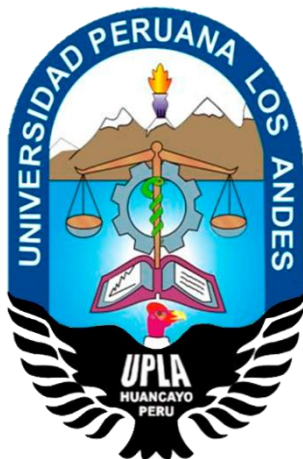


# UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud  
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica



## TESIS

**TITULO** : **INCIDENCIA DE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR EN PALIAN – HUANCAYO - 2019**

**Para Optar el** : Título Profesional de Químico Farmacéutico

**Autor** : Bachiller Liz Garay Lazo

**Asesor** : Mg. Rafael Peña Beatriz

**Línea de Investigación Institucional** : Salud y gestión de la salud

**Fecha de Inicio y Término Probable** : Abril 2019 – abril 2019

**Huancayo – Perú 2022**

## **Dedicatoria**

A mi familia por darme las palabras de aliento para seguir escalando en la vida de éxitos y a lado del amor infinito de mis padres y mi motor y motivo como lo es mi hijo.

*La autora.*

## **Agradecimiento**

A mi familia por darme la oportunidad de terminar una carrera profesional para ejercerla con ética; a los catedráticos cuyas clases plasmaron mis éxitos; a mis compañeros que me apoyaron en la culminación del presente estudio

*Liz G.L.*

## Contenido

Contenido	
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Contenido.....	iv
Contenido de figuras.....	viii
Resumen.....	x
Abstract.....	xi
<b>CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	<b>12</b>
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	12
1.2. Delimitación del problema.....	16
1.3. Formulación del problema.....	16
1.3.1. Problema General.....	16
1.3.2. Problema Específico.....	16
1.4. Justificación.....	17
1.4.1. Social.....	17
1.4.2. Teórica.....	17
1.4.3. Metodológica.....	18
1.5. Objetivos.....	18
1.5.1. Objetivo General.....	18
1.5.2. Objetivo Específico.....	18
<b>CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>20</b>
2.1.-Antecedentes.....	20
2.1.1 Nacional.....	20
2.1.2 Internacional.....	21
2.2.-Bases Teóricas o Científicas.....	22
2.3.-Marco Conceptual.....	28
<b>CAPÍTULO III HIPÓTESIS</b> .....	<b>30</b>
3.1.-Hipótesis General.....	30
3.2.-Hipótesis Específica.....	30
3.3.-Variables.....	30
3.4.-Dimensiones.....	30
<b>CAPÍTULO IV METODOLOGÍA</b> .....	<b>32</b>
4.1.-Método de Investigación.....	32

4.2.-Tipo de Investigación .....	32
4.3.-Nivel de Investigación.....	32
4.4.-Diseño de la Investigación .....	33
4.5.-Población y muestra .....	33
4.6.-Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	35
4.7.-Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	38
4.8.-Aspectos éticos de la Investigación.....	39
<b>CAPÍTULO V: RESULTADOS.....</b>	<b>42</b>
5.1 Descripción de resultados .....	42
5.2 Contrastación de hipótesis .....	68
<b>ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....</b>	<b>71</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>81</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>84</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>86</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>90</b>
Matriz de consistencia .....	91
Matriz de operacionalización de variables .....	93
Matriz de operacionalización de instrumento.....	95
Instrumento de investigación y constancia de su aplicación .....	97
Constancia de su aplicación.....	99
Confiabilidad y validez del instrumento.....	100
La data de procesamiento de datos .....	106
Consentimiento/ asentimiento informado.....	112
Fotos de la aplicación del instrumento. ....	119
Compromiso de autoría.....	121
Declaración de confidencialidad.....	122

## Contenido de tablas

Tabla 1. Número de estudiantes de la Carrera Técnica de salud, la población .....	34
Tabla 2. Muestra de estudiantes de técnica en salud por ciclos participantes .....	34
Tabla 5 Distribución de frecuencias, sexo y Carrera Técnicas de salud.....	42
Tabla 6. Distribución de edades de la muestra principal .....	43
Tabla 7. Tomaron alguna vez medicación sin prescripción médica .....	44
Tabla 8. Frecuencia con el que ha tomado medicación sin prescripción médica .....	45
Tabla 9. Razones por las que tomo medicación sin prescripción médica.....	46
Tabla 10. Tipo de medicamentos que consumió con mayor frecuencia.....	46
Tabla 11. Responsable que recomendó el uso de medicamentos sin prescripción médica .....	48
Tabla 12. Amigos o familiares que consuman medicamentos sin prescripción médica.	49
Tabla 13. Lugar dónde adquiere los medicamentos .....	50
Tabla 14. Luego de haber consumido un medicamento sin receta, ¿obtuvo el efecto deseado? .....	51
Tabla 15. Luego de tomar un medicamento sin receta persistieran los síntomas de la enfermedad, ¿cómo actuaría?.....	52
Tabla 16. Cuando deja de consumir el medicamento .....	53
Tabla 17. Cree que las publicidades de medicamentos lo ayudan a decidir qué medicación tomar .....	54
Tabla 18. Preferencias por medicamentos de algún laboratorio en particular.....	55
Tabla 19. Cuando va a la farmacia a adquirir un medicamento, ¿recibe información sobre el medicamento de parte del farmacéutico .....	56
Tabla 20. Cree que es importante que el farmacéutico le brinde información sobre el medicamento que compra.....	57

Tabla 21. Suele leer el prospecto para tener en cuenta la dosificación, interacciones medicamentosas, efectos adversos .....	58
Tabla 22. Suele aconsejarle a amigos o familiares el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo .....	59
Tabla 23. Es estudiante de salud del Instituto Superior consume bebidas energizantes	60
Tabla 24. Es estudiante de salud del Instituto Superior ha mezclado bebidas energizantes y alcohol .....	61
Tabla 25. Es estudiante de salud del Instituto Superior ha mezclado bebidas energizantes y medicamentos .....	62
Tabla 26. Es estudiante de salud del Instituto Superior ha mezclado alcohol y medicamentos .....	63
Tabla 27. Es estudiante de salud del Instituto Superior tiene seguro integral de salud. SIS .....	64
Tabla 28. Es estudiante de salud del Instituto Superior tienen Essalud.....	65
Tabla 29. Es estudiante de salud del Instituto Superior tiene otro tipo de seguro de salud .....	66
Tabla 30. Es estudiante de salud del Instituto Superior cree que la automedicación es una práctica riesgosa .....	67
Tabla 31. Correlación de Spearman.....	70
Tabla 4. Data para evaluación de Fiabilidad con Kr 20.....	101

