinó que, los factores asociados a la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023, son: el grado de instrucción de la madre y el padre (p-valor = 0,000), así como, el principal lugar de atención que frecuentan las familias (p-valor = 0,000).
- Se determinó que existe una alta tasa de prevalencia de automedicación, con un 82,4%, en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023.
- Se identificó que, en su mayoría, no existe relación entre los factores sociodemográficos y la automedicación de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023 (p-valor = 0.122; 0.695; 0.590; 0.083; 0.089). No obstante, el grado de instrucción de la madre y el padre, se asocia de manera muy significativa con la prevalencia de automedicación de los estudiantes (p-valor = 0,000).
- Se identificó que, en su mayoría, no existe relación entre los factores socioeconómicos y la automedicación de los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2023 (p-valor = 0.082 y 0,869). No obstante, de acuerdo al principal lugar de atención que frecuentan, existe una relación altamente significativa con la prevalencia de automedicación de los estudiantes (p-valor = 0,000).
- Se determinó que, existe un nivel de conocimiento regular en el uso racional de los medicamentos (38,0%) , nivel de conocimiento bajo del 52,8% y solo alto en el 9,2%, en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023.

VI. RECOMENDACIONES

- Crear programas educativos dirigidos a los padres de los estudiantes de ciencias de la salud, centrados en la importancia de consultar con profesionales médicos y en los peligros de la automedicación. Estos programas podrían ser organizados en conjunto con la universidad y asociaciones de padres. Así como, entregar folletos y videos informativos que destaquen la relevancia de una correcta educación en salud dentro del hogar.
- Promover políticas que permitan a las familias acceder a centros de salud de calidad, garantizando una atención médica completa y profesional. Esto podría incluir acuerdos entre la universidad y clínicas locales para ofrecer servicios de salud a costos accesibles para los estudiantes y sus familias. Además de incentivar la consulta médica regular y la utilización de servicios de salud formal mediante campañas de concienciación dentro del campus universitario.
- Desarrollar y ofrecer capacitaciones y cursos específicos sobre automedicación responsable para los estudiantes de ciencias de la salud. Estos cursos pueden incluir información sobre los riesgos de la automedicación, la correcta interpretación de las etiquetas de medicamentos y la importancia de seguir las indicaciones médicas.
- Incorporación en el currículo académico: Integrar módulos sobre automedicación y farmacología básica en el plan de estudios de las carreras de ciencias de la salud para asegurar que los estudiantes reciban una formación completa sobre estos temas desde sus estudios.
- Implementar sistemas de monitoreo y evaluación continua para rastrear los hábitos de automedicación entre los estudiantes de ciencias de la salud. Esto ayudará a identificar tendencias y áreas que necesiten intervención. Realizar evaluaciones periódicas de las intervenciones implementadas para medir su efectividad y realizar los ajustes necesarios para mejorar los resultados.
- Organizar campañas de concienciación sobre los riesgos de la automedicación y la promoción de hábitos saludables, utilizando medios digitales, talleres interactivos y actividades participativas. Ofrecer servicios de asesoría y consejería a estudiantes que tienden a automedicarse, brindando apoyo y orientación personalizada.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zeru N, Fetene D, Geberu DM, Melesse AW, Atnafu A. Práctica de automedicación y factores asociados entre los estudiantes de la facultad de medicina y ciencias de la salud de la Universidad de Gondar: un estudio transversal. Los pacientes prefieren la adherencia [Internet]. 2020; 14:1779–90. Disponible en: http://dx.doi.org/10.2147/ppa.s274634
2. Siraj EA, Yayehrad AT, Kassaw AT, Kassahun D, Solomon E, Abdela H, et al. Prevalencia de la automedicación y factores asociados con el conocimiento y la actitud hacia la automedicación entre estudiantes de grado de ciencias de la salud en la facultad de medicina y negocios GAMBY, Bahir Dar, Etiopía. Patient Prefer Adherence [Internet]. 2022; 16:3157–72. Disponible en: http://dx.doi.org/10.2147/ppa.s390058
3. Lam L, Catarivas G, Munro C, Lauder I. Automedicación entre los chinos de Hong Kong. *Social Sci Med*. 1994;39(12):1641-1647. https://doi.org/10.1016/0277-9536(94)90078-7
4. Ayalew MB. Práctica de automedicación en Etiopía: una revisión sistemática. Patient Prefer Adherence [Internet]. 2017; 11:401–13. Disponible en: http://dx.doi.org/10.2147/ppa.s131496
5. Idris T, Khanum S, Uddin MS, et al. Estudio sobre prácticas de automedicación entre estudiantes universitarios de Bangladesh. J Adv Med Med Res. 2016;14(6):1-8. https://doi.org/10.9734/BJMMR/2016/24364
6. Verma, Rohit K., Lalit Mohan, and Manisha Pandey. "Evaluation of self medication among professional students in North India: proper statutory drug control must be implemented." Evaluation 3.1 (2010): 60-64.
7. Da Silva MGC, Soares MCF, Muccillo-Baisch AL. Automedicación en estudiantes universitarios de la ciudad de Rio Grande, Brasil. BMC public health 12 (2012): 1-7. https://link.springer.com/article/10.1186/1471-2458-12-339
8. Sawalha AF. A descriptive study of self-medication practices among Palestinian medical and nonmedical university students. Res Social Adm Pharm [Internet]. 2008;4(2):164–72. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/j.sapharm.2007.04.004
9. El Ezz, N. F., and H. S. Ez-Elarab. "Knowledge, attitude and practice of medical students towards self medication at Ain Shams University, Egypt." J prev med hyg 52.4 (2011): 196-200.
10. Gupta, Vikas, et al. "Preferred system of medicine and reasons of self medication among college students in Malwa region of Punjab." Journal of Drug Delivery and Therapeutics 1.2 (2011).
11. Yadav S, Rawal G. Práctica de automedicación en países de bajos ingresos. Int J Pharmaceut Chem Anal. 2015;2(3):139-142.

