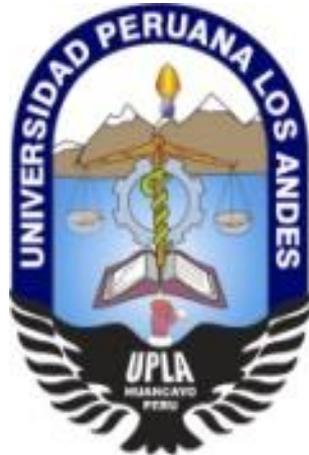


# UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

## Facultad de Medicina Humana

### Escuela Profesional de Medicina Humana



## TESIS

**TITULO:** Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Los Andes – 2018

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:** Médico Cirujano

**AUTOR:** Bachiller Rashuaman Quispe Azucena Ruth

**ASESOR:** Mg. Santiago Angel Cortez Orellana

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN INSTITUCIONAL:** Salud y Gestión de la Salud

**LÍNEA DE INVESTIGACION DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE**

**MEDICINA HUMANA:** Salud Pública

**FECHA DE INICIO Y CULMINACIÓN:** Enero del 2018 a Diciembre del 2018

HUANCAYO – PERÚ

2020 – Agosto

## **DEDICATORIA**

A Dios por darme la vida y ser mi guía,  
por ser mi protector todos los años de mi vida.

A mis padres, Evaristo y Gregoria por el amor  
inmensurable demostrado día a día, por creer  
en mí cuando yo no lo hacía, por su esfuerzo,  
apoyo y dedicación que es lo que ha requerido  
para la culminación de esta amada carrera.

A la Universidad Peruana Los Andes, mi alma  
mater.

## **AGRADECIMIENTO**

A mis maestros por la formación académica brindada que han forjado a lo largo de estos años como estudiante universitario, por compartir con esmero y dedicación todos sus conocimientos, por ser un ejemplo de humanidad en todo tiempo.

## **PRESENTACION**

La automedicación es un problema de salud pública, es una práctica que se desarrolla a nivel mundial y actualmente su prevalencia va en aumento; el realizar dicha práctica sin tener orientación medica implica múltiples consecuencias: agravando la enfermedad, ocultando un problema de salud más grave que puede llegar a ser letal, presentando efectos adversos en algunas oportunidades, riesgos de intoxicación o un problema de mayor interés en la actualidad, como lo es la resistencia a los antibióticos.

Existe muchos factores que desencadenan esta práctica, ya sean personales, culturales y sociales, se ha realizado estudios en países de Europa y América del Sur donde se evidencia la prevalencia de automedicación en adolescentes (1); otros estudios presentan un elevado porcentaje en estudiantes universitarios (2), y esto también ocurre en los estudiantes de Medicina con mayor prevalencia (3), más aun si se tiene en cuenta que un estudiante de medicina tiene mayor facilidad al acceso de información y conocimientos clínico-farmacológico que va desarrollando a lo largo de la carrera, llevándolo a un autodiagnóstico y al final automedicarse.

El presente estudio de investigación busco determinar los factores que están asociados y la prevalencia de esta práctica en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes Huancayo, Perú - 2018.

EL AUTOR

## CONTENIDO

	Pág.
CARATULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
PRESENTACIÓN.....	iv
CONTENIDO.....	v
CONTENIDO DE TABLAS.....	viii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
<b>CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>12</b>
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	12
1.2 Delimitación del problema.....	15
1.3 Formulación del problema.....	16
1.3.1 Problema General.....	16
1.3.2 Problema (s) Específico (s).....	16
1.4 Justificación.....	17
1.4.1 Social.....	17
1.4.2 Teórica.....	18
1.4.3 Metodológica.....	18
1.5 Objetivos.....	19
1.5.1 Objetivo General.....	19
1.5.2 Objetivo(s) Específico(s).....	19
<b>CAPITULO II MARCO TEORICO.....</b>	<b>20</b>

	Pág.
2.1 Antecedentes (internacionales, nacionales y regionales).....	20
2.2 Bases Teóricas o Científicas.....	24
2.3 Marco Conceptual (de las variables y dimensiones).....	35
<b>CAPITULO III HIPOTESIS.....</b>	<b>37</b>
3.1 Hipótesis General.....	37
3.2 Hipótesis Específica.....	37
3.3 Variable (definición conceptual y operacional).....	38
<b>CAPITULO IV METODOLOGIA.....</b>	<b>40</b>
4.1 Método de Investigación.....	40
4.2 Tipo de Investigación.....	40
4.3 Nivel de Investigación.....	40
4.4 Diseño de la Investigación.....	40
4.5 Población y muestra.....	41
4.6 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	42
4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	44
4.8 Aspectos éticos de la Investigación.....	45
<b>CAPITULO V: RESULTADOS.....</b>	<b>46</b>
5.1 Descripción de resultados.....	46
5.2 Contrastación de hipótesis.....	58
<b>ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS.....</b>	<b>59</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>65</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>67</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>68</b>

	Pág.
<b>ANEXOS.....</b>	<b>77</b>
Anexo N° 1. Matriz de consistencia.....	77
Anexo N° 2. Matriz de operacionalización de variables.....	79
Anexo N° 3. Instrumento de investigación y constancia de su aplicación.....	81
Anexo N° 4. Confiabilidad valida del instrumento.....	85
Anexo N° 5. La data de procesamiento de datos.....	88
Anexo N° 6. Consentimiento informado.....	92
Anexo N° 7. Autorización de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes para realizar las encuestas.....	93

## CONTENIDO DE TABLAS

	Pág.
<b>Tabla N° 1.</b> Automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes 2018-II.....	47
<b>Tabla N° 2.</b> Características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes 2018-II.....	48
<b>Tabla N° 3.</b> Lugar de procedencia de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes 2018-II.....	49
<b>Tabla N° 4.</b> Distribución en relación al ciclo académico de los estudiantes encuestados de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes 2018-II.....	50
<b>Tabla N° 5.</b> Ingreso económico mensual en la vivienda de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes 2018-II.....	52
<b>Tabla N° 6.</b> Conocimiento de dosis y duración de los medicamentos que consumen los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes 2018-II.....	54
<b>Tabla N° 7.</b> Nivel de Conocimiento de automedicación responsable en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes 2018-II.....	58

## CONTENIDO DE GRAFICOS

	Pág.
<b>Grafico N° 1.</b> Dependencia económica de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes 2018-II.....	51
<b>Grafico N° 2.</b> Distribución del lugar de atención ante un problema de salud en los familiares de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes 2018-II.....	53
<b>Grafico N° 3.</b> Motivo principal para la automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes 2018-II.....	55
<b>Grafico N° 4.</b> Síntoma principal para la automedicación en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes 2018-II.....	56
<b>Grafico N° 5.</b> Efectos no deseados tras la automedicación en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes 2018-II.....	57

## RESUMEN

**INTRODUCCION:** La automedicación es una práctica que se desarrolla a nivel mundial y actualmente su prevalencia va en aumento, los estudiantes de medicina no son ajenos a esta práctica.

**OBJETIVO:** Determinar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de Medicina en la Universidad Peruana Los Andes, Huancayo, Perú en el semestre 2018-II.

**MATERIAL Y METODO:** El estudio es de nivel básico, cuantitativo, tipo descriptivo, no experimental de corte transversal. Se aplicó la encuesta a todos los estudiantes del último año de Medicina de la UPLA 2018-II; la técnica de investigación es la entrevista y el instrumento la encuesta, que fue validado por juicio de expertos y confiabilizado con el coeficiente Alfa de Cronbach.

**RESULTADOS:** La prevalencia de automedicación en los estudiantes es del 87,76%, edad media de 24,29 años, las mujeres representan el 59,18% de los encuestados, el nivel de conocimiento es medio con el 53,06%, con síntoma principal dolor 53,06%.

**CONCLUSIONES:** La automedicación está presente en los estudiantes de Medicina de la UPLA 2018-II con 87,76% y se concluye que el motivo principal fue que los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico.

**PALABRAS CLAVE:** Automedicación, Nivel de conocimiento, Estudiantes de Medicina.

## **ABSTRACT**

**INTRODUCTION:** Self-medication is a practice that is developing worldwide and currently its prevalence is increasing, medical students are not unaware of this practice.

**OBJECTIVE:** To determine the factors associated with self-medication in medical students at the Universidad Peruana Los Andes, Huancayo, Peru in the 2018-II semester.

**MATERIAL AND METHOD:** The study is of basic level, quantitative, descriptive type, non-experimental of cross section. The survey was applied to all students in the last year of Medicine at UPLA 2018-II; the research technique is the interview and the instrument is the survey, which was validated by expert judgment and confirmed with Cronbach's Alpha coefficient.

**RESULTS:** The prevalence of self-medication in students is 87.76%, average age is 24.29 years, women represent 59.18% of those surveyed, the level of knowledge is average with 53.06%, with main symptom pain 53.06%.

**CONCLUSIONS:** Self-medication is present in the medical students of UPLA 2018-II with 87.76% and it is concluded that the main reason was that the symptoms were not so serious as to go to a doctor.

**KEY WORDS:** Self-medication, Level of knowledge, Medical students.

## **CAPITULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

La automedicación es el tratamiento de signos y síntomas con medicamentos por iniciativa propia sin orientación o intervención médica (4). Es la acción que se da a través del cuidado personal, es una práctica ancestral, antiguamente se daba con el uso de hierbas u otro tipo de terapéutica con la finalidad de aliviar síntomas o curar ciertas patologías, estas acciones eran transmitidas de forma verbal de generación a otra generación (5).

Actualmente es un problema social que se practica años tras año y la prevalencia está incrementando, dicho problema incluye múltiples factores personales, sociales, culturales, el difícil acceso o la demora en la atención en los servicios de salud o falta de seguro de salud, ingreso económico, nivel educativo,

acceso a fuentes de información o los medios de comunicación, repercuten a una interacción medicamentosa o al retraso del diagnóstico, y esto conlleva a la muerte en algunas ocasiones o reacciones adversas a los medicamentos entre otros (6).

Esta práctica es dada por la obtención y utilización de medicamentos sin previa receta médica (7). Según la OMS - Organización Mundial de la Salud más del 50,00% de los medicamentos se prescriben, dispensan o venden de forma inapropiada teniendo como mayor consecuencia la resistencia antimicrobiana (8), generando intoxicación, enmascarando una enfermedad o retrasando la asistencia médica cuando realmente sea necesaria.

Se reportan 2500 muertes al año en España por automedicarse (9), en el 2014 un estudio de investigación evidenció una alta prevalencia de automedicación en adolescentes de los países de Europa y América del Sur (1). La Organización Panamericana de la Salud que actúa como oficina regional de las OMS para las Américas, coordina la recopilación de datos en hospitales y laboratorios sobre la resistencia a los antibióticos (10).

Actualmente la automedicación está generando una repercusión en todo el mundo, se desarrollan estudios de investigación donde el resultado es una mayor prevalencia de esta práctica en estudiantes universitarios, ocurriendo en las facultades de medicina con prevalencia del 63,60% (3)

Jaramillo J. y Tintin C. (11) realizaron un estudio de diseño trasversal en estudiantes de la carrera de Medicina, Bioquímica y Farmacia, donde identificaron

una actitud hacia la automedicación frecuente en estudiantes de la facultad de Medicina Humana. En nuestro país existen estudios de investigación donde se reporta que este problema de salud pública está latente (12) (16).

Estudios realizados en el Perú, evidenciaron entre el 40,00% y 60,00% de nuestra población se automedica (12). En el Perú, la Ley General de Salud (Ley26842), en el artículo 26 refiere que la autorización para prescribir medicamentos lo realizará únicamente el médico; los cirujanos-dentistas y las obstetras podrán prescribir dentro de su competencia (13), cumpliendo a su vez con algunas normas para una óptima prescripción (14).

El 2017 la Universidad Ricardo Palma – Lima, publicó un estudio de revisión de artículos relacionados a la automedicación en estudiantes de medicina, donde se halló que la prevalencia de automedicación, la más alta es del 97,80% a razón de que los síntomas fueron muy leves como para acudir a un médico (15).

Meza L. (16) realizó un estudio en los estudiantes de enfermería en la Universidad Nacional de Huancavelica, concluyendo que la prevalencia actual de la automedicación en la población estudiada es de 72,70%, se halló que el grado de conocimiento de las propiedades farmacológicas de los medicamentos tiene relación de forma significativa con la automedicación.

Por todo lo expuesto es de gran importancia el poder conocer los factores asociados frente a la automedicación en los estudiantes de Medicina Humana del

decimoprimer y decimosegundo ciclo de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II.

## **1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Delimitación espacial**

El presente estudio de investigación se desarrolló en la Universidad Peruana Los Andes, ubicado en la urbanización Chorrillos s/n San Carlos, provincia de Huancayo, región Junín.

### **1.2.2. Delimitación temporal**

El presente estudio abarco el periodo de un año.

### **1.2.3. Delimitación Universal**

Siendo la población de estudio los estudiantes del sexto año (decimoprimer y decimosegundo) de la Facultad de Medicina Humana del semestre 2018-II, a razón de tener el mayor nivel de conocimiento académico.

### **1.2.4. Delimitación del contenido**

En el presente trabajo se delimito en estudiar los factores asociados a la automedicación, se analizó los factores sociodemográficos, factores socioeconómicos, actitudes y conocimientos sobre la práctica de automedicación y el nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos por los posibles daños o consecuencia que puedan ocasionar por mencionar las reacciones adversas que padecieron mas no se buscó identificar los analgésicos ni antibióticos que utilizaron.

### **1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

#### 1.3.1. Problema General

¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación (motivo principal de automedicación y síntomas que demandan mayor automedicación) en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II?

#### 1.3.2. Problemas Específicos

¿Cuál es la prevalencia de automedicación en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II?

¿Cuáles son los factores sociodemográficos en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II?

¿Cuáles son los factores socioeconómicos en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II?