## Contenido de figuras

Figura 1. La automedicación: una mala decisión que puede causar la muerte .....	13
Figura 3. Distribución de frecuencias, sexo y Carrera Técnicas de salud .....	43
Figura 4. Distribución de edades de la muestra principal .....	43
Figura 5. Tomaron alguna vez medicación sin prescripción médica.....	44
Figura 6. Frecuencia con el que ha tomado medicación sin prescripción médica.....	45
Figura 7. Razones por las que tomo medicación sin prescripción médica .....	46
Figura 8. Tipo de medicamentos que consumió con mayor frecuencia.....	47
Figura 9. Responsable que recomendó el uso de medicamentos sin prescripción médica .....	48
Figura 10. Amigos o familiares que consuman medicamentos sin prescripción médica	49
Figura 11. Lugar dónde adquiere los medicamentos .....	50
Figura 12. Luego de haber consumido un medicamento sin receta, ¿obtuvo el efecto deseado? .....	51
Figura 13. Luego de tomar un medicamento sin receta persistieran los síntomas de la enfermedad, ¿cómo actuaría? .....	52
Figura 14. Cuando deja de consumir el medicamento.....	53
Figura 15. Cree que las publicidades de medicamentos lo ayudan a decidir qué medicación tomar .....	54
Figura 16. Preferencias por medicamentos de algún laboratorio en particular .....	55
Figura 17. Cuando va a la farmacia a adquirir un medicamento, ¿recibe información sobre el medicamento de parte del farmacéutico .....	56
Figura 18. Cree que es importante que el farmacéutico le brinde información sobre el medicamento que compra.....	57
Figura 19. Suele leer el prospecto para tener en cuenta la dosificación, interacciones medicamentosas, efectos adversos .....	58



Figura 20 Suele aconsejarle a amigos o familiares el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo .....	59
Figura 21 Es estudiante de salud del Instituto Superior consume bebidas energizantes	60
Figura 22 Es estudiante de salud del Instituto Superior ha mezclado bebidas energizantes y alcohol .....	61
Figura 23. Es estudiante de salud del Instituto Superior ha mezclado bebidas energizantes y medicamentos .....	62
Figura 24 Es estudiante de salud del Instituto Superior ha mezclado alcohol y medicamentos .....	63
Figura 25 Es estudiante de salud del Instituto Superior tiene seguro integral de salud. SIS .....	64
Figura 26 Es estudiante de salud del Instituto Superior tienen Essalud .....	65
Figura 27 Es estudiante de salud del Instituto Superior tiene otro tipo de seguro de salud .....	66
Figura 28 Es estudiante de salud del Instituto Superior cree que la automedicación es una práctica riesgosa .....	67

## Resumen

Es muy común observar a los estudiante automedicarse, donde existe la falta de supervisión del médico, que se ve favorecida la accesibilidad a la información a por medio de insertos farmacológicos, medios de prensa, internet y la publicidad; esta práctica tiende a generalizarse sin que los interesados lo sospechen aquellos daños reversibles e irreversibles que se puedan presentar, por tal motivo este estudio tiene por objetivo el determinar la incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Palián - Huancayo-2019. Estudio de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel descriptivo, diseño descriptivo; la población fue conformada por 226 estudiantes técnicos de carreras de salud. Se muestreo con proporciones formuladas de poblaciones conocidas llegando a 143 estudiantes, los datos fueron recolectados mediante la encuesta estructurada, el instrumento fue el cuestionario estructurado, validado con Kr 20 (0,95), los datos se procesaron en el programa SPSS V.24; se calcularon y reportaron en tablas de frecuencia, gráficos, Rho de Spearman, así como con Kolmogorov-Smirnov Lilliefors. Se hallaron, que la incidencia de automedicación en estudiantes de farmacia fue el 92 % (73) mientras el 89 % (57) fue en los aprendices de Enfermería. Los Analgésicos/antiinflamatorios fueron los más consumidos, en farmacia el 61%; en enfermería 73%; comprobaron el efecto deseado del medicamento los estudiantes de farmacia 90%, los de enfermería el 95%. Fueron influenciados por la publicidad el 91% para ambas carreras, tienen preferencia por un laboratorio farmacéutico en particular los estudiantes de farmacia 92% y los de enfermería fue 81%. Existe el riesgo de interacción de medicamentos en los estudiantes de farmacia el cero % toda vez que leen los insertos, mientras que en enfermería existe un 8% de riesgo a una interacción farmacológica. La accesibilidad al servicio de salud a los estudiantes de farmacia no tiene seguro el 48% y en la carrera de enfermería el 44% no tiene ningún tipo de seguro. En resumen, la automedicación es común entre los profesionales y estudiantes de ciencias de la salud, la automedicación es un problema de salud pública creciente.

### **PALABRAS CLAVE:**

Automedicación, educación superior, reacción adversa al medicamento, interacción farmacológica, seguro de salud, enfermería técnica, farmacia técnica.

## Abstract

It is very common to observe students self-medicate, where there is a lack of doctor supervision, which favors the accessibility of information through pharmacological inserts, the press, the Internet and advertising; This practice tends to become generalized without the interested parties suspecting reversible and irreversible damages that may occur, for this reason this study aims to determine the incidence of self-medication in higher education students in Palián - Huancayo-2019. Quantitative approach study, basic type, descriptive level, descriptive design; the population was made up of 226 technical students from health careers. It was sampled with the proportions formulated from known populations reaching 143 students, the data was collected through the structured survey, the instrument was the structured questionnaire, validated with Kr 20 (0.95), the data was processed in the SPSS V program .24; they were calculated and reported in frequency tables, graphs, Spearman's Rho, as well as with Kolmogorov-Smirnov Lilliefors. It was found that the incidence of self-medication in pharmacy students was 92% (73) while 89% (57) was in nursing apprentices. Analgesics / anti-inflammatories were the most consumed, 61% in pharmacy; in nursing 73%; 90% pharmacy students, 95% nursing students verified the desired effect of the drug. 91% were influenced by advertising for both majors, pharmacy students have a preference for a particular pharmaceutical laboratory, and pharmacy students were 81%. There is a risk of drug interaction in pharmacy students at zero% every time they read the inserts, while in nursing there is an 8% risk of a drug interaction. Accessibility to the health service for pharmacy students does not have insurance, 48% and in nursing careers, 44% do not have any type of insurance. In summary, self-medication is common among health science professionals and students, self-medication is a growing public health problem.