12. Arrais, Paulo Sérgio Dourado, et al. "Prevalence of self-medication in Brazil and associated factors." Revista de saude publica 50 (2016): 13s.
13. Balamurugan, E., and K. Ganesh. "Prevalence and pattern of self medication use in coastal regions of South India." Br J Med Pract 4.3 (2011): a428.
14. Garofalo L, Di Giuseppe G, Angelillo IF. Self-medication practices among parents in Italy. Biomed Res Int [Internet]. 2015; 2015:1–8. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1155/2015/580650
15. Ararsa, Abdissa y Anbessa Bekele. "Evaluación de la práctica de automedicación y almacenamiento de medicamentos en clientes de farmacias privadas en la ciudad de Jimma, Oromia, suroeste de Etiopía". AJPS 1.1 (2015): 20-32.
16. Sánchez M, Miranda J, Zalazar G. Automedicación en estudiantes de la Universidad Católica de Cuyo de San Luis, Argentina, en diciembre de 2021. Revista médica de la Universidad de Costa Rica. 2021;16(2):14–26.
17. Gómez K, Herrera M, Mateus M, Solano E, Suárez M. La automedicación en estudiantes de medicina y sus factores asociados: Revisión de la literatura. [Bogotá - Colombia]: Universidad El Bosque; 2020.
18. Ramírez K, Torres J, Agurto M, Zhunio F. Factores que influyen en la automedicación durante la pandemia en estudiantes universitarios. Revista Estudiantil CEUS. 2020;2(2):13–8.
19. Luna M, Sierra L, Solar L, Ruiz J. Automedicación en estudiantes de una universidad pública de la ciudad de Montería. 2021. [Córdoba - España]: Universidad de Córdoba; 2021.
20. Samaniego V, Pilamunga B, Roca J, Ciza N, Muñoz O. Automedicación en estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil. Revista Medicina e Investigación Clínica Guayaquil. 2022;3(4):12–20.
21. Ávila A, Bardales A, Mutul E, Sánchez A, Sandoval L, Jiménez M, et al. Automedicación en alumnos de licenciatura en Enfermería. Revista CONAMED. 2017;22(3):120–4.
22. Martínez W, Rodríguez A, Peláez M, Serrano J, Gonzáles R, Collazos Y, et al. Automedicación en estudiantes de medicina en época de pandemia por COVID-19. Duazary. 2023;20(1):13–22.
23. Martínez S, Ruiz S, Sánchez D, Jiménez M. Panorama de la automedicación en estudiantes de educación superior: una mirada global. Revista Ciencia y Cuidado. 2022;19(2):99–111.
24. Castro M, Pechené P, Rocha V, Loaiza D. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. Revista electrónica trimestral de Enfermería. 2021;274–87.