¿Cuál es el grado de conocimiento de la automedicación responsable en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II?

## **1.4. JUSTIFICACIÓN**

### **1.4.1 Social o practica**

Los resultados del presente estudio de investigación serán de gran relevancia, actualmente la automedicación no solo ocasiona afección a la misma persona que practica dicha evento, afecta también al sistema de salud en una atención primaria, siendo este el núcleo del sistema de salud ya que forma parte del desarrollo socioeconómico (17).

Múltiples consecuencias podrían evitarse concientizando a todas las personas implicadas en esta práctica, nuestra formación académica como estudiantes de medicina desde los primeros años de la carrera deben ser responsable, porque este problema será afrontado en cualquier momento y seremos nosotros los responsable de brindar información y evitar este problema en todas las personas que desconocen las consecuencias que actualmente se manifiestan.

Los resultados del presente estudio de investigación serán expuestos para generar conocimiento y tener una acción responsable de todas las personas implicadas, implementar estrategias educativas y efectivas como campañas informativas o anuncios televisivos y radiales, ya que como futuros profesionales de salud los estudiantes de medicina deben tener acciones consecuentes a toda su formación académica.

### **1.4.2 Teórica**

En diversos estudios realizados a nivel mundial se dan a conocer los factores inductores de automedicación, signos y síntomas muy leves, la falta o ahorro de tiempo, experiencias previas, la fácil adquisición de medicamentos, bajos ingresos económicos, baja confianza con el médico especialista, se conoce los efectos de los fármacos, confianza en el autodiagnóstico(15); mostrando alta prevalencia de automedicación.

En el presente estudio de investigación se busca dar a conocer los factores que inducen a esta práctica en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana los Andes, Huancayo, Junín en el semestre 2018-II; por ende este trabajo tiene por objetivo incrementar el conocimiento científico y teórico.

### **1.4.3 Metodológica**

Para la realización de este estudio se contó con un instrumento de evaluación validado, en donde no se vulnera los derechos de ningún participante por ser una encuesta anónima, previo al consentimiento informado que se solicitó a cada estudiante de medicina encuestado. Se espera que esta investigación sirva de base para futuros trabajos de investigación acerca de la automedicación.

## **1.5 OBJETIVOS**

### **1.5.1 Objetivo General**

Determinar los factores asociados a la automedicación (motivo principal de automedicación y síntomas que demandan mayor automedicación) en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II.

### **1.5.2 Objeto específico**

- Determinar la prevalencia de automedicación en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II.
- Identificar los factores sociodemográficos en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II.
- Identificar los factores socioeconómicos en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II.
- Identificar el grado de conocimiento de la automedicación responsable en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES**

##### **ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

Abay S. y Amelo W. (2010) concluyeron que el 38,50% practicaron la automedicación y los fármacos más utilizados fueron los AINES, el 24,80% presentaron fiebre y cefalea, informaron que los motivos para automedicarse fue tener previas experiencias y percibir que la enfermedad no era grave (44).

Albusalih F. y col (2017) concluyeron que el 49,30% de los estudiantes de la facultad de medicina se automedican y el 19,61% son estudiantes de farmacia, el 30.53% informo uso de analgésicos a justificación de presentar problemas leves y tener experiencia previa con los medicamentos (43).

García A. y Monje V. (2016) concluyeron que, la práctica de automedicación es alta donde el 98,00% de los estudiantes de Ciencias de la Salud lo practican, el comportamiento está fundamentado en la experiencia, el conocimiento adquirido y deciden tener esta práctica si los síntomas son leves (42,00%), por el fácil acceso de los medicamentos (29,00%) o por tener el conocimiento (14,00%) para ejercer la automedicación (18).

Jaramillo J. y Tintin C. (2015) concluyeron en su estudio con una frecuencia de automedicación del 81,30%, siendo mayor en los estudiantes de Medicina se asumió que la falta de tiempo es la principal causa, recomiendan fortalecer los conocimientos sobre este tema y crear una cultura de prevención y buen uso de los antibióticos (11).

López C. y col (2016), en su estudio concluyeron con una prevalencia del 79,30% en los estudiantes de Medicina, con los síntomas cefalea en 10.60%, resfriado común en 4,20% y dismenorrea en 3,40%; los factores que influye son la edad y el semestre que cursan (6).

Rawa J. y col (2017) concluyeron que, la prevalencia en su estudio es del 92,40% de automedicación en estudiantes universitarios en Bagdad, los medicamentos más usados fueron lo antipiréticos con el 69,60%, el 74,20% indicaron automedicarse porque presentaban una enfermedad

trivial y no se necesitaba de un consejo médico, el 71,10% se automedicó por presentar cefalea (42).

## **ANTECEDENTES NACIONALES**

Alvarado A. y col (2013) concluyeron que, existe un alto porcentaje de consumo de medicamentos en un 95,70% en estudiantes de la facultad de Farmacia y Bioquímica, con la edad promedio de 20 a 25 años, con principales síntomas dolor, fiebre y tos; recomiendan informar y concientizar a los estudiantes sobre las consecuencias de la automedicación (19).

Huacahuari T. (2014) concluyó que los estudiantes de quinto de año de Medicina Humana de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos con una percepción favorable sobre la automedicación presentaron mayor práctica de automedicación responsable, los medicamentos más frecuentes fueron los antiácidos. (20).

Morales Q. y col (2018) concluyeron que la frecuencia de la automedicación en los estudiantes universitarios y en el núcleo familiar fue alta, con medicamentos sintomáticos principalmente, por motivo de prescripción previa y los inconvenientes al acceso de servicios de salud (21).

Núñez D. (2016) concluyó que se registró una tasa de automedicación del 65,40% de estudiantes universitarios se automedicaron

dos o más veces durante el año 2016, el antibiótico más común fue la amoxicilina (22).

Ramos S. (2017) concluyó que la automedicación es una práctica muy frecuente en todos los años académicos de la facultad de medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo y la Universidad de San Martín de Porras, presentando el síntoma más frecuente el dolor guardando relación con los fármacos más utilizados, los analgésicos (23).

Taco F. (2013) concluyó que el 100,00% de la población de internos de Medicina Humana, los medicamentos más utilizados fueron los analgésicos y los antiinflamatorios, el 31,50% refiere que el motivo principal fue que los síntomas no eran tan serios como para acudir al médico (45).

## **ANTECEDENTES REGIONALES**

Hoyos R. (2017) concluyó que de las personas encuestadas se automedican el 77,00%, siendo los factores socioeconómicos y culturales los que generan predisposición; recomienda diseñar acciones correctivas para la comunidad a fin de generar un cambio de hábito (12).

Meza L. (2016) concluyó que la proporción actual de la automedicación en la población estudiada es de 72,70%; los factores

sociodemográficos tienen mayor influencia y siendo un factor de riesgo para la práctica de automedicación (16)

## **2.2. BASES TEÓRICAS O CIENTÍFICAS**

### **2.2.1. Automedicación y sus características**

#### **Definición:**

La automedicación se define como la administración de medicamentos por propia iniciativa con o sin experiencia previa (24). Etiológicamente está compuesta por dos segmentos “auto” y “medicación”; según la RAE (Real academia Española), el prefijo “auto” del griego que significa propio o por uno mismo y “medicación” del latín *medicatio* que significa administración metódica de uno o más medicamentos con un fin terapéutico determinado (25).

Los medicamentos son generados por diferentes especies de microorganismo o pueden ser sintetizados por métodos de laboratorio, estos suprimen el crecimiento de otros microorganismos, hasta destruirlos. Todos los medicamentos tienen diferentes propiedades físicas, químicas, farmacológicas, mecanismos de acción y espectro bacteriano. Un mal uso de los medicamentos será perjudicial para el consumo humano. Por ello la importancia de conocer sus reacciones adversas (11).

Según la OMS denomina la autoatención, como una acción que contribuye a la prevención o tratamiento de enfermedades, para el mantenimiento y fomento de la salud, cuidado de la higiene, nutrición y estilo

de vida (26). La Unión Europea promueve la automedicación responsable dando lugar a las personas a tener responsabilidad de su propia salud.

- La automedicación responsable: Esta se enmarca dentro del autocuidado, obteniendo previa información veraz sobre el medicamento que está ingiriendo, mediante un consejo profesional, esta se lleva a cabo para el tratamiento de síntomas considerados menores con medicamento sin receta (24).
- La automedicación irresponsable: Se realiza fuera del diagnóstico o la prescripción médica, dándose por exclusiva iniciativa del paciente (24).

Para la elaboración de este estudio de investigación se revisó bibliografía de trabajos de investigación, artículos originales y de revisión, los autores en la gran mayoría de los trabajos concluyen a múltiples causas posibles a la automedicación; una persona concurre a esta práctica por ausencia de filiación a los servicios de salud, ya que se tiene un difícil acceso, por el tiempo, dinero, requisitos y toda la documentación que requiere los trámites y sin contar la previa evaluación social (27).

Cuando un paciente cuenta con algún tipo de seguro, la demora en la atención es otro inconveniente, es por ello que dan razón a esta práctica para atenuar o un cese temporal de sus molestias de forma inmediata, acuden a farmacias por decisión propia o recomendación de algún familiar, amigos u otros; mencionan las características de su molestia al personal farmacéutico,

dicho agente brinda poca información de los medicamentos que venden o en ocasiones no lo hace, mucho menos informan los efectos adversos que estos podrían ocasionar.

Cuando un paciente ingiere un medicamento puede atenuar la sintomatología de su cuadro clínico temporalmente, en ocasiones estos medicamentos puede tener una reacción adversa, los pacientes dejan de tomar el medicamento sin prestarle mayor importancia a tal incidente, y si esto no se presenta algunos paciente podrían generar algún abuso de estos medicamentos sintomáticos y ocasionalmente una posible intoxicación, hasta acudir a emergencia o llegar a hospitalizarse.

Si se da la posibilidad de que dichos eventos no pasaran, esto genera un retraso del diagnóstico o enmascara los síntomas de alguna enfermedad y ocasiona ciertos inconveniente para indicar el tratamiento adecuado para la patología que el paciente padece, pasa el tiempo y se puede generar problemas más serios y volverse crónico; la interacción del fármaco muchas veces se ha presentado en algunos pacientes, otros generan dependencia o resistencia medicamentosa y sin darse cuenta ocasiona un deterioro de la salud y muchas veces concluye a un final letal como es la muerte.

La resistencia bacteriana es la capacidad que presentan las bacterias de soportar los efectos de los antibióticos o biocidas destinados a eliminarlas o controlarlas. Los medicamentos se vuelven ineficaces y las infecciones persisten en el organismo (24). Al paso del tiempo están apareciendo nuevos mecanismos

de resistencia, poniendo en peligro la capacidad de tratar enfermedades, esta intensifica la atención y genera mayor estadia en hospitales, y aumenta el costo de la atención (28).

Según la Organización Mundial de la Salud, en su nota de prensa publicada en setiembre del 2016, menciona que los pacientes con infecciones causadas por fármacos resistentes corren mayor riesgo de tener peores resultados clínicos y morir. La OMS está actualizando recientemente las directrices sobre el tratamiento de algunas enfermedades ya que en al menos 10 países se reportan el fracaso de los tratamientos (29).

El ECDC (Centro Europeo para la prevención y el control de las enfermedades) el 18 noviembre del 2014, refiere que más de los tres millones de infecciones hospitalarias que se producen cada año, más de 50.000 son resistentes a los antibióticos más nuevos. La automedicación que genera un abuso del consumo, son las principales razones de un problema que causa unas 25.000 muertes al año (29).

En España se puede adquirir algunos medicamentos sin previa prescripción médica por estar clasificados por la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios, En los EEUU la venta libre de este tipo de medicamentos abarca el 40,00%.

En nuestro país, se desarrollaron estudios sobre las características de consumo de medicamentos, se halló que el 32,00% de los medicamentos fueron

vendido sin prescripción médica; en una muestra de Lima Metropolitana la automedicación fue la modalidad de tratamiento más utilizada, de 51,00% a 64,00%. En otras ciudades se evidencio que el 59,00% de su población de estudio no consultó a ningún profesional de la salud sino que el paciente, o su familiar, decidió consumir el medicamento que consideró conveniente (30).

Según datos procedentes por la Asociación Europea de Especialidades Farmacéuticas (AESGP) los medicamentos más utilizados fueron analgésico, antigripales, digestivos, tratamientos de piel y vitaminas (24). En un estudio de investigación en nuestro país, se reporta que los medicamentos más utilizados fueron los AINE, antigripales, antialérgicos y antibióticos (31).

En una revista de España de información de medicamentos refiere que la automedicación podría tener algunos beneficios, se presentaría menor demanda de asistencia sanitaria por dolencia o males menores y por consecuencias existiría mayor rapidez y accesibilidad al tratamiento con medicamentos (32).

Algunas organizaciones alrededor del mundo buscan promover la automedicación como el primer paso a la atención primaria, tomando en cuenta que la seguridad y la presencia de eventos adversos van de la mano, tiene como objetivo crear programas de educación y así definir que fármacos podrían ser vendidos sin receta médica generando menores costos de la práctica a los sistemas de salud (4). Podemos ver que en la actualidad los beneficios no superan los efectos nocivos de esta práctica.

La OMS presento algunas pautas para la evaluación reglamentaria de medicamentos para uso en la automedicación, donde refiere la reclasificación de los medicamentos de ventas con receta a sin receta, ya que tiene importancia en otros países, buscando que esta sea segura y racional para el interés de salud pública (33), Los medicamentos de venta libre son medicamentos aprobados por las autoridades correspondientes teniendo un apoyo legal es busca de beneficios para la población.

### **2.2.2. Automedicación a nivel universitario:**

Existe gran interés en este tipo de población por la influencia que puede generar el nivel educativo frente a la automedicación; un estudiante de medicina tiene fácil accesibilidad a información verídica, en la formación académica adquirirá conocimiento farmacológico y clínico para poder prescribir en determinado momento de la manera correcta.