### KEY WORDS:

Self-medication, higher education, adverse reaction to the medication, pharmacologic interaction, sure of health, technical infirmary, technical pharmacy.

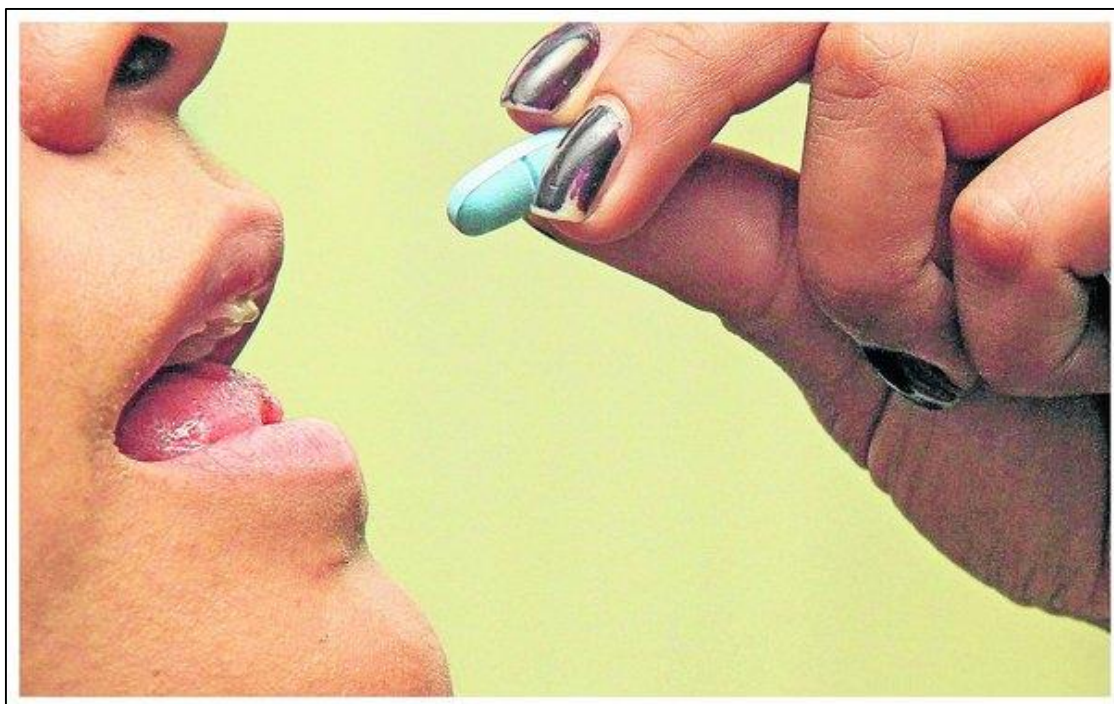
## **CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

El problema científico es un desafío de motivación para el investigador, dentro de un acto de incapacidad para aclarar la naturaleza dado el conocimiento científico disponible<sup>(1)</sup>

La automedicación en estudiantes de un Instituto de Educación Tecnológica Superior es un caso muy frecuente, por tal motivo Hernández<sup>(2)</sup>, nos da a conocer que automedicarse es parte del proceso de autocuidado que las personas que optan desde el momento que usan los medicamentos en respuesta de la salud. Ante esto, para la Organización Mundial de la Salud, la automedicación es un autocuidado definido como el autotratamiento de los signos y síntomas de una enfermedad que adquieren las personas, la forma más utilizada de Salud.

La automedicación es un hábito muy frecuente entre los estudiantes, peor aún entre los estudiantes sanos, técnicamente, la automedicación es definido como la conducta de tomar medicamentos sin el consentimiento de un médico. Es un fenómeno con un impacto social creciente. Publicado y demostrado estadísticamente por el Ministerio de Salud, quien declaró que existen muchos estudiantes que tomaron de forma voluntaria medicamentos sin consultar a un médico, siendo los más utilizados analgésicos y antibióticos, potenciadores del sexo y antiinflamatorios; Lo más notable y de mayor impacto social es que las hospitalizaciones por abuso de drogas adversas tienen implicaciones significativas para los ingresos hospitalarios, es decir, las hospitalizaciones por automedicación.



Fuente: Diario Correo, julio, 2018<sup>(3)</sup>

Figura 1. La automedicación: una mala decisión que puede causar la muerte

El automedicarse podría desencadenar la muerte del paciente. Así lo advirtieron médicos en la Dirección Regional de Salud además hicieron hincapié en la importancia de que las boticas o farmacias expendan medicinas o inyectables bajo estricta receta médica. A propósito del tema, hace algunos días, Wilda Z. L. <sup>(3)</sup> “sufría de bronquios, decidió automedicarse y aplicarse inyectables contra el mal respiratorio”, pero horas después murió en el hospital Materno infantil de El Tambo. Asimismo, semanas atrás en el mismo distrito, Nilda I. murió y en su habitación se halló un buen número de pastillas abortivas.<sup>(4)</sup>

La alta tasa de automedicación entre los estudiantes es de mayor preocupación para la cultura de salud de la población en farmacología y farmacoterapia, lo que lleva a una mayor iniciativa por parte de los individuos a la hora de intentar solucionar sus problemas de salud consumiendo uno o más medicamentos, solo necesita medicina para sus síntomas

ligeros; y debido a su carga de trabajo de estudio, no hay disponibilidad de tiempo para visitar al médico, otro motivo que mayormente el médico prescribe lo mismo que cree que debe tomar. Un tema que promociona el marketing, cada vez más abundante y atractiva ofrecida por los diversos medios digitales y los visitantes médicos, como también en la televisiva por cable. Además, si bien existen algunas farmacias tradicionales que lo realizan correctamente prácticas de concientización de medicamentos, las nuevas cadenas de farmacias han aumentado y venden a toda costa sus propios productos con marca, el interés es vender más para obtener más ganancias; a esto debe añadirse que cada día aumentan en número estos establecimientos.