25. Gonzáles F, Jiménez L, Cantarero I. Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Educación Médica. 2020; 22:124–9.
26. Altamirano V, Hauyón K, Mansilla E, Matamala F, Morales I, Maury E, et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Revista Cubana de Salud Pública. 2019;45(1):1–14.
27. Cecilia M, García J, Atucha N. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. Educación Médica. 2018;19(5):277–82.
28. Vera O, Urcia J, Ayala E, Falla B, Díaz C. Nivel de Conocimiento, Actitudes y Resultados Negativos de la automedicación en estudiantes de la universidad Pública. Lambayeque 2010 –2012. Revista cuerpo médico HNAAA. 2017;10(1):20–30.
29. Nolasco E. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo, Huaraz, 2019. [Huaraz - Perú]: Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo; 2020.
30. Merino J. Factores asociados a la práctica no responsable de automedicación en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma. Octubre-diciembre del 2020. [Lima - Perú]: Universidad Ricardo Palma; 2021.
31. Morales J, 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.
32. Rashuaman A. Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Los Andes – 2018. [Huancayo - Perú]: Universidad Peruana de los Andes; 2020.

VIII. ANEXOS

8.1. Anexo 1. Resolución de aprobación del Proyecto de Tesis

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

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
DECANATO

"Año del Bicentenario, de la Consolidación de Nuestra Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

RESOLUCION DECANAL Nº 205-D/FFB-UNICA-2024

Ica, 20 de febrero de 2024

VISTO:
El Oficio N°373-UI-CI-FFB-UNICA-2024 de fecha 19 de febrero de 2024, Exp. N° 1024 del 20 de febrero de 2024, 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. GUEVARA PROVELEON ARELI (Autor).**

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Rectoral Nº 011-R-UNICA-2024 de fecha 10 de enero de 2024, se encarga como Decano interino de la Facultad de Farmacia y Bioquímica al **Dr. FELIPE ARTEMIO SURCO LAOS.**

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

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

Que, habiendo presentado el (la): **Bach. GUEVARA PROVELEON ARELI (Autor),** su solicitud pidiendo aprobación de Proyecto y Asesor con fecha 29 de noviembre de 2023, Exp. N° 5362 se acuerda aceptar la propuesta de asesor a la **Mg. LUIS ALBERTO DIAZ SÁNCHEZ** con Oficio N° 1866-UI-CI-FFB-UNICA-2023 de fecha 04 de diciembre 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 01 de diciembre 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 el Oficio Nº 373-UI-CI-FFB-UNICA-2024 de fecha 19 de febrero de 2024, Exp. N° 1024 del 20 de febrero de 2024; 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 15 de febrero de 2024, para la emisión de la Resolución Decanal de aprobación del Proyecto de Tesis **"FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, 2023"** presentado por el (la) **Bach. GUEVARA PROVELEON ARELI (Autor),** para la obtención del Título Profesional, habiendo obtenido el calificativo de Aprobado con el 3% 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 Trnitin.