Los estudiantes de medicina serán los futuros prescriptores, el directo responsable de la prescripción, el actor fundamental para una promoción del uso adecuado de medicamentos. El 2017 la Universidad Ricardo Palma presentó un artículo donde reporto 22 artículos revisados, manifestó la prevalencia de automedicación en los estudiantes de medicina en un 90,90%, en algunos casos con analgésicos y antibióticos, el sexo femenino como factor asociado, el año académico y el impacto que se genero fue en los estudiantes del tercer año (15).

El curso de farmacología se desarrolla en el tercer año de la carrera por lo general, el aprender esta materia implica prescripción racional y las disposiciones legales relacionadas con la prescripción y la dispensación. Y por último los factores inductores a la automedicación fue la percepción que tienen los estudiantes de medicina sobre la gravedad de sus síntomas, referían que sus signos y síntomas eran muy leves para acudir a una consulta médica (15).

### **2.2.3. Medios de comunicación:**

Los medios de comunicación como la televisión, internet, periódicos pueden generar impacto en los consumidores y a su vez riesgos para la salud, esto se debe a que dan poca o no dan información de los efectos adversos que puede generar la automedicación; está estipulado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) los criterios para la promoción de medicamentos (34), si esto no se toma en cuenta, la población será la más afectada por un inadecuado uso de los medicamentos.

### **2.2.4. Factor Sociodemográfico:**

La demografía (del griego “pueblo” y grafía “trazo, descripción” – estudio de la población) es la ciencia que estudia las poblaciones humanas, estructura, dimensión, evolución y características generales (30). A partir de este concepto, se plantea que las teorías demográficas son “ideadas para explicar y prever, mediante consideraciones económicas, sociales o de otra índole, la evolución de los fenómenos de la población, así como para poner de manifiesto sus consecuencias”

Existen estudios sobre los factores relacionado con la automedicación como edad, sexo, orientación hacia el autocuidado, y conocimiento de la medicación y otros (35).

#### **2.2.5. Factor Socioeconómico:**

El uso irracional de los medicamentos genera un desperdicio de recursos del mismo pacientes, trayendo como consecuencia un considerable perjuicio al paciente sin tener resultados positivos y reacciones adversas medicamentos. Los bajos recursos económicos imposibilidad al paciente a trasladarse a sitios de atención médica.

La resistencia bacteriana es en gran parte responsable del aumento de uso indiscriminado de antibióticos, en otros países esto se presentó como un beneficio por la disminución de la asistencia médica en enfermedades relativamente benignas y de fácil manejo del gasto farmacéutico controlado por el sistema nacional de Salud.

Se busca contribuir con los servicios de salud para mejorar el nivel sanitario de la población por ello es importante el control de los factores que condiciona el nivel socioeconómicos y el capital social.

#### **2.2.6. Conocimiento y actitudes sobre la práctica de automedicación**

Los conocimientos, actitudes y las prácticas son productos sociales que son abordados según el contexto en el que se desarrollan las personas, el desenvolvimiento de la personas es el producto de la relación entre ellas.

El conocimiento es el entendimiento o información adquirida por una persona a través de una experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un aspecto de la realidad, esto depende de la sensopercepción (conocimiento de los objetos) y la capacidad de abstracción (conocimiento acerca de los objetos), todo este conocimiento queda en nuestra mente para posteriormente permitirnos el reconocimiento de las cosas y consolidación de lo aprendido.

Las actitudes son predisposiciones hacia los objetos, situaciones o conductas, son el grado en que las personas albergan sentimientos positivos y negativos de las mismas, las actitudes constituyen posturas determinadas e intrínsecas a las personas, ejercen concepciones o reglas y son tendencia persistente en el comportamiento de las personas, por lo tanto se podría analizar las actitudes que tienen las personas frente a los procesos de salud-enfermedad, cómo reaccionan a determinada situación, la forma en como reciben los medicamentos y su postura cuando requieren tomarlos.

#### **2.2.7. Nivel de conocimiento:**

El desconocimiento del orden público respecto a efectos indeseables en los medicamentos es alto, repercutiendo en niños y adolescentes como destinatarios finales. La falta de conocimiento y autocuidado en la población genera grandes riesgos. Se asocia el nivel de educación de las personas con la automedicación a consecuencia de estratos socioeconómicos más bajos, dado que estas dos variables suelen estar relacionadas. Esto nos podría predisponer a un peso mayor del factor económico (asociado a la accesibilidad de los servicios

de salud) sobre el factor educativo, la ausencia o falta de relación entre la educación en general y la educación en salud.

La Organización Mundial de la Salud (33), tiene pautas para el uso racional de medicamentos, buscando así que la población en general pueda utilizar un producto sin receta de manera segura y efectiva, el desconocimiento de esta información en los trabajadores de salud y al público en general va generando un factor asociado a la práctica de la automedicación ya que esta información está al alcance de ellos.

La OMS y los ministerios de Salud de diferentes países vienen realizando acciones que promueva el uso racional de medicamentos (46), en nuestro país el MINSA (Ministerio de Salud) en conjunto con el DIGEMIN (Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas) presento lineamientos para la promoción de uso racional de medicamentos, tanto en la prescripción y dispensación, va buscando promover buenas prácticas en forma conjunta, con colegios profesionales, asociaciones de facultades medicina, odontología y obstetricia, también busca incluir en la formación universitaria de los profesionales de salud el uso racional de medicamentos como un componente curricular, en la pre y post grado, busca promover capacitaciones de los docentes en uso racional de medicamentos y facilitar el acceso a información imparcial y base en evidencia científica, para así tener el nivel de conocimiento de uso racional de medicamentos adecuado.

### **2.2.7. OTS**

Los medicamentos de venta libre (OTS) por sus siglas en inglés Over the counter drug, son medicamentos que son adquiridos por decisión autónoma del consumidor bajo su propia iniciativa y responsabilidad, no requieren autorización médica (47), son utilizados para prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves, el uso de estos medicamentos, en la forma, condiciones y dosis autorizadas deben ser seguras para el consumidor (48).

#### **Características de los medicamentos de venta libre**

Tienen las siguientes características

- Medicamentos seguros y eficaces para ser utilizados en la prevención alivio de síntomas o tratamiento de enfermedades leves, de fácil identificación.
- Medicamentos con amplio rango de seguridad a razón que la administración voluntaria o involuntaria de dosis elevadas o donde no este indicado, no sea un peligro grave para la salud del paciente.
- Tengan un margen de dosificación amplio, susceptible de ser adaptado a la edad y peso del paciente.
- Medicamentos cuyo empleo no genere tolerancia o dependencia y que no sean susceptibles de abuso.
- Cuando se utilice de acuerdo a las instrucciones no enmascaren enfermedades serias, ni retrasen el diagnóstico y tratamiento de una condición que requiere de atención médica.

- Medicamentos de empleo seguro en todos los grupos de edad de la población.
- Formas farmacéuticas generalmente de vía oral o tópica de fácil manejo y almacenamiento y que no sean de administración parenteral.
- El principio activo haya sido comercializado bajo prescripción médica por lo menos 5-10 años, tiempo durante el cual ha demostrado un índice favorable de seguridad y eficacia con datos de farmacovigilancia.
- Los reportes de reacciones adversas no se hayan incrementado durante el periodo de comercialización.

### **2.3. MARCO CONCEPTUAL**

#### **Automedicación**

Es la utilización de los medicamentos que pueden adquirirse sin prescripción médica, siendo una práctica aceptada como parte importante en el cuidado de la salud (36).

#### **Factores sociodemográficos**

Son factores característicos de una población, que están en relación a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia (37).

#### **Factores socioeconómicos**

Son factores sociales y económicos que caracterizan a un individuo o al grupo dentro de la estructura social (38).

#### **Conocimiento y actitudes**

Son capacidades mentales adquiridas del ser humano, se basan en el saber (ámbito cognitivo) y el ser (ámbito afectivo) (49).

**Nivel de conocimiento**

Es la facultad que tiene el ser humano para comprender las cualidades generales, esenciales de los objetos y fenómenos del exterior en la mente humana (39).

## **CAPITULO III**

### **HIPOTESIS**

#### **3.1. Hipótesis General**

No se plantea Hipótesis por ser un estudio descriptivo.

#### **3.2. Hipótesis Específica**

No se plantea Hipótesis por ser un estudio descriptivo.

### 3.3. Variable (definición conceptual y operacional)

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	TIPO DE VARIABLE	INSTRUMENTO
AUTOMEDICACIÓN	Es el propio tratamiento con medicamentos sin prescripción médica de signos y síntomas de una enfermedad que una persona padece.	SI, NO	FACTOR SOCIODEMOGRAFICOS	Edad	Discreta	Cuantitativo	Encuesta Parte A
				Sexo	Nominal	Cualitativo	
				Estado Civil	Nominal	Cualitativo	
				Precedencia	Nominal	Cualitativo	
				Ciclo	Ordinal	Cualitativo	
				Grado de instrucción de los padres	Ordinal	Cualitativo	
				Dependencia económica	Nominal	Cualitativo	
			Salario mensual	Nominal	Cualitativo		
			Número de habitaciones	Discreta	Cuantitativo		
			Número de habitantes	Discreta	Cuantitativo		
			Material de vivienda	Nominal	Cualitativo		
			Lugar de atención	Nominal	Cualitativo	Encuesta Parte A	
Dosis y duración	Nominal	Cualitativo					
Motivo de automedicación	Nominal	Cualitativo					
Síntomas	Nominal	Cualitativo					
Efectos Adversos	Nominal	Cualitativo					
CONOCIMIENTO Y ACTITUDES							



## **CAPITULO IV**

### **METODOLOGICO**

#### **4.1. Método de Investigación**

El presente estudio de investigación es de tipo cuantitativo (40).

#### **4.2. Tipo de Investigación**

Según las características que reúne este estudio de investigación es básica, evaluando y midiendo la variable en su estado natural (41).

#### **4.3. Nivel de Investigación**

El presente estudio se ubica en el nivel descriptivo, ya que se estudia la variable tal como se presenta en la realidad (40).

#### **4.4. Diseño de la Investigación**

El presente estudio es no experimental de corte transversal (40).

El esquema es:



Donde:

M: muestra

X: Observación de la variable

#### 4.5. Población y muestra

La población del presente estudio está constituido por 54 estudiantes del decimoprimer y decimosegundo ciclo de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II.

- Criterios de inclusión:

Estudiantes matriculados en el semestre académico 2018-II correspondiente al decimoprimer y decimosegundo.

- Criterios de exclusión:

Estudiantes no matriculados en el semestre académico 2018-II que sean irregulares.

La muestra se determinó mediante la fórmula para población finita

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

Donde:

e = precisión (máximo error aceptado para el estudio 0.05)

N = población de estudio

Z = distribución estándar (1.96 para 95 % de confianza)

P = estimación de la frecuencia relativa (0.5)

q = complemento de la frecuencia relativa (0.5)

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(54)}{(0.05)^2(53) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 48$$

La muestra está conformada por 48 estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes.

**Tipo de muestra:** el muestreo es no probabilístico, por conveniencia, y se trabajó con los estudiantes que firmaron el consentimiento informado y cumplían los criterios de inclusión y exclusión.

#### **4.6. Técnica e instrumentos de recolección de datos**

El método que se aplicó fue la encuesta para la recolección de datos, la técnica se dio a través de la entrevista. Previamente se le entregó a cada encuestado un consentimiento informado, para la participación de forma voluntaria y a continuación se le realizó la encuesta.

La encuesta consta de 2 partes, la parte A (20 preguntas), se utilizó el cuestionario de Meza L.(16) la validación del instrumento se realizó en un estudio en la Universidad Nacional de Huancavelica; fueron preguntas de opción abierta y cerrada; divididas en 3 categorías como los factores sociodemográficos (Edad, sexo, estado civil, procedencia, ciclo académico, nivel de estudio de los padres), factores socioeconómicos (Dependencia económica, salario mensual de su casa, número de habitaciones y habitantes, material de su vivienda, si cuenta con algún seguro médico), conocimientos y actitudes sobre la práctica de automedicación (Dosis y duración de los medicamentos, motivo principal para la automedicación, síntomas y efectos adverso que lo motivaron a la automedicación, familiares que se automedican, información que brinda el farmacéutico sobre los medicamentos, la publicidad influye en la automedicación).

La parte B, es la encuesta del nivel de conocimiento sobre la automedicación responsable, se utilizó el cuestionario de Ccamercco S. (50), la validación del instrumento se realizó en la Escuela profesional de enfermería de la Universidad Peruana Unión de Juliaca, consta de 10 preguntas de opción abierta y cerrada, (definición de automedicación y automedicación responsable, profesionales autorizados para prescripción de medicamentos, grupos vulnerables, definición de autocuidado según OMS, características e información de los medicamentos para la utilización en la automedicación responsable).

- Validación de Instrumento: Se utilizó instrumentos ya validados por juicio de expertos contando con médicos especialistas, a continuación se trasladó

los datos al programa de Excel para verificar la concordancia entre jueces mediante aplicación de fórmulas y funciones de dicho programa.

- La confiabilidad: está dada por medio de una prueba piloto y la aplicación de la prueba de alfa de cronbach, donde se efectuó la formula correspondiente.

Ambos procedimientos se adjuntan en Anexos.

#### **4.7. Técnica de procesamiento y análisis de datos**

- Escala Decimal (para medir conocimiento)

De acuerdo al puntaje obtenido de la valoración de cada respuesta se consideró la siguiente escala, esta es utilizada para una calificación cuantitativa en término decimal bajo, medio y alto (51)

Se categorizo de la siguiente manera:

Nivel de conocimiento alto: Calificación muy buena con la puntuación de 7 a 10 puntos.

Nivel de conocimiento medio: Calificación regular con la puntuación de 4 a 6 puntos.

Nivel de conocimiento bajo: Calificación desaprobatoria con la puntuación de 0 a 3 puntos.