El uso incorrecto de los medicamentos se debe varios factores tales como: Desconocimiento de informaciones referenciales y aplicativos. Oferta de los medicamentos considerados no apto y la antiética por empresas farmacéuticas. Venta de fármacos sin limitaciones. Saturación de actividades del colaborador sanitario. Las medicinas no son accesibles. Falta de políticas farmacéuticas nacionales coordinadas: en un medio de países ya cuentan con políticas básicas recomendadas por la OMS para garantizar el uso adecuado de los medicamentos. Estas políticas adjuntan medidas e infraestructura adecuadas para monitorear y regular la utilización de medicamentos, así como la capacitación y supervisión de los profesionales de la salud que escriben recetas.<sup>(5)</sup>

La automedicación produce efectos no deseados y efectos secundarios causados por el medicamento o fármacos; es diferente para cada ser humano. Por lo tanto, es importante que el paciente sea muy reconocido por su doctor, para que se le aplique un medicamento de acuerdo a su organismo, no obstante, existe muchos peligros. Un claro ejemplo, es uso abusivo de los antibióticos para inducir resistencia bacteriana frente a procesos infecciosos o fiebre porque cuando nuestro organismo no lo requiera, los patógenos se

vuelven más resistentes y cuando los necesitemos más adelante, será más difícil de eliminarlos. Las reacciones adversas al medicamento debido al paracetamol causan daño hepático significativo si no se controla su uso y la dosis recomendada debe ser de un máximo de 2 gramos por día y un máximo de días cuando se monitoriza la función hepática. Existen otras medicinas que pueden ser adictivas como los psicotrópicos y los supresores del apetito, así como el consumo de medicamentos para el catarro o la gripe o antihistamínicos primitivos o tradicionales, que pueden provocar estos síntomas. La somnolencia es muy grave si maneja un carro o maquinaria pesada. De tal modo la automedicación es un peligro que no se debe ser minimizado sino prevenido.

La educación y la información son primordiales. El médico no debe ser sustituido y mucho menos ante una infección y más aún si se desconoce que bacterias están provocando la infección. Pide información y pregunta siempre que tengas dudas. Debe leer el prospecto que brinda información acerca de características, composición, contraindicaciones y posología de un medicamento y, por supuesto, observar estrictamente la fecha de vencimiento del medicamento. Seguir los consejos del médico o farmacéutico sobre la dosis y duración del medicamento. La negligencia a este respecto puede conducir a enfermedades graves inducidas por fármacos.

Se sabe que la salud es fundamental en el ser humano, la vida depende de nuestra felicidad y por eso debemos cuidarla. Debemos tener presente que durante los primeros años de vida podemos crear un futuro saludable, que solo se logrará como parte de él, a través de la educación pública por parte de los trabajadores de la salud y todos los responsables de brindarnos información completa y clara sobre el consumo de fármacos. conociendo los beneficios, riesgos y consecuencias que conducen a un uso indebido o innecesario o magnificarlos. Por tal motivo el presente estudio pretende llevarse a cabo con este grupo

de población y así brindar soluciones a este problema, como los estudiantes de educación superior son responsables de su automedicación.

## **1.2. Delimitación del problema**

La presente investigación se desarrolla con el objetivo de determinar la incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Palián - Huancayo-2019; geográficamente ubicada en la provincia de Huancayo, región Junín.

## **1.3. Formulación del problema**

De hecho, plantear un problema no es una filtración y estructuración de ideas de investigación sistemáticas. Depende del nivel de familiaridad del investigador con el tema actual, la complejidad de la idea en sí, la existencia de investigaciones previas, el compromiso del investigador y la capacidad personal<sup>(6)</sup>

### **.1.3.1. Problema General**

¿Cuál es el porcentaje de incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Palián - Huancayo-2019?

### **1.3.2. Problema Específico**

- ¿Cuál es el porcentaje de incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Palian - Huancayo-2019?
- ¿Cuál es la frecuencia de automedicación en los estudiantes de educación superior en palián y sus variaciones de las tasas según edad, sexo y carrera profesional?
- ¿Cuál es el tipo de medicamento e influencia y accesibilidad a la autoadministración de fármacos en los estudiantes de educación superior en palián Huancayo-2019?



- ¿Cuál es el efecto del medicamento en la automedicación practicada por los estudiantes de educación superior en palián Huancayo-2019?
- ¿Cuáles son las influencias del consumo de medicamentos por los estudiantes de educación superior en palián Huancayo-2019?
- ¿Cuál es el porcentaje de riesgo de interacción de medicamentos con otras sustancias de alto consumo en los estudiantes de educación superior en palián Huancayo-2019?
- ¿Cuál es el tipo de accesibilidad al servicio de salud recibida por los estudiantes de educación superior en palián Huancayo-2019?

#### **1.4. Justificación**

Justificar, según dijo Ñaupas: Consiste en justificar el motivo del porqué se lleva el desarrollo de la investigación, Las justificaciones de estas razones se pueden agrupar en teóricas, metodológicas y sociales<sup>(1)</sup>

##### **1.4.1. Social**

Los resultados son capaces de mostrar las características de la automedicación en estudiantes de educación superior de un instituto de la profesión de la salud, además de otras características como las causas del consumo de una droga y el efecto de tener un conocimiento suficiente sobre las drogas, así como el efecto de la publicidad en la promoción de la automedicación entre la población, las contribuciones incluyen el establecimiento de cursos de actualización en temas de uso adecuado de drogas.

##### **1.4.2. Teórica**

Práctica de automedicación de jóvenes estudiantes. Permite a otros investigadores ver desde el punto de vista los daños y riesgos de consumir drogas sin prescripción médica

que es, por tanto, parte del alcance científico en el ámbito de la farmacología aplicada, proporciona los datos para estructurar una base construida con nuevos conocimientos en la comunidad profesores de investigación científica que junto con la investigación-acción, buscan mejorar el proceso educativo en la unidad academia donde investigadores de otros países persiguen la educación médica para mejorar los servicios de salud.

### **1.4.3. Metodológica**

El presente estudio utiliza una herramienta que ha sido probada para su confiabilidad y validada por juicio de expertos que se utilizará para autoadministrar y agregar datos sobre medicamentos de autoconsumo en estudiantes de ciencias de la salud, para investigaciones que se desarrollaran en un futuro.

## **1.5. Objetivos**

El objetivo del investigador es tomar una decisión y desarrollar una teoría que le permita generalizar y resolver problemas similares en el futuro de manera similar.(7)

### **1.5.1. Objetivo General**

Determinar la incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Palián - Huancayo-2019

### **1.5.2. Objetivo Específico**

- Determinar la frecuencia de automedicación en los estudiantes de educación superior en palián y sus variaciones de las tasas según edad, sexo y carrera profesional.
- Establecer el tipo de medicamento e influencia y accesibilidad a la autoadministración de fármacos en los estudiantes de educación superior en Palián, Huancayo-2019.

- Comprobar el efecto del medicamento en la automedicación practicada por los estudiantes de educación superior en Palián Huancayo-2019.
- Establecer influencias al consumo de medicamentos por los estudiantes de educación superior en Palián Huancayo-2019.
- Determinar el porcentaje de riesgo de interacción de medicamentos con otras sustancias de alto consumo en los estudiantes de educación superior en Palián Huancayo-2019.
- Determinar la accesibilidad al servicio de salud por los estudiantes de educación superior en Palián Huancayo-2019.

## CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

### 2.1.-Antecedentes

#### 2.1.1 Nacional

En automedicación. Su metodología fue pre-experimental, prospectiva y su muestra estuvo conformada por 237 estudiantes. Encontrando que el conocimiento en la automedicación aumentó del 11,61% al 60,0% tras la intervención educativa en salud. Conclusión; aumentó sus conocimientos sobre automedicación en los 10 centros de formación<sup>(8)</sup>

En 2019, en Cajamarca, Prieto Huamán. Su objetivo fue la descripción de las características de la práctica de la automedicación en estudiantes de medicina y ciencias de la salud. La tasa de estudiantes que se automedican es del 89%, la automedicación femenina es del 61%. Con resultados: indisposición de tiempo para visitar al médico 21%. En el último año, el 79% de ellos se automedicaron; El 93% obtiene su medicación en la farmacia / droguería. Los fármacos muy demandados y utilizados son los analgésicos, los antipiréticos el 29% y los antibióticos el 25%; La fiebre fue la enfermedad más común en un 18%, seguida del dolor de cabeza en un 1%. El 89% sabe que automedicarse es un peligro a la salud, y el 61% nunca lee las instrucciones<sup>(9)</sup>

En 2019, en Iquitos, Márquez . El objetivo del estudio fue determinar la relación entre las variables: edad, sexo, estado civil, ingresos familiares, nivel educativo y automedicación. Han demostrado una seria automedicación<sup>(10)</sup>

En 2019, en Tingo María, Seijas. <sup>(11)</sup>, tuvo como objetivo caracterizar agentes influyentes en la automedicación en estudiantes universitarios. Resultados: edad media 19 años, predominantemente mujeres 65,0% (39).3.3% (26) se automedicaron en los últimos seis meses. Los analgésicos fueron los fármacos más utilizados 21,6% (13). Entre los agentes endógenos que afectan a la automedicación, no se puede ignorar el momento de ir al médico. Signos y síntomas leves. Recomendación de un familiar <sup>(11)</sup>

En 2018, en Lima, Palpa, su objetivo fue identificar los agentes relacionados a la automedicación entre los estudiantes. Los resultados muestran que los factores económicos impulsan la mayor proporción, seguidos de los factores culturales y los factores sociales en menor medida, y este factor representa más en la fuerza laboral de salud. Concluyen que la automedicación resuelve sus problemas emocionales y, además, prefieren ir a la farmacia que al médico o al centro médico <sup>(12)</sup>

### **2.1.2 Internacional**

En 2018, en Guatemala, Jiménez. Su objetivo es caracterizar el fenómeno de la automedicación entre los estudiantes. Los estudiantes universitarios tienen un 92,87% de autocuración. El sexo femenino es más autocurativo que el masculino. Si tiene un botiquín de medicamentos en casa, comprará más medicamentos usted mismo. El 90% de ellos obtienen sus medicamentos en la farmacia. La indisposición de tiempo es la principal causa por la que el 50% no ve al médico. La fuente de información sobre el autocuidado son las opiniones de los demás 60,2%. Los AINES, acetaminofén, amoxicilina y loratadina son fármacos autoadministrados bastante comunes. La utilización de antibióticos para los síntomas que no es necesario utilizar <sup>(13)</sup>

En 2018, en España, Cecilia. Su objetivo era estimar el alcance de la automedicación en la universidad. El hábito de automedicarse es muy común, representando el 72,5%. Este valor aumenta año tras año, del 53% en el primer año de carrera al 93% en el último año. Casi todos los estudiantes admitidos a automedicarse con analgésicos y automedicarse con antibióticos fue del 13,6%<sup>(14)</sup>

En 2018, en Chile, Valdés. Su objetivo fue identificar conductas de automedicación en estudiantes universitarios. Se detectó que el porcentaje más alto de estudiantes fue mujeres, 62,5%. La edad media fue de  $21,7 \pm 2,7$  años. El 93,1% compra los medicamentos por sí mismos. Las principales causas fueron: falta de atención médica 30,8%, reconocimiento de síntomas 27,0% y conocimiento para afrontar malestar 22,0%. Los fármacos eran analgésicos 8,8% y antiinflamatorios 28,1%<sup>(15)</sup>.

En 2016, en Bogotá, Colombia López Cabra. Su objetivo es realizar un estudio transversal, una encuesta realizada con historia clínica, hábitos, frecuencia de automedicación, etc. La tasa de automedicación es del 79,3%. Los fármacos más utilizados son paracetamol al 10,8% e ibuprofeno al 3,9%. Los síntomas más frecuentes fueron cefalea 10,6%, resfriado 4,2% y dismenorrea 3,4%<sup>(16)</sup>

En 2012, en México, Bermúdez. Tuvo como objetivo conocer los agentes que influyen en la automedicación entre los estudiantes. La automedicación ha aumentado con el tiempo. En México no existen estudios ni publicaciones que ayuden a evaluar la verdadera extensión de este empleo entre la población<sup>(17)</sup>

## **2.2.-Bases Teóricas o Científicas**

### **A. Autocuidado**

Definición:

### **Algunas prácticas de autocuidado**<sup>(18)</sup>

- Es un riesgo la automedicación.
- Muchos agentes convergen en este hábito peligroso que puede tener consecuencias no positivas.
- Muchos medicamentos pueden interactuar
- Si se toma menos de la dosis correcta, es posible que no tengan el efecto deseado
- Generación de sobredosis por algunos medicamentos.
- Algunas drogas pueden ser adictivas
- Las medicinas pueden tener efectos secundarios
- Las medicinas no solo funcionan según la composición, sino también según las características individuales de la persona que las ingiere.

### **B. La automedicación**

Comportamiento muy común en todo el mundo incluso en las casas superiores donde se forman profesionales de futuro que establecerán los servicios de salud pública. Por tanto, Cecilia col.,<sup>(1)</sup> define la automedicación como el uso de medicinas para aliviar síntomas o curar enfermedades sin examen médico.