Que, en la Facultad de Farmacia y Bioquímica, el Decano interino haciendo uso de sus atribuciones conferidas en el Reglamento General de la Universidad, aprobado con RR N.° 027-2021-R-UNICA. Art 176. Funciones y atribuciones del decano.

SE RESUELVE:
ARTICULO 1°.- Aprobar, el Proyecto de Tesis presentado por el (la): **Bach. GUEVARA**

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

Escaneado con CamScanner

"Año del Bicentenario, de la Consolidación de Nuestra Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

PROVELEON ARELI (Autor), Titulado: "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, 2023", para la obtención del Título Profesional.

ARTÍCULO 2º.- Debiendo continuar desarrollando el proyecto con el asesor designado: **Mg. LUIS ALBERTO DIAZ SÁNCHEZ con N°Orcid.org/0000-0002-9367-3049;** teniendo un periodo de 04 meses, del 20 de febrero al 18 de junio de 2024.

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 BIOQUÍMICA
Dr. FELIPE ARMANDO SURCO LAOS
DECANO (e)

Escaneado con CamScanner

8.2. Anexo 2. Consentimiento informado

Consentimiento informado

Sr(a): _____

Mi nombre es: _____, Bachiller en Farmacia y Bioquímica y estoy realizando una investigación titulada: **"Factores asociados a la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023"**, para ellos se le solicita su participación en una encuesta que le tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo.

Su participación en la investigación es completamente voluntaria y usted puede decidir no participar en cualquier momento.

Como encuesta presencial, es anónima y no es posible saber quién contesta la encuesta. Adicional a ello, no se le pedirá ningún dato personal (nombre, documento de identidad, dirección, etc.)

Si tuviera alguna consulta sobre la investigación, puede formularla cuando lo estime conveniente. Asimismo, su información será analizada de manera conjunta con la respuesta de sus compañeros y servirá para la elaboración de la tesis o artículos académicos.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, puede contestar el cuestionario.

Gracias por su participación

_____
Bachiller:
Celular:

8.3. Anexo 3. Ficha de recolección de datos

Ficha No.

Anexo 01

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

HOJA EPIDEMIOLOGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Introducción: A continuación, le presentamos una serie de preguntas sobre el tema de automedicación. Le pido que responda de forma honesta y sincera marcando con una "X" sólo una alternativa, la cual Ud. considere la más adecuada.

FACTOR SOCIODEMOGRÁFICO

1. Edad: _____
2. Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )
3. Estado civil:

	1	Soltero(a)
	2	Casado(a)
	3	Viudo(a)
	4	Divorciado(a)

4. Procedencia:

	1	Ica
	2	Ayacucho
	3	Lima
	4	Huancavelica
	5	Arequipa
	6	Otro: Especifique:

5. Año de estudios: _____
6. Grado de estudio de sus padres: (M=Mamá, P=Papá)

M	P		NIVEL DE ESTUDIOS
		1	Sin estudios
		2	Primaria
		3	Secundaria
		4	Superior no universitario
		5	Superior universitario

FACTOR SOCIOECONÓMICO

7. De quien depende económicamente su familia:

	1	De mí mismo
	2	Solo de mi Padre
	3	Solo de mi Madre
	4	De ambos padres
	5	Otros

8. ¿Cuál de las siguientes categorías se aproxima más al salario mensual de su casa?

	1	<600 soles/mes aproximadamente
	2	Entre 600-999 soles/mes aproximadamente
	3	1000-1500 soles/mes aproximadamente
	4	>1500 soles/mes aproximadamente

9. ¿Cuántas habitaciones tiene en su hogar exclusivamente para dormir?

10. ¿Cuántas personas viven permanentemente en el hogar?

11. ¿De qué material esta hecho su vivienda?

	1	Ladrillos y cemento
	2	Adobe
	3	Madera

12. ¿A dónde acude su familia cuando tiene algún problema de salud?