- Procesamiento de aplicación del instrumento:

Se solicitó el permiso respectivo a la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana los Andes, se le entrego al autor del presente estudio una carta de presentación para que se le otorgue las facilidades del caso.

- Procesamiento de datos obtenidos

Las encuestas fueron revisadas para el procesamiento de datos, los resultados fueron tabulados en el programa Excel 2013, para el análisis estadístico se utilizó el software estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 23, para la elaboración de tablas y gráficos de las variables.

- Técnica y análisis de datos:

Se empleó para la descripción de los datos índices estadísticos, medidas de frecuencia, prevalencia, todo esto se representó en tablas.

Se encuestó a los 54 alumnos del decimoprimer y decimosegundo ciclo, teniendo como resultado 49 encuestas válidas, 5 se descartó e invalido a razón de que algunas encuestas se encontraban en blanco y otras con respuesta múltiples.

#### **4.8. Aspectos éticos de la investigación**

Para el desarrollo del presente estudio de investigación se contó con el permiso de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes de la ciudad de Huancayo y la aprobación del comité de ética e investigación de la misma universidad.

Se mantendrá la confidencialidad de la información y en ningún momento se usaron los datos con otra finalidad que no sea el presente estudio de investigación.

No se tomaran los nombres al momento de la publicación o presentación de resultados.

## **CAPITULO V**

### **RESULTADOS**

#### **5.1. Descripción de Resultados**

En el presente trabajo de investigación se encuestó a 49 estudiantes del decimoprimer y decimosegundo ciclo de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes del semestre 2018-II. Se elaboró una base de datos para cada variable, con el fin de agilizar el análisis de la información y posterior uso o interpretación, el análisis estadístico es descriptivo, y finalmente se hizo uso de tablas de frecuencias y gráficos de barras por su fácil comprensión.

**TABLA N° 1. AUTOMEDICACION EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES 2018-II**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sí	43	87,8	87,8
No	6	12,2	100,0
Total	49	100,0	

Fuente: Encuesta de la investigadora.

En la Tabla N° 1 se observa que el 87,8% (43 estudiantes) se automedican y un pequeño grupo del 12,2% (6 estudiantes) no se automedican.

**TABLA N° 2. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES 2018-II**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>SEXO</b>			
Masculino	20	40,8	40,8
Femenino	29	59,2	100,0
Total	49	100,0	
<b>EDAD</b>			
21-25	37	75,5	75,5
26-30	11	22,4	98,0
31-34	1	2,0	100,0
Total	49	100,0	
<b>ESTADO CIVIL</b>			
Soltero	47	95,9	95,9
Casado	2	4,1	100,0
Total	49	100,0	

Fuente: Encuesta de la investigadora

La Tabla N° 2 nos muestra la frecuencia y el porcentaje de alumnos según sexo: el grupo de mujeres resulto ser el mayor con el 59,2% (29 alumnas) y el resto varones con el 40,8% (20 alumnos), la frecuencia y el porcentaje de alumnos, distribuidos en tres grupos de edad. Se observa que la mayor población es de 75,5% (37 alumnos) corresponde al grupo de 21 a 25 años, la frecuencia y el porcentaje del estado civil de los estudiantes con un 95,9% (47 alumnos) son solteros y un pequeño grupo casado.

**TABLA N° 3. LUGAR DE PROCEDENCIA DE LOS ESTUDIANTES DE  
MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
2018-II**

Lugar de Procedencia	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Junín	37	75,5	75,5
Pasco	2	4,1	79,6
Huancavelica	4	8,2	87,8
Huánuco	2	4,1	91,8
Lima	3	6,1	98,0
Otro	1	2,0	100,0
Total	49	100,0	

Fuente: Encuesta de la investigadora

La Tabla N° 3 nos muestra la frecuencia y porcentaje de los estudiantes donde Junín con el 75,5% (37 alumnos) fue el mayor resultado.

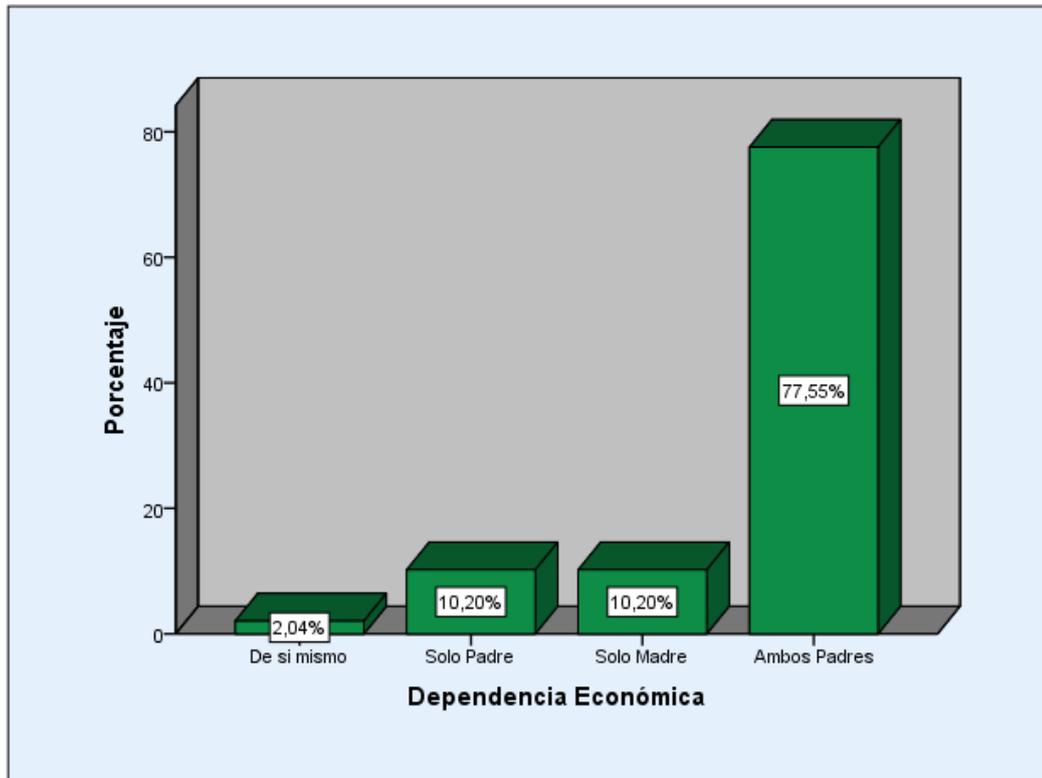
**TABLA N° 4. DISTRIBUCIÓN EN RELACION AL CICLO ACADEMICO DE LOS ESTUDIANTES ENCUESTADOS DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES 2018-II**

Ciclo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
XI	22	44,9	44,9
XII	27	55,1	100,0
Total	49	100,0	

Fuente: Encuesta de la investigadora

La Tabla N° 4 nos muestra la frecuencia y el porcentaje de los estudiantes por ciclo académico, el 55,1% (27 estudiantes) del decimosegundo y el 44,9% (22 estudiantes) del decimoprimer.

**GRAFICO N° 1. DEPENDENCIA ECONOMICA DE LOS ESTUDIANTES DE  
MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
2018-II**



Fuente: Encuesta de la investigadora

El Grafico N° 1 nos muestra la dependencia económica de los estudiantes encuestados donde el resultado mayor es de 77,55% (38 estudiantes) dependen económicamente de ambos padres.

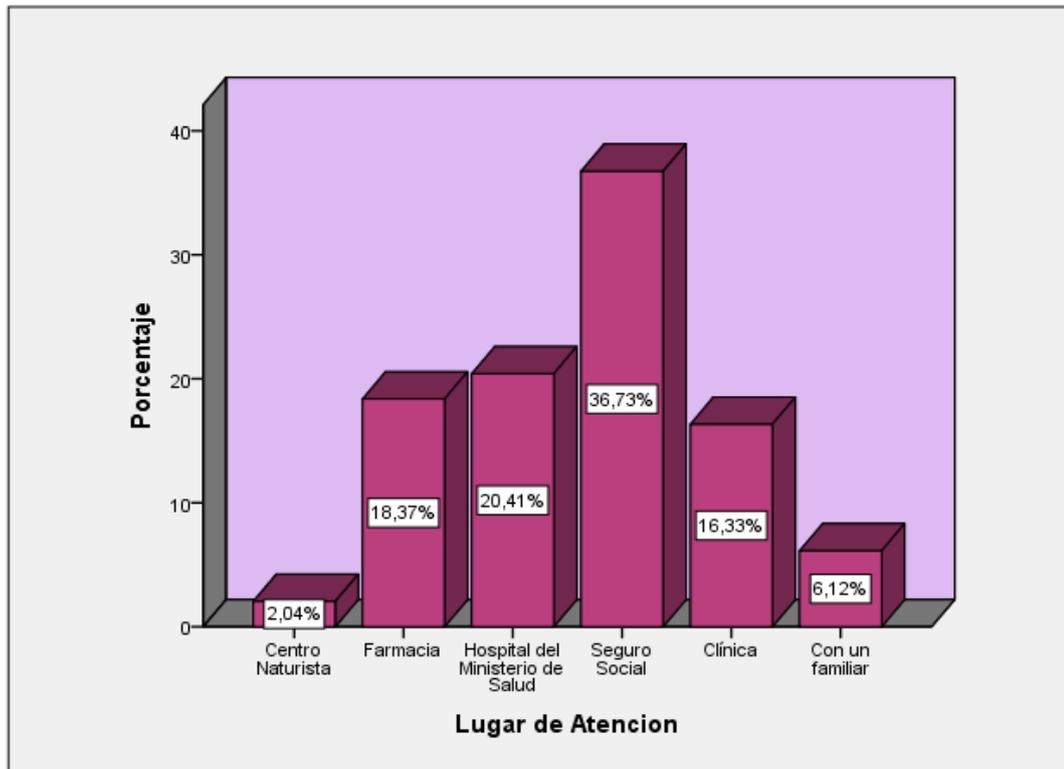
**TABLA N° 5. INGRESO ECONOMICO MENSUAL EN LA VIVIENDA DE  
LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD  
PERUANA LOS ANDES 2018-II**

Salario Mensual	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
< S/. 1500	22	44,9	44,9
> S/. 1500	27	55,1	100,0
Total	49	100,0	

Fuente: Encuesta de la investigadora

La Tabla N° 5 nos muestra el ingreso económico de los estudiantes encuestados del XI y XII ciclo de la Facultad de Medicina Humana donde más de la mitad indica tener un ingreso en su vivienda mayor de S/.1500 nuevos soles mensualmente con el 55,1% (27 alumnos).

**GRAFICO N° 2. DISTRIBUCION DEL LUGAR DE ATENCION ANTE UN PROBLEMA DE SALUD EN LOS FAMILIARES DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES 2018-II**



Fuente: Encuesta de la investigadora

El Grafico N° 2 nos muestra el lugar de atención donde acude la familia de los estudiantes ante un problema de salud, el 36,73% (18 estudiantes) acude y cuenta con el seguro social, el 20,41% (10 estudiantes) acude al Hospital del Ministerio de Salud, el 18,37% (9 estudiantes) acude a alguna farmacia, el 16,33% (8 estudiantes) a una clínica, el 6,12% (3 estudiantes) con algún familiar y el 2.04% (1 estudiante) a un Centro Naturista.

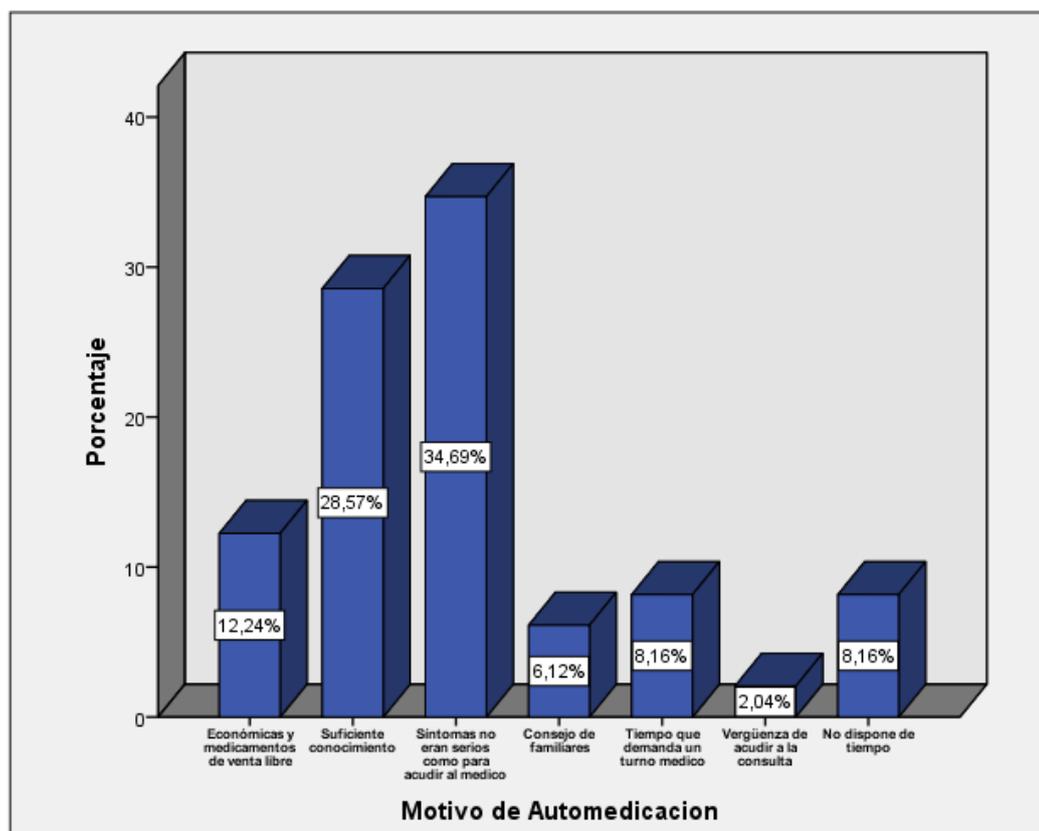
**TABLA N° 6. CONOCIMIENTO DE DOSIS Y DURACION DE LOS MEDICAMENTOS QUE CONSUMEN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES 2018-II**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sí	43	87,8	87,8
No	6	12,2	100,0
Total	49	100,0	

Fuente: Encuesta de la investigadora

La Tabla N° 6 nos muestra de los estudiantes encuestados del XI y XII ciclo de la Facultad de Medicina Humana que el 87,8% (43 alumnos) refiere saber de la dosis y duración de los medicamentos que consume y un poco más de la décima parte refiere desconocimiento.