Como resultado, ningún medicamento de venta libre está hecho para ser seguro e inofensivo, y ninguna medicina es segura cuando esta fuera del contexto y el propósito para el que fue elaborado. La exageración sobre el alivio rápido lo pone en riesgo de

automedicarse. La automedicación es un hábito muy común y común de las personas. Por lo tanto (Idaberri, s.f) <sup>(18)</sup>

### **C. Reacciones adversas del medicamento**

Una RAM (Reacción Adversa a un Medicamento) es cualquier reacción a un fármaco que es dañina y no intencional, que ocurre en dosis normalmente aplicadas a humanos para poder prevenir, diagnosticar , tratar enfermedades para la restauración, corrección modificación estados fisiológicos. función; en su trabajo de investigación; Tobon y col. Mencionar en los siguientes efectos secundarios o efectos no deseados de ciertas medicinas:

Los medicamentos son factores de riesgo de preocupación farmacológica, clínica y de salud pública, que causan emergencias accidentales, quemaduras, sobredosis intensionales tales como: penicilina G benzatínica, anafilaxia (reacción de hipersensibilidad); focomegalia por talidomida (teratogénica); síndrome de cloranfenicol gris (colapso vascular); acetaminofén (hepatotóxico); dipirona (agranulocitosis); tienen agentes psicotrópicos, morfina (depresión respiratoria) y adicción física y psicológica a la muerte, entre otros <sup>(18)</sup>

### **D. Responsabilidad del farmacéutico en la automedicación**

El químico farmacéutico en su educación en bioinorganica y química orgánica, tales como en fisiología, fisiopatología, bioquímica y biofísica, se capacita para comprender la hemodinámica y encontrar consejos u opiniones farmacéuticas sin medicamentos; Puede ser simplemente ejercicio, cambios en el estilo de vida, dormir lo suficiente, beber líquidos, etc. puede ayudar a los pacientes. El autor Gennaro <sup>(19)</sup> del libro titulado



*Remington Farmacia*, explica que la responsabilidad del farmacéutico en la automedicación:

*El asesoramiento sobre automedicación es una actividad muy prudente que conlleva un alto grado de responsabilidad profesional. Comunicar información sobre productos de venta libre requiere la misma formación básica que se utiliza para recetar medicamentos (...). Muchas empresas utilizan el viejo adagio empresarial "el cliente siempre tiene la razón". Sin embargo, en las farmacias, los clientes a menudo se equivocan al elegir productos de venta libre, productos de diagnóstico o accesorios / dispositivos; Puede equivocarse acerca de la necesidad de un producto, la elección de un producto y, a menudo, la necesidad de ver a un médico u otro proveedor de primeros auxilios. Los farmacéuticos tienen la responsabilidad de corregir hábilmente los conceptos erróneos de los pacientes cuando sea necesario en la atención farmacéutica. Para proporcionar el asesoramiento adecuado, los farmacéuticos deben recopilar la información importante justa que permita tomar la decisión si un paciente no debe elegir un producto en particular, debe elegir un producto o dispositivo de venta libre o debe buscar consejo médico. Este proceso se llama consulta farmacéutica.*

#### **E. La dispensación por el farmacéutico**

En el Perú, de acuerdo con la Ley General de Salud, los farmacéuticos son los únicos responsables de la dispensación de medicamentos, los farmacéuticos; y aprobado por el "Reglamento de Trabajo de Química Medicinal Peruana No. 008 2006 SA (11/05/2006)", en su artículo 8 dice: "Acerca de la distribución de productos. Los químicos farmacéuticos son responsables de proporcionar, informar e instruir a los usuarios sobre cómo manejar, usar y dosificar medicamentos y otros productos farmacéuticos, sus relaciones e

interacciones con medicamentos y alimentos, y otros productos. Sus efectos indeseables y sus condiciones de almacenamiento <sup>(20)</sup>

La dispensación se puede resumir informalmente como cualquier acción realizada por un farmacéutico para garantizar la prevención, recuperación y mantenimiento de la salud de un paciente o usuario. España es un referente para el desarrollo de la profesión farmacéutica; Así mencionó Martí:

*El servicio profesional de un farmacéutico para asegurar, después de una autoevaluación, que los pacientes reciban y apliquen su medicación de manera adecuada a sus necesidades clínicas, con la dosis correcta de acuerdo con sus necesidades individuales, durante un tiempo determinado , con información utilizando el procedimiento correcto y de acuerdo con las regulaciones aplicables, de lo contrario*(18), Por lo tanto, también se menciona en el artículo científico que: La OMS informa que el 50% de los medicamentos recetados se distribuyen o venden de manera inadecuada, y aproximadamente la tercera parte de la población mundial no tiene acceso a estos medicamentos. Medicamentos esenciales y más de la mitad de los pacientes sí no tomarlos correctamente <sup>(21)</sup>

El autor, Gennaro del libro titulado *Remington Farmacia*, explica enuncia la función de dispensación del farmacéutico:

*Los pacientes que deseen automedicarse no pueden buscar los servicios de un farmacéutico. Los productos de venta libre y otros recursos están disponibles gratuitamente en los supermercados y tiendas. máquinas expendedoras en hoteles, aeropuertos y gasolineras. La desventaja de esta compra es que estas jurisdicciones no tienen farmacéuticos para asesorar, educar a los pacientes y brindar consejos médicos*

específicos. A continuación, el consumidor puede elegir un producto o un consejo basándose en las recomendaciones de amigos o familiares. atractivo del empaque o quizás el recuerdo de un anuncio interesante de un medio popular. Si bien la mayoría de los anuncios patrocinados por fabricantes de dispositivos y medicamentos de venta libre son verdaderos y precisos hasta cierto punto. Se podrían enumerar decenas de anuncios que alienten a los consumidores a comprar productos o dispositivos para los que no se haya probado la seguridad y la eficacia. Por lo tanto, sin un farmacéutico, la seguridad del paciente puede verse seriamente comprometida. Tener un farmacéutico capacitado es un beneficio de valor agregado al comprar medicamentos y dispositivos de venta libre en una farmacia. Este argumento implica, por supuesto, que el farmacéutico aceptó el concepto de dispensación y se alejó de su posición protegida detrás del mostrador de recetas para interactuar activamente con el paciente. Esto le permite al farmacéutico proporcionar la información necesaria para realizar una dispensación. Los farmacéuticos están interesados en hablar con los pacientes en el ámbito de la automedicación, respondiendo a diario muchas preguntas. "El más simple de estos es" ¿Dónde puedo encontrar (nombre del producto)? " Sin embargo, es prudente que el farmacéutico aprenda a mirar detrás de este tipo de preguntas y pregunte al paciente cuál es el problema que lo impulsa a visitarlo. farmacia o puede pedirle al paciente que describa la enfermedad visualmente (p. ej., siento que tengo un carbón ardiendo en el ojo"). Un error al descubrir la naturaleza de la afección médica podría dar lugar a un uso inadecuado del producto por parte del paciente. Los farmacéuticos deben comprender que algunos pacientes son reacios a proporcionar información detallada y deben prepararlos para un resfriado. Otros pacientes se negaron a considerar el consejo del farmacéutico. Esto puede deberse a la influencia relativamente mayor de sus amigos

*o su publicidad. Sin embargo, los farmacéuticos aún deben esforzarse por capacitar a los pacientes en un enfoque más saludable. Son habituales las consultas más complejas. A menudo se sospecha que los pacientes padecen una afección médica específica* <sup>(19)</sup>

### **2.3.-Marco Conceptual**

**Accesibilidad al medicamento.** Acceso a los medicamentos a través de su agencia reguladora, así como a los servicios farmacéuticos, a la calidad de los productos y servicios, a través de la información sobre el uso adecuado de los medicamentos <sup>(22)</sup>.