	1	Centro Naturista
	2	Farmacia
	3	Hospital del Ministerio de Salud
	4	Seguro Social
	5	Clínica
	6	Con un familiar

	Pregunta	SI(1)	NO(2)
13.	¿Ud. Ha tomado alguna vez medicación sin prescripción médica?		
14.	¿Tiene amigos o familiares que consuman medicamentos sin prescripción médica?		
15.	¿Cree que es importante que el farmacéutico le brinde información sobre el medicamento que compra?		
16.	¿Cree que la publicidad presentada en la TV, Radio, Internet influye en la automedicación de las personas?		
17.	¿Sabe Ud. la dosis y la duración de lo que va a consumir?		

18. ¿Cuál sería el motivo principal porque utiliza un medicamento sin prescripción médica?

	1	Por razones económicas y por ser medicamentos de venta libre
	2	Porque creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo
	3	Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir a un medico
	4	Porque tengo familiares o conocidos que me aconsejan que tomar
	5	Por el tiempo que demanda esperar un turno médico para ser atendido
	6	Porque tengo vergüenza de acudir a la consulta
	7	No tengo tiempo para ir al medico

19. ¿Qué síntoma o molestia lo motivaron a utilizar un medicamento sin prescripción médica?

	1	Dolor
	2	Fiebre
	3	Infección
	4	Molestias digestivas
	5	Picazón o prurito
	6	Procesos gripales
	7	Otros

20. ¿Usted ha presentado algún efecto no deseado tras la administración de algún medicamento sin prescripción médica?

	Medicamento	SI (1)	NO (2)
1	Dolor		
2	Fiebre		
3	Infección		
4	Molestias digestivas		
5	Picazón o prurito		
6	Procesos gripales		
7	Otros		

CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN EL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS

1. ¿Tiene conocimiento sobre la automedicación responsable?

SI (1)	NO (2)

2. ¿Qué es la automedicación?

	1	Selección de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas.
	2	Selección y uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocibles por el mismo.
	3	Uso y selección de medicamentos que requieren receta médica por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocibles por el mismo.

3. ¿Qué es la automedicación responsable?

	1	Practica en la cual las personas tratan sus dolencias y condiciones son los medicamentos que están aprobados y disponibles sin prescripción médica, y que son seguros y efectivos cuando se usan según las indicaciones.
	2	Practica en la cual las personas tratan sus dolencias y condiciones son los medicamentos que están aprobados y disponibles con prescripción médica, y que son seguros y efectivos cuando se usan según las indicaciones.
	3	Practica en la cual las personas tratan sus dolencias y condiciones son los medicamentos que están aprobados y disponibles sin prescripción médica, que son caros, de marca y efectivos cuando se usan según las indicaciones.

4. ¿Quiénes son los profesionales de salud humana facultados para recetar medicamentos?

	1	Médicos, Odontólogos y Químicos Farmacéuticos.
	2	Médicos, Odontólogos y Veterinarios.
	3	Médicos, Odontólogos y Obstetrices.

5. ¿Cuáles son los grupos vulnerables?

	1	Niños, ancianos, personas enfermas.
	2	Niños, ancianos, mujeres embarazadas.
	3	Niños, ancianos, mujeres adolescentes.

6. ¿Qué medicamentos son empleados en la automedicación responsable?

	1	Medicamentos aprobados disponibles para la venta sin receta médica.
	2	Medicamentos aprobados para la venta con receta médica pero que requieren información calificada e independiente para poder tomar buenas decisiones.
	3	Medicamentos que han sido aprobados, están disponibles para la venta con receta médica y que son seguros y eficaces.

7. ¿Cuál es la definición del autocuidado según la Organización Mundial de la salud?

	1	"Lo que las personas hacen por la sociedad para tratar la enfermedad con medicamentos seguros y eficaces".
	2	"Lo que las personas hacen por sí misma para mantener su salud, prevenir y tratar la enfermedad".
	3	"Lo que las personas hacen por si mismas para mantener su salud, y tratar la enfermedad mostrando un equilibrio justo entre beneficios y riesgos".