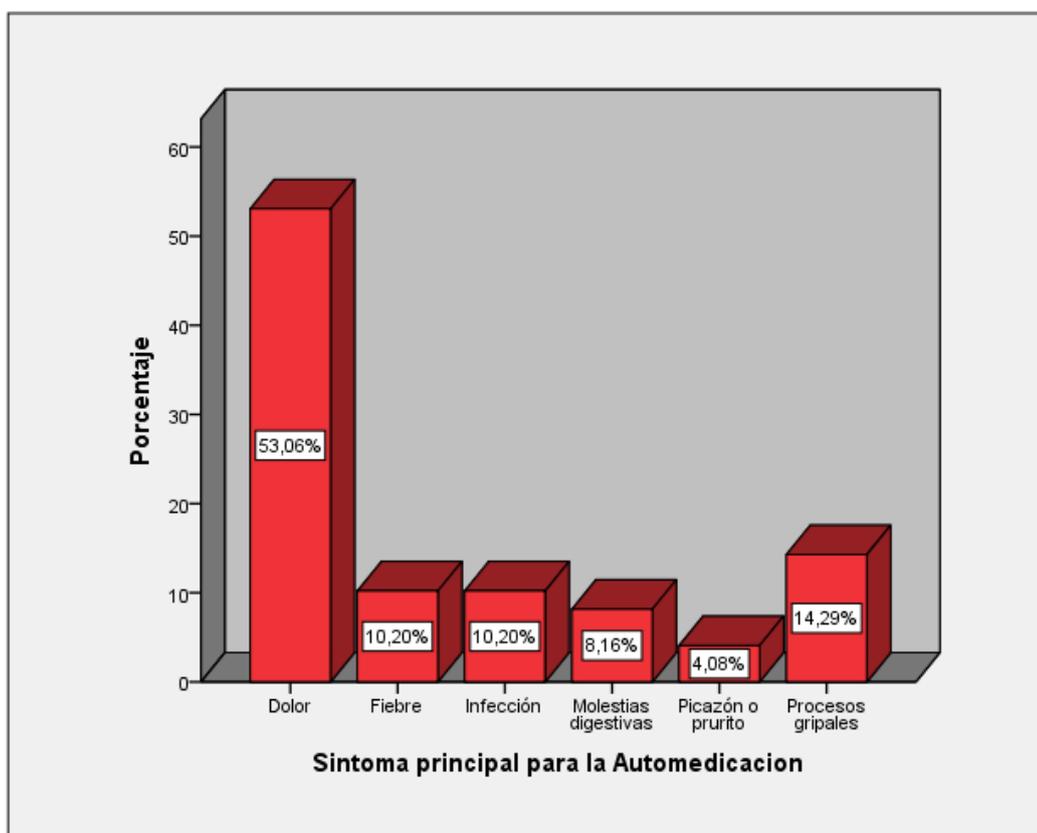
**GRAFICO N° 3. MOTIVO PRINCIPAL PARA LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA EN LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES 2018-II**



Fuente: Encuesta de la investigadora

El Grafico N° 3 muestra el motivo principal para la automedicación con el 34,69% (17 estudiantes) a razón de que los síntomas no eran tan serios para acudir a un médico, indicando que esta es la razón principal de incurrir a esta práctica. Seguidamente, el 28,57% (14 estudiantes) refieren tener suficiente conocimiento para utilizar medicamentos sin prescripción y el resto por otros motivos.

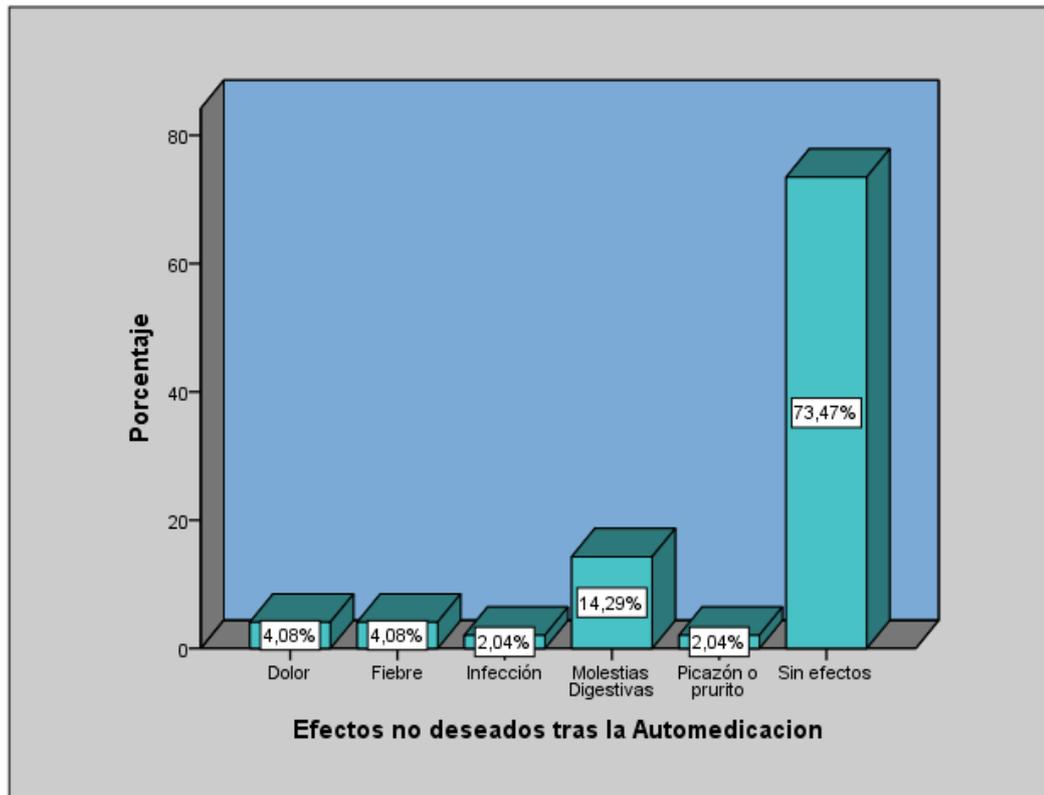
**GRAFICO N° 4. SÍNTOMA PRINCIPAL PARA LA AUTOMEDICACION EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES 2018-II**



Fuente: Encuesta de la investigadora

El Grafico N° 4 nos muestra que la sintomatología más frecuente para incurrir a esta práctica fue el dolor con el 53,06% (26 estudiantes),

**GRAFICO N° 5. EFECTOS NO DESEADOS TRAS LA AUTOMEDICACION EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES 2018-II**



Fuente: Encuesta de la investigadora

El Grafico N° 5 nos muestra que el 73,47% (36 estudiantes) no presentaron efectos adversos y un poco menos de la tercera parte de encuestados si presentaron efectos adversos (dolor, fiebre, molestias digestivas, prurito)

**TABLA N° 7. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE AUTOMEDICACION RESPONSABLE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES 2018-II**

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo (0-3 puntos)	7	14,3	14,3
Medio (4-6 puntos)	26	53,1	67,3
Alto (7-10 puntos)	16	32,7	100,0
Total	49	100,0	

Fuente: Encuesta de la investigadora

La Tabla N° 7 se observa la frecuencia y porcentaje del nivel de conocimiento de automedicación responsable, el 53,1% (26 alumnos) tiene un conocimiento medio según la escala de 4 a 6 puntos, el 14,3% (7 estudiantes) tiene un conocimiento bajo según la escala de 0 a 3 puntos y el 32,7% (16 estudiantes) tiene un conocimiento alto según la escala de 7 a 10 puntos.

## ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

La automedicación es una práctica con una prevalencia que va en aumento en estos últimos años. El objetivo del presente estudio de investigación fue determinar los factores asociados a la automedicación (motivo principal de automedicación y síntomas que demandan mayor automedicación).

En un estudio en Irak, Rawa J. y col. (42) refiere que el 71,10% de los estudiantes universitarios en Bagdad se automedican, otros estudios también reportan prevalencia en los colegios de medicina del 66,00% al 87,00% en las Universidades Sauditas (43), en el presente estudio de investigación el 87,8% de los estudiantes de Medicina de la Universidad Peruana Los Andes se automedican, el uso no responsable o irracional de los medicamentos está presente en las personas con un nivel superior de estudios, Albusalih F, y col. (43) plantea en su estudio que el riesgo de automedicación aumenta si la persona no tiene conocimiento y comprensión de la enfermedad, pero esto no es del todo cierto y se evidencia en el presente estudio de investigación, entonces podemos afirmar que la automedicación está presente en la población universitaria presentándose esta práctica en sectores sociales diferentes.

La edad media que se presentó en la universidad en Bagdad es de 20,27 años, en un rango de 18 y 24 años, en nuestro estudio de investigación se evidencio una edad media de 24,29 años en un rango de 21 a 25 años, se evidencia que la práctica de la automedicación está presente en la población joven, Velasquez C. (52) refiere que posiblemente sea porque la población joven en la mayoría es una población económicamente activa y tiene mayor disposición de recursos.

En los resultados de este estudio, los estudiantes de Medicina presentaron una población mayor de mujeres con 59,2% y de 40,8% de varones, Velasquez C. (52) refiere que tanto como varones y mujeres tienen esta práctica, sin embargo a nivel mundial existe mayor prevalencia en mujeres, posiblemente esté relacionado al hábito común que las mujeres tienen de almacenar medicamentos, afrontar la enfermedad de diferente manera que un varón, poseer una mayor facilidad para reconocer algún problema de salud, prevalece el sentido de responsabilidad de su salud y de las personas que la rodean.

Entre otros factores sociodemográficos en nuestra población se halló un porcentaje mayor en el estado civil con el 95,9% que son solteros, el 75,5% que tienen procedencia de la Región Junín.

La práctica de la automedicación en los estudiantes del sexto año académico está presente con el 87,8% en el presente estudio de investigación, es similar la prevalencia de automedicación en los semestres superiores y esto se ve en estudios realizados en la Universidad Pedro Ruiz Gallo y la Universidad de San Martín Chiclayo-Perú (23) esto podría estar asociado al mayor conocimiento que se adquiere al transcurrir la carrera, pero Lopez C. (6) en el estudio que realizó en la Universidad de Rosario en Bogotá – Colombia refiere que la variable que presentó asociación estadística significativa con la práctica de automedicación fue los semestres básicos, del primero a cuarto semestre.

Con respecto al factor económico los estudiantes de Medicina de la Universidad Peruana Los Andes tienen un ingreso mayor a 1500 soles por mes aproximadamente y se representa con el 55,1%, en la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo Perú (22) el 31,20% tiene un ingreso mensual menor a 750 soles mensuales y sí se automedican, Abay S. (44) refiere que el factor económico está asociado a la automedicación pero esto no necesariamente se está cumpliendo.

El lugar de atención ante un problema de salud de los padres nos indica que referencias tienen para la adquisición de un medicamentos, ya que ellos pueden ignorar el riesgo que implica la automedicación, y posteriormente por la presión de grupo o de su propia familia se pueda presentar ante ellos una alternativa de solución ante un problema de salud basado en una experiencia propia. El 36,73% refiere contar con un seguro social y es donde adquieren sus medicamentos. En otro estudio que se realizó en la Universidad Privada de Lima Norte (21) se evidencia que la frecuencia de consumidores de medicamentos ante un problema de salud acuden a los establecimientos farmacéuticos con el 56,65%, Alvarado A y col (19) refiere que lo principales lugares de adquisición de medicamentos por lo estudiantes fueron en farmacias, boticas y bodegas con el 34,80%.

Un dato curioso es la cantidad de alumnos que fueron atendidos y registrados en el Policlínico Docente Universitario en el año 2018 y 2019 con resultados de 17 y 60 atenciones respectivamente, donde solo 8 estudiantes fueron del último año de la facultad, se evidencia poca concurrencia ante un problema de salud a pesar de tener un seguro médico.

Podemos evidenciar que en nuestro estudio el 97,96% de los estudiantes de Medicina de la Universidad Peruana Los Andes refiere que tanto amigos y familiares se han automedicado y se cree que es muy importante que el farmacéutico pueda dar información de los medicamentos que venden y el 91,84% lo afirma.

La publicidad presentada por la televisión, radio, internet el 91,84% refiere que si influencia a la automedicación, en otro estudio en la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana Iquitos (19) el 66,30% refiere que si influencia la publicidad frente a la automedicación.