**Advertencia.** - Llamar la atención, generalmente incluido en el paquete o en el prospecto que viene con el medicamento. <sup>(23)</sup>.

**Autoadministración.** - Significa 'propio' o 'por uno mismo'<sup>(24)</sup> y administración que es el cargo o actividad del administrador <sup>(25)</sup>.

**Autocuidado.** - Se refiere a las acciones individuales tomadas para mantener la vida, la salud y la felicidad. (Orem, 1993), citado por <sup>(26)</sup>

**Efectividad.** \_ Evaluaron la utilidad del fármaco en grupos mucho más grandes que los utilizados en los ensayos clínicos controlados de fase II y III. Por tanto, se determinó mediante estudios epidemiológicos, es decir, en estudios clínicos de fase IV <sup>(23)</sup>.

**Efecto adverso.**- Suceso desfavorable que puede aparecer durante el tratamiento con un producto farmacéutico durante el tratamiento <sup>(27)</sup>

**Efectos del medicamento.** – Son eventos que se produce al tomar un medicamento estos pueden ser: efectos deseados y efectos no deseados <sup>(28)</sup>

**Forma de Presentación.** - Así es como se pone a la venta el producto en función del tipo de envase y su contenido en cuanto a volumen, peso y / o número de unidades <sup>(29)</sup>

**Medicamento.** – Combinación de principios activos y excipientes, utilizada para: diagnosticar o tratar enfermedades o modificar el sistema fisiológico en beneficio de la persona para quien se ha utilizado .<sup>(30)</sup>

**Riesgo de Interacción.** - Es la mayor probabilidad que se presenta en la reacción adversa a medicamentos prevenibles en los pacientes <sup>(31)</sup>.

## CAPÍTULO III HIPÓTESIS

### 3.1.-Hipótesis General

No se considera por ser una investigación de nivel descriptivo

### 3.2.-Hipótesis Específica

No corresponde

### 3.3.-Variables

La automedicación

**Definición conceptual.** - Esta es una actividad de riesgo, sus consecuencias incluyen el ocultamiento de la enfermedad, la aparición de efectos secundarios, las interacciones medicamentosas, el aumento de la resistencia a ciertos medicamentos y la dependencia de los medicamentos <sup>(32)</sup>

**Definición operacional.** - En el recordatorio de los 3 últimos meses el encuestado deberá responder a las preguntas con veracidad el cuestionario validado por expertos, será respondidos las preguntas en su totalidad de forma anónima las dimensiones e indicadores.

### 3.4.-Dimensiones

- Autoadministración de fármacos
- Tipo de medicamento e influencia y accesibilidad a la autoadministración de fármacos.
- Efectos del medicamento en la automedicación

- Influencias al consumo de medicamentos
- Riesgo de Interacción de medicamentos con otras sustancias de alto consumo
- Accesibilidad al servicio de salud

## CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

### 4.1.-Método de Investigación

El método científico fue el aplicado a este estudio como método general; y como método específico fue el método inductivo porque se utilizó el razonamiento para obtener conclusiones que parten de hechos particulares aceptados como válidos, para llegar a conclusiones cuya aplicación sea de carácter general. El método se inicia con un estudio individual de los hechos y se formulan conclusiones universales que se postulan como leyes, principios o fundamentos de una teoría <sup>(33)</sup>

### 4.2.-Tipo de Investigación

Por los objetivos inmediatos: fue del tipo básica, porque el estudio permite incrementar para mejorar las bases teóricas sobre la variable en estudio. *“La investigación básica, también llamada investigación pura o investigación fundamental, tiene el objetivo de la investigación científica de mejorar las teorías científicas para mejorar la comprensión o la predicción de los fenómenos naturales u otros. La investigación aplicada, a su vez, utiliza teorías científicas para desarrollar tecnología o técnicas para intervenir y alterar fenómenos naturales u otros”* <sup>(34)</sup>

### 4.3.-Nivel de Investigación

Describe fenómenos sociales o clínicos en una circunstancia temporal y geográfica determinada. Su finalidad es describir y/o estimar parámetros. Se describen frecuencias y/o promedios <sup>(35)</sup>. El presente estudio pertenece al nivel descriptivo porque se tuvo como



propósito medir para describir la incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior

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

El diseño fue descriptivo simple <sup>(36)</sup>

Lo denominamos simple porque su único objetivo es recopilar información y hechos juntos.

por otro lado, permite al investigador estudiar y describir la distribución de una o más variables, sin tener en cuenta una hipótesis causal.

Su esquema fue el siguiente;



DONDE:

M = Muestra de estudio

O<sub>1</sub> = Automedicación en estudiantes de educación superior

#### **4.5.-Población y muestra**

##### **La población**

La población estuvo conformada por 1129 estudiantes de 9 carreras profesionales de educación superior del Instituto Santiago Antúnez de Mayolo - Palían.

##### **La muestra.**

175 estudiantes de salud conformaron la muestra, pero se reusaron a participar y algunos faltaron a clases quedando finalmente solamente 143 estudiantes de salud como son de la carrera técnica de farmacia y enfermería técnica como se especifica en la tabla 1; tabla 2.

Tabla 1. Número de estudiantes de la Carrera Técnica de salud, la población

Carrera Técnica	N° estudiantes
Farmacia	99
Enfermería	76
Población	175

Fuente: elaboración propia, 2019.

Tabla 2. Muestra de estudiantes de técnica en salud por ciclos participantes

CICLO	I	III	VI	Total
Técnica en Farmacia	29	25	25	79
Técnica en Enfermería	23	20	21	64
Población	52	45	46	143

Fuente: elaboración propia, 2019.

El muestreo fue no probabilístico del tipo muestreo intencionado; fue intencionado que se eligió estudiar a estudiantes de salud que estudiaron asignatura sobre medicamentos como la farmacología.

### **Criterios de inclusión**

Estudiante matriculado para el 2019

Acepta participar en el estudio de forma escrita con huella y firma.