8. ¿Qué características deben tener los medicamentos utilizados en la automedicación responsable?

	1	Medicamentos de seguridad, calidad y eficacia probada indicaciones para condiciones que puedan ser autoreconocidas o para algunas situaciones crónicas o recurrentes, luego de un diagnóstico médico inicial.
	2	Medicamentos eficacia probada que ayuden a prevenir y mantener la salud.
	3	Medicamentos, indicados para condiciones que puedan ser autoreconocidas, indicados para algunas situaciones crónicas o recurrentes.

9. ¿Qué tipo de información deben describir los medicamentos para ser utilizados en la automedicación responsable?

	1	Posibles interacciones precauciones y advertencias; laboratorio fabricante; duración del tratamiento; precio oficial de venta; efectos posibles y efectos adversos; químico farmacéutico responsable; como monitorear si el medicamento ha sido efectivo.
	2	Duración del tratamiento; cuando consultar al médico; como debe ser el uso; efectos posibles y efectos adversos; posibles interacciones precauciones y advertencias; como monitorear si el medicamento ha sido efectivo.
	3	Cuando consultar al médico; posible interacciones precauciones y advertencias; formula cuali-cuantitativa; duración del tratamiento; precio oficial de venta; marca registrada; efectos posibles y afectos adversos; como monitorear si el medicamentos ha sido efectivo.

10. ¿Cuáles son las capacidades de la persona que opta por la automedicación responsable?

	1	Elegir un producto de automedicación responsable acorde a los síntomas manifestados; reconocer los síntomas a tratar; seguir las instrucciones para el uso del producto descritas en la rotulación y las que se suministren al momento de la dispensación; determinar que está en condiciones apropiadas para la automedicación.
	2	Elegir un producto de automedicación responsable acorde a los síntomas manifestados; determinar que está en condiciones apropiadas para la automedicación; seguir las instrucciones para el uso del producto según su juicio durante el tratamiento.
	3	Elegir un producto de automedicación responsable acorde a los síntomas manifestados; reconocer los síntomas a tratar; seguir las instrucciones para el uso del producto descritas en el internet; consultar a un conocido la posible enfermedad.

8.4. Anexo 4. Fichas de validación de instrumento

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: _____

Grado académico: _____

Título de la Investigación: Factores asociados a la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023

	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación					
	8. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					
	9. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					
	10. METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					
PROMEDIO							

LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación ☐

Debe corregirse ☐

Ica, _____2023.

_____

Firma del experto

DNI:

Ica,

Asunto: Validación de instrumento de investigación

Señor:

Dra.

Docente de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Presente.

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: "**Factores asociados a la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 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:

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

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

Atentamente,

_____

Bach.

Tesista

1.1.1. Ficha de validación de instrumento

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: GUEVARA ESCALANTE MARIO LEONARDO

1.2 Grado académico: MAGISTER

1.3 Título de la Investigación: Factores asociados a la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023

	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					100
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					100
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					90
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					100
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					95
	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					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.					100
PROMEDIO					97%		

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación [X]

Debe corregirse [ ]

Ica, _____ **2023.**

Firma del experto
DNI:

Ica,

Asunto: Validación de instrumento de investigación

Señor:

Dra.

Docente de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Presente.

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: "**Factores asociados a la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 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:

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

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

Atentamente,

_____

Bach.

Tesista

1.1.1. Ficha de validación de instrumento

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Calle Vilca, Luis Alejandro

1.2 Grado académico: Doctor

1.3 Título de la Investigación: Factores asociados a la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023

	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 ☑

Debe corregirse ☐

Ica, _____ **2023.**

Firma del experto
DNI:

Ica,

Asunto: Validación de instrumento de investigación

Señor:

Dra.

Docente de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Presente.

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: "**Factores asociados a la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 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:

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

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

Atentamente,

_____

Bach.