El motivo principal y los síntomas que están asociados a la automedicación en nuestro estudio de investigación; se evidencio resultados similares con respecto al motivo principal de automedicación, en la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana Iquitos (19) refieren que esta práctica se dio porque los síntomas que padecían eran leves 26,70%, similar en la Universidad Pedro Ruiz Gallo (23) donde el motivo principal fue que los síntomas no eran tan serios como para acudir al médico 36,60%, en nuestro estudio el 34,69% respondió lo mismo, que los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico, seguido del 28,57% responde tener suficiente conocimiento para poder hacerlo, dado que los estudiantes al estar inmersos en el estudio de medicina, y adquiriendo las enseñanzas por parte de los mismos médicos esto genera confianza para autodiagnosticarse y posteriormente automedicarse como se evidencia en otros estudios. (11)(43)

Frente a los síntomas que motivaron a la automedicación, Taco F. (45) refiere en un estudio en la Universidad Católica de Santa María Arequipa que los síntomas que lo indujeron a su población de estudio a la automedicación es el dolor (cefalea) con el 23,60%. En la Universidad Pedro Ruiz Gallo (23) el síntoma más frecuente fue el dolor 68,40%, en nuestro estudio se observa que el 53,06% de estudiantes presentaron dolor lo cual les llevo a automedicarse. El dolor (cefalea) es un problema de salud muy prevalente esto puede estar asociado la tensión o estrés ocupacional que padecen los estudiantes universitarios. (20)

Y por último el 73,47% de nuestra población refiere que no presentaron efectos adversos tras la automedicación, en el estudio en la Universidad de Cuenca el 70,10% tampoco presento efectos adversos (11) y en el estudio en la Universidad Nacional de Huancavelica (16) el 96,72% refiere que no presento efectos no deseados tras la administración de medicamentos sin prescripción médica.

A los resultados del nivel de conocimiento del uso racional de medicamentos, en un estudio que se realizó en la ciudad de Juliaca a los estudiantes de enfermería, Ccamercco S. (48) se menciona los siguientes resultados: un conocimiento bajo con el 93,1%, el 6,9% con un nivel medio y 0% del nivel alto, se concluye que existe desconocimiento del uso racional de medicamentos; en el presente estudio de investigación en los estudiantes del último año de la facultad de Medicina Humana el 14,29% tiene un bajo conocimiento, un 53,06% un nivel medio y el 32,65% un nivel alto del uso racional de medicamentos, si bien se evidencia la diferencias de resultados en ambos estudios, como futuros profesionales de salud

están llamados a tener una información completa y adecuada sobre el uso racional de medicamentos desde su formación universitaria y así se ejercer influencia en su entorno, no solo profesional si no social y cultural.

## CONCLUSIONES

- Los factores asociados a la automedicación son: en relación al motivo principal es que los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico con el 34,69% y el síntoma principal asociado a la automedicación es el dolor con el 53,06% en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, en la ciudad de Huancayo – 2018.
- La automedicación es una práctica que está presente en los estudiantes del último año de la Facultad de Medicina de la Universidad Peruana Los Andes del semestre 2018-II con el 87,8%.
- Los factores sociodemográficos con mayor frecuencia se evidencio en el grupo de edad entre los 21 a 25 años con el 75,5%, el sexo femenino con el 59,2%, el estado civil soltero con el 95,9%, la mayor procedencia de Junín con el 75,5% y con el grado de estudios de sus padres superior universitario con el 55,1%.

El 98,0% tiene amigos y familiares que consumen medicamentos sin receta médica, el 91,8% afirma que es importante que el farmacéutico le brinde información sobre el medicamento que compra y el 91,8% afirma que la publicidad presentada en la televisión, radio e internet influye en la práctica de la automedicación.

- Del factor socioeconómico se halló que la dependencia económica de los estudiantes de Medicina proviene de ambos padres, con un ingreso económico en la vivienda mayor a S/.1500 nuevos soles mensuales.

- El grado de conocimiento presente en el uso racional de medicamentos es de 53,06% de conocimiento medio con la calificación de 4-6 puntos.

## RECOMENDACIONES

- Informar y concientizar sobre las consecuencias del uso irracional de medicamentos sin prescripción médica en los estudiantes de Medicina de la Universidad Peruana Los Andes por medio de charlas o ponencias y así impartir esta práctica con las personas de su entorno.
- Se recomienda la publicación de este estudio a razón de concientizar sobre la automedicación y que sirva como evidencia de la prevalencia que actualmente se presenta.
- Difundir los reglamentos vigentes de la clasificación de medicamentos de venta libre.
- La Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes debería aplicar talleres explicativos con uso de material audiovisual, hojas informativas, folletos y trípticos, donde se promueva el uso racional de medicamentos, los efectos que causan una automedicación irresponsable para prevenir y así evitar los riesgos y finalmente una evaluación oral o escrita donde se evidencie si la información ha generado algún cambio ante sus actitudes.
- Promover y realizar otros estudios analizando los factores asociados a la automedicación con antibióticos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gualano MR, Bert F, Passi S, Stillo M, Galis V, Manzoli L, et al. Use of self-medication among adolescents: a systematic review and meta-analysis. *Eur J Public Health*. Junio de 2015; 25(3):444–50.
2. Lau GS, Lee KK, Luk CT. Self-medication among university students in Hong Kong. *Asia Pac J Public Health*. 1995; 8(3):153–7.
3. Shivamurthy S, Manchukonda R, Gurappanavar D. Evaluation of analgesic self-medication pattern among under-graduate medical students of Adichunchanagiri Institute of Medical Sciences, BG Nagar, Karnataka: a cross-sectional questionnaire-based study. *International Journal of Basic & Clinical Pharmacology*. 18 de enero de 2017; 4(3):438–41.
4. Automedicación | Farmacología general. Una guía de estudio | AccessMedicina | McGraw-Hill Medical [Internet]. [Citado 28 de septiembre de 2017]. Disponible en: <http://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489&sectionid=96952696>
5. Calo Guerero FB, Munala Mera MI. Factores cognitivos y culturales que influyen en la automedicación, en los habitantes de 20 a 50 años de edad del barrio San Francisco del sector rural de Tulcán Provincia del Carchi durante el período de enero a octubre del 2010. 8 de julio de 2011 [citado 14 de mayo de 2019]; disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/705>
6. López-Cabra CA, Gálvez-Bermúdez JM, Domínguez CD-, Urbina-Bonilla A del P, Calderón-Ospina CA, Vallejos-Narváez Á. Automedicación en

- estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas. 1 de septiembre de 2016; 45(3):374-84.
7. Automedicación: Revisión bibliográfica. 2014 [citado 28 de septiembre de 2017]; disponible en: <http://uvadoc.uva.es:80/handle/10324/7130>
  8. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales – Perspectivas políticas de la OMS sobre medicamentos, No. 05, septiembre de 2002 [Internet]. [Citado 22 de noviembre de 2017]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Js4874s/>
  9. 2.500 muertos al año en España por automedicarse [Internet]. La Verdad. 2017 [citado 14 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.laverdad.es/sociedad/2500-muertos-espana-20171111190857-nt.html>
  10. OMS | El primer informe mundial de la OMS sobre la resistencia a los antibióticos pone de manifiesto una grave amenaza para la salud pública en todo el mundo [Internet]. WHO. [Citado 28 de septiembre de 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/amr-report/es/>
  11. Jaramillo J, Estefanía S, Criollo T, Elizabeth S. Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de antibióticos en los estudiantes de la Escuela de Medicina y Bioquímica-Farmacia de la Universidad de Cuenca Período 2012-2013. 2015 [citado 28 de septiembre de 2017]; disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/22486>

12. Rojas H, Jacir J. Factores Predisponentes a la Automedicación en un Centro de Salud en la Ciudad de Huancayo. Universidad Peruana Los Andes [Internet]. 2017 [citado 28 de septiembre de 2017]; disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/169>
13. Archivo Digital de la Legislación del Perú [Internet]. [Citado 13 de junio de 2019]. Disponible en: <http://www.leyes.congreso.gob.pe/>
14. DIGEMID [Internet]. [Citado 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=369>
15. Sotomayor-Alvarado MY, Vargas JADLC. PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE MEDICINA. 1 [Internet]. 28 de diciembre de 2017 [citado 14 de mayo de 2019]; 17(4). Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1215>
16. López M, Máximo E. Factores asociados con la automedicación en estudiantes de enfermería de la universidad nacional de Huancavelica en el Período 2015. Universidad Nacional del Centro del Perú [Internet]. 2016 [citado 28 de septiembre de 2017]; disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/607>
17. OMS | Atención primaria de salud [Internet]. WHO. [Citado 15 de mayo de 2019]. Disponible en: [http://www.who.int/topics/primary\\_health\\_care/es/](http://www.who.int/topics/primary_health_care/es/)
18. García Avila CJ, Monje Vargas A. Caracterización de la automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U. D. C. A. 2016 [citado

27 de mayo de 2019]; disponible en:  
<https://repository.udca.edu.co/handle/11158/545>

19. Alvarado Alvarado N, Valladolid V, Carolina D. Características de la automedicación en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica-UNAP- Iquitos 2013. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana [Internet]. 2013 [citado 28 de septiembre de 2017]; disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/3571>
20. Relación entre percepción y la práctica de automedicación responsable en los estudiantes del quinto año de medicina humana de la UNMSM en el mes de enero del 2014 [Internet]. [Citado 23 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3531>
21. PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA NORTE | Salud & Vida Sipanense [Internet]. [Citado 23 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/921>
22. Cruz N de la, Martín H. Automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios de Trujillo – Perú. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 18 de noviembre de 2016 [citado 28 de septiembre de 2017]; disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/2125>
23. Saavedra R, April V. Características de los alumnos con automedicación en las facultades de Medicina Humana de la Universidad Pedro Ruíz gallo y Universidad de San Martín de Porres Filial Norte. Universidad de San Martín de Porres – USMP [Internet]. 2017 [citado 28 de septiembre de

- 2017]; disponible en:  
<http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/handle/usmp/2563>
24. Granda E. Automedicación. ¿Qué medicamentos y otros productos toman los ciudadanos para el cuidado de su salud y por qué? Farmacia Profesional. : 8-14.
25. ASALE R-. auto – [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [Citado 13 de mayo de 2019]. Disponible en:  
<http://comunicación.rae.es/>
26. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023 [Internet]. [Citado 17 de mayo de 2019]. Disponible en:  
<https://apps.who.int/medicinedocs/es/m/abstract/Js21201es/>
- 27.: Seguro Integral de Salud:. [Internet]. [Citado 20 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.sis.gob.pe/Portal/paginas/preguntas.html>
28. OMS | Resistencia a los antimicrobianos [Internet]. WHO. [Citado 28 de septiembre de 2017]. Disponible en:  
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs194/es/>
29. Europa alerta del aumento de las resistencias antimicrobianas a antibióticos de última generación [Internet]. [Citado 28 de septiembre de 2017]. Disponible en: [http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-el-instituto/fd-comunicación/fd-noticias/18\\_11\\_2014\\_Dia\\_europeo\\_uso\\_prudente\\_antibioticos.shtml](http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-el-instituto/fd-comunicación/fd-noticias/18_11_2014_Dia_europeo_uso_prudente_antibioticos.shtml)
30. Mestanza F, Pamo O. Estudio muestral del consumo de medicamentos y automedicación en Lima Metropolitana. Revista Médica Herediana [Internet]. 17 de septiembre de 2013 [citado 28 de septiembre de 2017];

- 3(3). Disponible en:  
<http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RMH/article/view/373>
31. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú [Internet]. [Citado 20 de mayo de 2019]. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2016000100003&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2016000100003&script=sci_abstract)
32. Automedicación: Riesgos y beneficios – BTA – CADIME [Internet]. [Citado 20 de mayo de 2019]. Disponible en:  
[http://www.cadime.es/es/boletin\\_terapeutico\\_andaluz.cfm?bid=157#.XOMXyFJKjIU](http://www.cadime.es/es/boletin_terapeutico_andaluz.cfm?bid=157#.XOMXyFJKjIU)
33. Guidelines for the Regulatory Assessment of Medicinal Products for Use in Self-Medication [Internet]. [Citado 20 de mayo de 2019]. Disponible en:  
<http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Js2218e/>
34. Criterios éticos para la promoción de medicamentos [Internet]. [Citado 22 de mayo de 2019]. Disponible en:  
<http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Jwhozip09s/>
35. Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria Española [Internet]. [Citado 28 de septiembre de 2017]. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2010000200008](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2010000200008)
36. Spanish | AESGP – Association of the European Self-Medication Industry [Internet]. [Citado 18 de mayo de 2019]. Disponible en:  
<http://www.aesgp.eu/self-care/about-self-care/es/>

37. ¿Qué es FACTORES DEMOGRÁFICOS? Definición de FACTORES DEMOGRÁFICOS (Black's Law Diccionario)? [Internet]. Diccionario de Leyes. 2014 [citado 18 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://espanol.thelawdictionary.org/factores-demograficos>
38. DeCS Server – List Exact Term [Internet]. [Citado 18 de mayo de 2019]. Disponible en: [http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/?IsisScript=../cgi-bin/decserver/decserver.xis&previous\\_page=homepage&task=exact\\_term&interface\\_language=e&search\\_language=e&search\\_exp=Factores%20Socioecon%F3micos](http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/?IsisScript=../cgi-bin/decserver/decserver.xis&previous_page=homepage&task=exact_term&interface_language=e&search_language=e&search_exp=Factores%20Socioecon%F3micos)
39. Conocimiento – Qué es y Definición 2019 [Internet]. Concepto de – Definición de. 2014 [citado 18 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>
40. Rodriguez J. Metodología de la Investigación 5ta edición – Roberto Hernández Sampieri. [Citado 14 de junio de 2019]; disponible en: [https://www.academia.edu/20792455/Metodolog%C3%Ada\\_de\\_la\\_Investigaci%C3%B3n\\_5ta\\_edici%C3%B3n\\_-\\_Roberto\\_Hern%C3%A1ndez\\_Sampieri](https://www.academia.edu/20792455/Metodolog%C3%Ada_de_la_Investigaci%C3%B3n_5ta_edici%C3%B3n_-_Roberto_Hern%C3%A1ndez_Sampieri)
41. Tecnicas de Investigacion Social.SIERRA BRAVO. 355. Pdf [Internet]. Scribd. [Citado 14 de junio de 2019]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/380078345/Tecnicas-de-Investigacion-Social-SIERRA-BRAVO-355-pdf>
42. WHO EMRO | Prevalence of self-medication among university students in Baghdad: a cross-sectional study from Iraq | Volume 23, issue 2 | EMHJ

- 75olumen 23, 2017 [Internet]. Disponible en:  
<http://www.emro.who.int/emhj-volume-23-2017/volume-23-issue-2/prevalence-of-self-medication-among-university-students-in-baghdad-a-cross-sectional-study-from-iraq.html>
43. Albusalih FA, Naqvi AA, Ahmad R, Ahmad N. Prevalence of Self-Medication among Students of Pharmacy and Medicine Colleges of a Public Sector University in Dammam City, Saudi Arabia. *Pharmacy (Basel)* [Internet]. 4 de septiembre de 2017 [citado 20 de junio de 2019]; 5(3). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5622363/>
44. Abay SM, Amelo W. Assessment of Self-Medication Practices Among Medical, Pharmacy, and Health Science Students in Gondar University, Ethiopia. *J Young Pharm.* 2010; 2(3):306–10.
45. TACO FLORES MK. Características, conocimientos y actitudes frente a la automedicación en internos de medicina humana de la Universidad Católica De Santa María – Arequipa 2013. 2013.
46. INDICADORES DE USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS [Internet]. [Citado 3 de febrero de 2020]. Disponible en: [http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:cyLm2tr8VfcJ:www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/indicadores\\_urm\\_2009.pdf+&cd=1&hl=qu&ct=clnk&gl=pe](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:cyLm2tr8VfcJ:www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/indicadores_urm_2009.pdf+&cd=1&hl=qu&ct=clnk&gl=pe)
47. Sistemas de seguros de salud y acceso a medicamentos - Estudios de casos de Argentina, Colombia, Costa Rica, Chile, Estados Unidos de América y Guatemala: CAPÍTULO 1: Economía y Política de los Medicamentos: 3.