Tesista

1.1.1. Ficha de validación de instrumento

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: DIAZ HERNANDEZ RAUL ALFONSO

1.2 Grado académico: MAGISTER

1.3 Título de la Investigación: Factores asociados a la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023

	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.					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					95
	8. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					100
	9. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					90
	10. METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					100
PROMEDIO					97%		

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación [X]

Debe corregirse [ ]

Ica, _____ **2023.**

Firma del experto
DNI: 43227664

8.5. Anexo 5. Evidencias fotográficas

ACULTAD DE
MEDICINA
D.A.C.
HOSP OBRERO
1940
HOSP SOCORRO
1786
1650

IENVENIDOS
A FACULTAD DE
CIAS BIOLOGICAS

CULTAD DE CIENCIAS

8.6. Anexo 6. Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Hipótesis	Variables	Metodología
¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023? **Problemas específicos.** 1. ¿Cuál es la prevalencia de automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023? 2. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023? 3. ¿Cuáles son los factores socioeconómicos en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023? 4. ¿Cuál es el grado de conocimiento de la automedicación responsable en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023?	Determinar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023. **Objetivos específicos.** 1. Determinar la prevalencia de automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023. 2. Identificar los factores sociodemográficos en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023. 3. Identificar los factores socioeconómicos en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023. 4. Determinar el grado de conocimiento de la automedicación responsable en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023	**Hipótesis General** Existe una alta tasa de automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023. **Hipótesis Específica** – Existe relación directa entre los factores sociodemográficos y la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023. – Existe relación directa entre los factores socioeconómicos y la automedicación en estudiantes ciencias de la salud de la Universidad San Luis Gonzaga, 2023.	**Variables Independientes** Nivel de conocimiento Factores asociados - Edad - Sexo - Estado civil - Lugar de procedencia - Nivel de estudios - Condición laboral **Variables Dependientes** - Automedicación	**Tipo y diseño de investigación.** Investigación cuantitativa Diseño no experimental, transversal: exploratorio. **Población.** Estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. **Muestra.** Estudiantes de todos los años académicos de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga que contesten la encuesta. **Muestreo** No probabilística. Muestreo por conglomerados **Técnicas.** Encuesta preliminar (Prueba piloto) Encuesta **Instrumentos**. Encuesta virtual. **Validez y confiabilidad** Prueba piloto Confiabilidad por mitades: fórmula de Spearman-Brown. Valor 0.71240491. (Valores mayores a 0.7, altamente confiables).

8.7. Anexo 7. Fiabilidad del instrumento

Para darle validez al instrumento de recolección de datos y por ende al estudio se recurrió a la Prueba piloto (encuesta) el mismo que tiene como objetivo poner a prueba el diseño metodológico, facilitando la realización de los ajustes necesarios para abordar el estudio con garantías de rigor.

La confiabilidad por mitades ha sido la forma de evaluar la consistencia interna del instrumento. Mediante el procedimiento de dos mitades; todos los participantes responden una sola vez a la prueba. La prueba se divide en dos mitades, se asignan dos puntuaciones a cada participante, se pueden calcular dividiendo la prueba tomando los ítems pares e impares. Se utiliza la fórmula de Spearman-Brown para estimar la confiabilidad del instrumento completo. Se obtuvo un valor de correlación entre las dos puntuaciones de 0.81240491. (Valores mayores a 0.7, altamente confiables).

Fórmula de Spearman-Brown $R_{xx'} = \frac{2r_{AB}}{1+r_{AB}}$

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0
3	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0
5	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1
7	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0
9	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1
	2	4	3	4	3	3	4	2	3	2

				Pares						
2	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1
4	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0
6	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1

8	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1
10	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
	3	3	3	4	2	3	4	2	4	3

0.55328334	Coeficiente de correlación
$$R_{xx'} = \frac{2r_{AB}}{1 + r_{AB}}$$	
0.81240491	Coeficiente de confiabilidad