Características del Mercado de Medicamentos y de su Regulación [Internet].

Disponible en: <https://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Jh2958s/3.3.html>

48. Valdes A, OPS/OMS | I, II, III y IV Conferencias de la Red PARF

[Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization.

2016 [citado 29 de enero de 2020]. Disponible en:

[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&i](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&i)

[d=11823:conferencias-parf-i-al-iv&Itemid=41775&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&i)

49. Conocimientos, habilidades y actitudes [Internet]. [citado 4 de febrero de

2020]. Disponible en:

[http://cv.uoc.edu/UOC/a/moduls/90/90\\_156/programa/main/viu/asp\\_gen/v](http://cv.uoc.edu/UOC/a/moduls/90/90_156/programa/main/viu/asp_gen/v)

[iu03.htm](http://cv.uoc.edu/UOC/a/moduls/90/90_156/programa/main/viu/asp_gen/v)

50. Ccamercco Sanchez TA. Eficacia del programa “Tu salud está en tus

manos” para mejorar conocimientos y prácticas hacia el uso responsable de

medicamentos en alumnos del primer año de la Escuela Profesional de

Enfermería de la Universidad Peruana Unión, Juliaca-2016. 2016.

51. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias

Médicas Manuel Fajardo Los tipos de Escalas y ejemplos para [Internet].

Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:rVF>

[kKrF2diUJ:uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/tipos\\_de\\_escala\\_](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:rVF)

[y\\_ejemplos\\_de\\_diseno.pdf+&cd=15&hl=qu&ct=clnk&gl=pe](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:rVF)

52. Velasquez C, Eduardo P. Automedicación en Padres de Familia de Colegios

Estatales del Distrito de Chilca, 2012. Universidad Peruana Los Andes

[Internet]. 2014 Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/1>

00

# ANEXO N° 1

## Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PLATEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE INDEPENDIENTE	HIPÓTESIS	METODOLOGIA	TECNICA DE RECOLECCION DE DATOS
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación (motivo principal de automedicación y síntomas que demandan mayor automedicación) en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar los factores asociados a la automedicación (motivo principal de automedicación y síntomas que demandan mayor automedicación) en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II.</p>	<p><b>AUTOMEDICACION</b></p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>No se plantea Hipótesis por ser un estudio descriptivo.</p> <p><b>Hipótesis Especifica</b></p> <p>No se plantea Hipótesis por ser un estudio descriptivo.</p>	<p><b>Método</b></p> <p>Cuantitativo</p> <p><b>Tipo de Investigación</b></p> <p>Básico</p> <p><b>Nivel de Investigación</b></p> <p>Descriptivo</p> <p><b>Diseño de Investigación</b></p> <p>No experimental de corte transversal</p>	<p>Cuestionario</p>
<p><b>Problema Especifico</b></p> <p>¿Cuál es la prevalencia de automedicación en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II?</p>	<p><b>Objetivo Especifico</b></p> <p>Determinar la prevalencia de automedicación en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II</p>	<p><b>Dimensiones</b></p> <p>Factor Sociodemográfico</p> <p>Factor Socioeconómico</p> <p>Conocimiento y actitudes</p> <p>Nivel de Conocimiento para uso racional de medicamentos</p>		<p><b>Población</b></p> <p>54 estudiantes</p> <p><b>Tamaño de Muestra</b></p> <p>48 estudiantes</p>	

<p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II?</p>	<p>Identificar los factores sociodemográficos en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II.</p>		<p><b>Tipo de Muestra</b> No probabilístico, por conveniencia.</p>	
<p>¿Cuáles son los factores socioeconómicos en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II?</p>	<p>Identificar los factores socioeconómico en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II.</p>			
<p>¿Cuál es el grado de conocimiento de las propiedades farmacológicas en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II?</p>	<p>Identificar el grado de conocimiento de las propiedades farmacológicas en estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes en el semestre 2018-II.</p>			

## ANEXO N° 2

### Matriz de operacionalización de variable

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	TIPO DE VARIABLE	INSTRUMENTO
AUTOMEDICACIÓN	Es el propio tratamiento con medicamentos sin prescripción médica de signos y síntomas de una enfermedad que una persona padece.	SI, NO	FACTOR SOCIODEMOGRAFICOS	Edad	Discreta	Cuantitativo	Encuesta Parte A
				Sexo	Nominal	Cualitativo	
				Estado Civil	Nominal	Cualitativo	
				Precedencia	Nominal	Cualitativo	
				Ciclo	Ordinal	Cualitativo	
				Grado de instrucción de los padres	Ordinal	Cualitativo	
				Dependencia económica	Nominal	Cualitativo	
			Salario mensual	Nominal	Cualitativo		
			Número de habitaciones	Discreta	Cuantitativo		
			Número de habitantes	Discreta	Cuantitativo		
			Material de vivienda	Nominal	Cualitativo		
			Lugar de atención	Nominal	Cualitativo	Encuesta Parte A	
Dosis y duración	Nominal	Cualitativo					
Motivo de automedicación	Nominal	Cualitativo					
Síntomas	Nominal	Cualitativo					
Efectos Adversos	Nominal	Cualitativo					
CONOCIMIENTO Y ACTITUDES							



## ANEXO N° 3

### Instrumento de investigación

#### INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

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

ENCUESTA N°.....

#### FACTOR SOCIODEMOGRAFICO

1. Edad: .....
2. Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )
3. ¿Cuál es su estado civil actualmente?

	1	Soltero (a)
	2	Casado
	3	Viudo
	4	Divorciado

4. ¿Cuál es su procedencia?

	1	Junín
	2	Pasco
	3	Huancavelica
	4	Huánuco
	5	Lima
	6	Otro (por favor, especifique):

5. Ciclo académico o año de estudios: .....
6. ¿Cuál es el grado de estudios 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 SOCIOECONOMICO

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 CONOCIMIENTOS EN EL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS

### Parte B

Marcando con una "X" sola una alternativa.

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 con 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 con 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 con 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 Obstétricas.

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 efectos 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.

## ANEXO N° 4

### Confiabilidad valida del instrumento

ÍTEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 6	p VALOR
1	1	1	1	1	1	1	0.015625
2	1	1	1	1	1	1	0.015625
3	1	1	1	1	1	1	0.015625
4	1	1	1	1	1	1	0.015625
5	1	1	1	1	1	1	0.015625
6	1	1	1	1	1	1	0.015625
7	1	1	1	1	1	1	0.015625
8	1	1	1	1	1	1	0.015625
9	1	1	1	0	1	1	0.09375
10	1	1	1	1	1	1	0.015625
11	1	1	1	0	1	1	0.09375
12	1	1	1	1	1	1	0.015625
13	1	1	1	1	1	1	0.015625
14	1	1	1	1	1	1	0.015625
15	1	1	1	1	1	1	0.015625
16	1	1	1	1	1	1	0.015625
17	1	1	1	1	1	1	0.015625
18	1	1	1	1	1	1	0.015625
19	1	1	1	1	1	1	0.015625
20	1	1	1	1	1	1	0.015625

Grado de concordancia entre jueces: 98%

ENCUESTADOS	P2	P3	P4	P6	P7	P8	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	TOTAL FILAS
1	1	1	3	1	5	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	26
2	1	1	1	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	22
3	2	1	5	6	3	4	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	33
4	1	1	1	5	4	3	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	28
5	2	1	1	6	4	4	2	5	2	1	2	2	2	2	7	2	45
6	2	1	1	6	4	4	2	5	1	1	2	1	1	2	2	2	37
7	2	1	1	5	4	3	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	28
8	1	1	1	6	4	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	27
9	1	1	1	5	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25
10	1	1	4	5	4	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	29
11	2	1	5	6	4	4	1	5	1	2	2	1	2	2	4	1	43
12	2	1	1	5	4	3	1	1	1	1	2	2	1	3	1	1	30
13	1	1	1	4	5	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	27
14	1	1	1	6	4	4	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	29
15	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	21
16	2	1	1	6	4	2	2	3	1	1	2	1	1	7	1	1	36
17	2	1	1	6	4	3	1	5	1	1	1	1	2	2	1	1	33
18	1	1	1	5	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	24
19	2	1	3	6	4	4	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	33
20	2	1	4	6	4	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	32
																	VARIANZA TOTAL COLUMNA
VARIANZA POR ÍTEM	0.26	0	2.2	1.5	1.19	0.59	0.17	2.77	0.05	0.05	0.24	0.09	0.22	1.57	2.25	0.09	39.83157895
SUMA DE VARIANZA DE FILA	13.2																

**P=0.7**

## Confiabilidad del instrumento

### Práctica

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a realizar la prueba piloto a 50 encuestados y se midió con el coeficiente de confiabilidad de Alpha de combrach.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left( 1 - \frac{\sum si^2}{st^2} \right)$$

Donde:

K: Número de ítems

si<sup>2</sup>: Varianza muestral

st<sup>2</sup>: Varianza del total de puntaje de los ítems.

Alpha de combrach 0.98

Para el análisis correspondiente se tomó una muestra piloto de 20 encuestados encuestadas. El coeficiente obtenido, denota una elevada consistencia interna entre los ítems que conforman el cuestionario, ya que el resultado del cálculo correspondiente fue de 0.98, lo que evidencia que las preguntas del cuestionario contribuyen de manera significativa a la definición de los conceptos que se desean investigar, ya que cuando el coeficiente se aproxima a uno, el instrumento es muy confiable para la presente investigación.

## ANEXO N° 5

### La data de procesamiento de datos

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Edad	Númerico	8	0	Edad	Ninguno	Ninguno	4	Derecha	Escala	Entrada
2	Sexo	Númerico	8	0	Sexo	{1, Masculin...	Ninguno	4	Derecha	Nominal	Entrada
3	E.Civil	Númerico	8	0	Estado Civil	{1, Soltero}...	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
4	Procedencia	Númerico	8	0	Lugar de Proce...	{1, Junín}...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
5	CicloAcade	Númerico	8	0	Año Académico	{1, 1er año}...	Ninguno	6	Derecha	Ordinal	Entrada
6	G.Inst.Padres	Númerico	8	0	Grado de Estud...	{1, Sin Estu...	Ninguno	6	Derecha	Ordinal	Entrada
7	D.Económica	Númerico	8	0	Dependencia E...	{1, De si mi...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
8	SalarioFam	Númerico	8	0	Salario Mensua...	{1, <600}...	Ninguno	7	Derecha	Ordinal	Entrada
9	Habitaciones	Númerico	8	0	Habitaciones e...	Ninguno	Ninguno	6	Derecha	Escala	Entrada
10	Hab.Casa	Númerico	8	0	Personas en su...	Ninguno	Ninguno	6	Derecha	Escala	Entrada
11	Mat.Vivienda	Númerico	8	0	Material de la V...	{1, Ladrillo y...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
12	Acude	Númerico	8	0	Lugar de Atenci...	{1, Centro N...	Ninguno	4	Derecha	Nominal	Entrada
13	Med.SinPres	Númerico	8	0	Automedicación	{1, Si}...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
14	AmigosSinPr	Númerico	8	0	Automedicació...	{1, Si}...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
15	Imp.Inf.Farma	Númerico	8	0	Importancia Far...	{1, Si}...	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
16	Public	Númerico	8	0	Publicidad TV	{1, Si}...	Ninguno	4	Derecha	Nominal	Entrada
17	DosisDurac	Númerico	8	0	Conocimiento d...	{1, Si}...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
18	MotivoMed	Númerico	8	0	Motivo de Auto...	{1, Económi...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
19	Sintomas	Númerico	8	0	Sintoma princip...	{1, Dolor}...	Ninguno	6	Derecha	Nominal	Entrada
20	EfectoRAM	Númerico	8	0	Efectos no des...	{1, Dolor}...	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada

	Edad	Sexo	E.Civil	Procedencia	CicloAcade	G.Inst.Padres	D.Económica	SalarioFam	Habitaciones	Hab.Casa	Mat.Vivienda	Acude	Med.SinPres	AmigosSinPr	Imp.Inf.Farma	Public	DosisDurac	MotivoM...	Sintomas	EfectoRAM
1	23	2	1	1	6	5	4	4	5	4	1	4	1	1	1	1	1	3	4	8
2	25	2	1	1	6	4	3	4	6	7	1	2	1	1	1	2	1	5	2	3
3	22	2	1	1	6	3	2	2	3	5	1	2	1	1	1	1	1	3	1	8
4	22	1	1	1	6	5	4	4	3	4	1	6	1	1	2	1	1	2	6	8
5	25	2	1	3	6	5	4	4	4	2	1	6	1	1	1	1	1	4	1	8
6	23	2	1	1	6	5	4	4	2	3	1	5	2	1	1	1	1	5	3	8
7	32	2	2	1	6	4	2	1	2	2	1	4	2	1	1	1	1	3	6	8
8	26	1	1	5	6	4	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	8
9	23	2	1	2	6	4	4	4	3	4	1	2	1	1	1	1	1	3	3	5
10	22	2	1	3	6	5	3	3	7	10	1	4	1	1	1	1	1	5	1	8
11	25	1	1	1	6	3	4	4	7	4	1	5	1	1	1	1	1	7	1	8
12	26	2	1	1	6	5	4	4	3	4	1	5	1	1	1	2	1	3	5	8
13	24	2	1	1	6	3	4	3	4	4	1	5	1	1	1	1	1	3	6	8
14	24	1	1	1	6	4	3	3	4	4	1	3	2	2	1	1	2	2	1	8
15	22	2	1	1	6	4	4	4	3	4	1	4	1	1	1	1	1	1	2	8
16	22	2	1	5	6	4	4	4	6	3	1	4	1	1	1	1	1	4	1	8
17	23	1	1	4	6	4	4	3	4	4	1	3	2	1	1	1	2	5	1	8
18	27	1	1	1	6	4	4	2	5	8	1	3	1	1	1	1	1	3	1	8
19	22	2	1	1	6	4	4	4	6	4	1	5	1	1	1	1	1	3	2	4
20	28	1	1	3	6	4	1	1	4	3	1	4	1	1	1	1	2	7	1	1
21	30	2	2	1	6	4	1	1	4	3	1	3	1	1	2	1	1	7	1	8
22	28	2	1	1	6	4	4	4	4	5	1	3	1	1	1	1	1	1	4	8

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 24

	Edad	Sexo	E.Civil	Procedencia	CicloAcad	G.Inst.Pac	D.Económ	SalarioFa...	Habitacion	Hab.Casa	Mat.Vviena	Acude	Med.SinPr	AmigosSi	Imp.Inf.F	Public	DosisDura	MotivoM...	Sintomas	EfectoR
23	22	1	1	1	6	4	4	3	6	6	1	2	1	1	1	1	1	2	1	8
24	23	2	1	1	6	4	4	4	3	4	1	4	1	1	1	1	1	2	1	8
25	22	1	1	3	6	4	4	4	5	6	1	4	1	1	1	1	1	1	1	8
26	22	2	1	1	6	3	2	2	3	5	1	2	1	1	1	1	1	3	1	8
27	24	1	1	1	6	5	4	4	3	4	1	6	1	1	2	1	1	2	1	8
28	27	2	1	1	6	5	4	4	6	4	1	4	1	1	1	1	1	2	1	4
29	24	1	1	1	6	5	4	3	4	6	1	2	1	1	1	1	1	4	1	8
30	27	1	1	1	6	5	4	3	4	4	1	4	1	1	1	1	1	2	6	8
31	24	2	1	1	6	5	4	3	4	5	1	4	1	1	1	1	1	2	3	8
32	24	1	1	1	6	5	4	4	4	4	1	4	1	1	1	1	1	3	1	4
33	24	2	1	2	6	5	4	4	5	4	1	4	1	1	1	2	1	3	1	8
34	22	1	1	4	6	5	4	4	3	4	1	3	2	1	1	1	2	1	4	4
35	24	2	1	6	6	5	4	3	3	2	1	4	1	1	1	1	1	3	5	8
36	27	1	1	1	6	5	4	3	2	2	2	1	2	1	1	1	2	6	1	2
37	22	2	1	1	6	5	2	4	4	4	1	5	1	1	1	2	1	2	3	8
38	23	2	1	5	6	5	4	4	3	3	1	4	1	1	1	1	1	2	6	8
39	24	1	1	1	6	5	4	4	7	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	4
40	22	2	1	1	6	5	2	3	3	5	1	5	1	1	1	1	1	3	2	8
41	29	1	1	1	6	5	4	4	6	5	1	4	1	1	1	1	1	3	1	8
42	24	2	1	1	6	3	4	3	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	6	8
43	22	2	1	1	6	5	3	4	4	4	1	5	1	1	1	1	1	2	4	4
44	23	2	1	1	6	4	4	3	2	3	1	3	1	1	2	1	1	7	6	8

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 24

	Edad	Sexo	E.Civil	Procedencia	CicloAcad	G.Inst.Pac	D.Económ	SalarioFa...	Habitacion	Hab.Casa	Mat.Vviena	Acude	Med.SinPr	AmigosSi	Imp.Inf.F	Public	DosisDura	MotivoM...	Sintomas	EfectoR
28	27	2	1	1	6	5	4	4	6	4	1	4	1	1	1	1	1	2	1	4
29	24	1	1	1	6	5	4	3	4	6	1	2	1	1	1	1	1	4	1	8
30	27	1	1	1	6	5	4	3	4	4	1	4	1	1	1	1	1	2	6	8
31	24	2	1	1	6	5	4	3	4	5	1	4	1	1	1	1	1	2	3	8
32	24	1	1	1	6	5	4	4	4	4	1	4	1	1	1	1	1	3	1	4
33	24	2	1	2	6	5	4	4	5	4	1	4	1	1	1	2	1	3	1	8
34	22	1	1	4	6	5	4	4	3	4	1	3	2	1	1	1	2	1	4	4
35	24	2	1	6	6	5	4	3	3	2	1	4	1	1	1	1	1	3	5	8
36	27	1	1	1	6	5	4	3	2	2	2	1	2	1	1	1	2	6	1	2
37	22	2	1	1	6	5	2	4	4	4	1	5	1	1	1	2	1	2	3	8
38	23	2	1	5	6	5	4	4	3	3	1	4	1	1	1	1	1	2	6	8
39	24	1	1	1	6	5	4	4	7	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	4
40	22	2	1	1	6	5	2	3	3	5	1	5	1	1	1	1	1	3	2	8
41	29	1	1	1	6	5	4	4	6	5	1	4	1	1	1	1	1	3	1	8
42	24	2	1	1	6	3	4	3	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	6	8
43	22	2	1	1	6	5	3	4	4	4	1	5	1	1	1	1	1	2	4	4
44	23	2	1	1	6	4	4	3	2	3	1	3	1	1	2	1	1	7	6	8
45	23	1	1	1	6	5	4	3	4	4	1	3	1	1	1	1	1	3	2	8
46	23	2	1	1	6	5	3	2	4	4	1	3	1	1	1	1	2	2	1	2
47	24	1	1	1	6	5	4	4	2	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1
48	25	2	1	1	6	5	4	3	4	5	1	4	1	1	1	1	1	2	3	8
49	26	1	1	1	6	5	4	4	4	4	1	4	1	1	1	1	1	3	1	4

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Conocimien...	Numérico	8	0	Automedicacio...	{1, S}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	Automedica...	Numérico	8	0	Que es la auto...	{1, Seleccio...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	Automedica...	Numérico	8	0	Que es la auto...	{1, tratamie...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	Profesionale...	Numérico	8	0	Profesionales d...	{1, Medicos...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	GruposVuln...	Numérico	8	0	Grupos Vulnera...	{1, Niños, a...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	Medicament...	Numérico	8	0	Que medicame...	{1, Medica...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	Autocuidad...	Numérico	8	0	Definicion de a...	{1, Lo que h...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	Caracteristi...	Numérico	8	0	Características ...	{1, Medica...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	Tipoinforma...	Numérico	8	0	Que tipo de info...	{1, Interacci...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	Capacidades	Numérico	8	0	Cuales son las ...	{1, Elegir pr...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	NivelDeCon...	Numérico	8	0	Nivel de Conoci...	{1, 1-3}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada

	Conocimiento Automedicaci onRespon...	Automedicaci on	Automedicaci onResponsab le	Profesionales SaludPrescri ben	GruposVulner ables	Medicamento sAutomedica cionResp...	Autocuidado OMS	Caracteristica sMedicament os	Tipoinformaci onMedicame ntos	Capacidades	NivelDeConoc imiento
1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2
2	2	2	2	1	3	2	3	1	1	1	2
3	2	1	3	3	2	3	1	1	1	2	1
4	2	2	2	3	2	3	1	1	1	1	2
5	1	2	2	3	2	3	1	1	1	1	2
6	2	2	1	3	1	3	1	1	1	1	2
7	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	1
8	1	2	2	3	2	1	1	1	2	1	3
9	2	2	1	2	2	2	3	1	2	1	2
10	1	2	1	3	2	1	1	1	2	1	3
11	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	3
12	2	3	1	3	2	1	1	1	1	2	2
13	2	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2
14	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1
15	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2
16	2	2	2	2	3	2	1	2	2	1	1
17	1	2	3	3	2	3	1	2	2	1	2
18	1	2	1	3	2	3	2	2	1	2	2
19	2	1	2	3	2	3	1	2	1	1	1
20	1	2	1	3	2	3	1	1	2	1	3
21	1	2	1	3	2	1	2	1	2	2	3

	Conocimiento Automedicaci onRespon...	Automedicaci on	Automedicaci onResponsab le	Profesionales SaludPrescri ben	GruposVulner ables	Medicamento sAutomedica cionResp...	Autocuidado OMS	Caracteristica sMedicament os	Tipoinformaci onMedicame ntos	Capacidades	NivelDeConoc imiento
22	2	2	2	3	2	3	2	1	1	1	2
23	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2
24	1	2	2	3	2	3	1	1	1	2	2
25	2	2	2	3	2	3	1	1	2	2	2
26	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	3
27	1	2	1	3	2	1	1	1	2	2	3
28	1	2	1	3	2	1	2	2	1	1	3
29	2	2	2	3	2	1	2	2	1	1	2
30	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2
31	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
32	1	2	1	2	2	3	2	2	1	1	2
33	2	2	2	3	2	3	2	1	1	1	2
34	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3
35	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	3
36	2	1	2	2	2	3	1	1	2	1	2
37	1	2	1	3	2	3	1	1	2	1	3
38	1	2	1	3	2	3	1	2	2	2	2
39	2	1	2	2	2	3	1	1	1	1	1
40	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	3
41	2	2	1	2	2	3	2	2	2	1	2
42	1	2	1	3	2	1	2	1	2	2	3

	Conocimiento Automedicaci onRespon...	Automedicaci on	Automedicaci onResponsab le	Profesionales SaludPrescri ben	GruposVulner ables	Medicamento sAutomedica cionResp...	Autocuidado OMS	Caracteristica sMedicament os	Tipoinformaci onMedicame ntos	Capacidades	NivelDeConoc imiento
29	2	2	2	3	2	1	2	2	1	1	2
30	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2
31	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
32	1	2	1	2	2	3	2	2	1	1	2
33	2	2	2	3	2	3	2	1	1	1	2
34	1	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3
35	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	3
36	2	1	2	2	2	3	1	1	2	1	2
37	1	2	1	3	2	3	1	1	2	1	3
38	1	2	1	3	2	3	1	2	2	2	2
39	2	1	2	2	2	3	1	1	1	1	1
40	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	3
41	2	2	1	2	2	3	2	2	2	1	2
42	1	2	1	3	2	1	2	1	2	2	3
43	1	2	1	3	2	3	2	1	2	2	3
44	2	2	1	3	1	1	1	1	2	2	2
45	2	3	1	3	2	3	1	1	1	1	2
46	2	2	1	3	2	3	1	1	1	1	2
47	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	3
48	2	3	1	2	2	1	3	1	1	1	2
49	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	3

## ANEXO N° 6

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo AZUCENA RUTH RASHUAMAN QUISPE estudiante de decimosegundo ciclo de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana los Andes, estoy desarrollando un estudio de investigación sobre: “FACTORES ASOCIADOS A AUTOMEDICACION EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES - 2018”

Se invita a Usted a participar en el correspondiente estudio de investigación. Su participación será de carácter voluntario, así como la posibilidad de retirarse del estudio en el momento que usted lo quiera y si usted decide no participar. Se le brindara información, y podrá hacer preguntas en cualquier momento de la resolución del cuestionario. Si usted acepta la participación se le pedirá que firme este formulario de consentimiento informado, luego responderá una serie de preguntas. Los datos obtenidos serán anónimos y no se usara para ningún otro propósito fuera de esta investigación

Si existiera algún reclamo, aclaración o duda acerca de este estudio, deberá comunicarse a mi persona, al número celular 961000845.

Yo: ....., identificado (a) con DNI N°....., luego de conocer y entender el proyecto de investigación, de manera libre y voluntaria autorizo a la investigadora, para que me considere como parte de este estudio, a la vez que autorizo que mis datos sean motivo de análisis y difusión. Queda claro que el presente proyecto no representa riesgos de afectación o daño a mi persona ni tampoco a terceros.

.....  
FIRMA DEL PARTICPANTE

## ANEXO N° 7

### Autorización de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes para realizar las encuestas

 **Universidad Peruana Los Andes**  
*Hacia la Excelencia Académica*

Huancayo 28 de noviembre de 2017

**CARTA DE PRESENTACION**

SEÑOR:  
A QUIEN CORRESPONDA  
Huancayo.-

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la estudiante **AZUCENA RUTH RASHUAMAN QUISPE** alumna de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, con Código de Matrícula N° **C07071E** que viene realizando la Tesis: "**AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**". Para quien solicito se le otorgue las facilidades del caso.

Sin otro particular, quedo de usted

Atentamente

  
Dr. Roberto Bernardo Cangahuala  
Decano (e)  
Facultad de Medicina Humana

A. Giráldez N° 230 - Huancayo - Telefax: (064) 223838  
Página Web: <http://www.upla.edu.pe>