Mayor de 16 años

### **Criterios de exclusión**

Estudiante no presente el día de la administración del cuestionario

La indagación no ha sido completada en su totalidad.

Estudiante adicto al alcohol o las drogas.

### **4.6.-Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

#### **TÉCNICA:**

La técnica utilizada para recopilar información fue la encuesta. La herramienta utilizada es un cuestionario.

#### **INSTRUMENTO:**

El cuestionario fue tomado de Castronuovo et al. <sup>(32)</sup> adaptado, adecuado y validado por la autora del presente estudio.

## LA FICHA TECNICA

- **Autor:** Debe ir al nombre y apellido del autor del cuestionario.
- **Adaptación:** La autora Liz Garay lazo.
- **Año:** 2007.
- **Estructura:** 24 ítems.
- **Duración:** 30 minutos.
- **Ámbito:** Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata.
- **Codificación:**
  - Habitualmente
  - Rara vez
  - Nunca.
  
  - Si
  - no
  
  - varios
- **Validez:** Colocar los resultados de validez, (Máximo tres líneas).

Respuestas afirmativas, las más frecuentes, un medicamento, influenciado por algún profesional o amigo, adquiere medicamentos en cualquier punto o negocio y no recibe atención medica con o sin seguro de salud.

- **Confiabilidad:** Colocar los resultados de confiabilidad (Máximo tres líneas).

Kuder Richardson  $_{[20]}=0,95$

Alfa de Cronbach= 0,851

**La validez:**

Sampieri y col. Menciona que un experimento debe mirar por encima de todo valor intrínseco, es decir, confianza en el resultado. De lo contrario, no existe una experiencia "pura". Lo primero es eliminar estas fuentes de amenaza de validez. Los valores atípicos se refieren a la generalización de los resultados de un experimento a situaciones no experimentales, así como a otros participantes o poblaciones<sup>(6)</sup> Se evaluó con 3 juicios de expertos; ellos fueron:

Doctora Mónica Poma Vivas, con su resultado de bueno con un puntaje de 14 a 17 puntos.

Magíster Sonia Vargas Meneses con su calificativo de muy bueno de 18 a 20 puntos.

Químico farmacéutico Néstor Lazo Beltrán, con resultado de bueno de 14 a 17 puntos.

**La confiabilidad:**

Ñaupas, menciona que una herramienta confiable cuando las medidas tomadas no han cambiado significativamente, ni a lo largo del tiempo, ni por la aplicación de diferentes personas. Si da resultados diferentes, significa que el dispositivo no es de confianza

Según Cárdenas, “para establecer la confiabilidad del instrumento se aplicó Kuder Richardson[20]; porque ésta se aplica a cuestionarios con ítems dicotómicos en más del 60% de preguntas”.(37) El cuestionario en el piloto fue testeado con 18 participantes de otra instituto de carrera técnica en salud, que fue testeado con el estadímetro de Kuder Richardson [20] arrojándose un valor de 0,95 lo que indica es muy alta la fiabilidad.

## **4.7.-Técnicas de procesamiento y análisis de datos.**

### **4.7.1 Recolección datos**

Cada instrumento de investigación de forma rigurosa fue revisado y clasificado como aptos y cumple con los criterios de inclusión.

Registro del instrumento apto y su codificación correlativa:

Paso 1.- ¿Cómo codificamos los datos o respuestas para contabilizarlos?

Podemos asignar un número “1” si responde “SI” y un número “2” si responde “NO”, así sucesivamente de existir más alternativas; y un atributo otros “O” (que no contestaron) como número “5” u otro que le corresponda, este atributo “adicional” no deberá aparecer en el “cuestionario”, se utiliza solamente para codificación de datos que no se respondan.

Paso 2.- En la hoja Excel se recolecta con los códigos de cada instrumento.

Paso 3.- Físicamente ya codificados (tabular dato)

Paso 4.- Se guardó los datos en la hoja Excel, para prepararlo en su posterior Análisis.

Tabulación de los datos de forma electrónica.

Fue vertido los datos, en la base de datos elaborado en una hoja electrónica de Excel

### **4.7.2 Procesamiento de la información**

Los datos individuales se agruparon y estructuraron con el propósito de responder a:

- Los problemas de investigación
- Los objetivos
-

## **ANÁLISIS DE LOS DATOS O RESULTADOS**

Se elaboraron e interpretaron los resultados en tablas, figuras los mismos que nos llevó a reflexionar sobre los resultados obtenidos en el estudio. Existen dos técnicas que son, el análisis estadístico y el análisis de contenido descriptivo; para ello procederemos a:

- Describir el tratamiento estadístico de los datos a través de gráficos, tablas, cuadros, dibujos diagramas, generado por el análisis de los datos
- Describir datos, valores, puntuación y distribución de frecuencia para cada variable

### **4.8.-Aspectos éticos de la Investigación**

Se tomó de inicio los aspectos señalados en el Reglamento general de Investigación, así como el código de ética en investigación de la Universidad Peruana Los Andes <sup>(38,39)</sup>

#### **4.8.1 Art. 27° PRINCIPIOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA**

##### **a. Protección a la persona y de diferentes grupos étnicos**

Deberá de respetarse la dignidad humana, así como la identidad, la libertad y el derecho a la autodeterminación que se muestra con el consentimiento informado firmado por el participante del estudio y la declaración de confidencialidad de la autora.

##### **b. Beneficencia y no maleficencia**

Toda investigación asegura el bienestar y la integridad de las personas que participan en el estudio, por lo tanto, no debe ocasionar daño psicológico ni físico, minimizarse al máximo los efectos adversos, más por el contrario debe maximizarse los beneficios para los participantes y la institución que facilito el estudio.

### **c. Veracidad**

La autora garantiza la veracidad de la información consignada durante todas las fases que se desarrolló en este estudio, sea en la elaboración del plan, la recolección de los datos obtenidos, así como también en la interpretación y comunicación de los resultados obtenidos.

#### **4.8.2 Art. 28°**

- a.** La investigación es pertinente, original y relacionada con la línea de investigación institucional y de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Los Andes.
- b.** Se trabajó los datos con el rigor científico que asegura la validez y credibilidad de los métodos y técnicas empleados, así como de los datos obtenidos.
- c.** La autora asume las responsabilidades y las consecuencias derivadas de la investigación a nivel individual, social y académica.
- d.** Se reportan los resultados obtenidos de forma abierta y completa a la comunidad científica, haciendo de conocimiento a la comunidad de investigadores.
- e.** Se guarda con sigilo los resultados obtenidos del estudio, evitando ser utilizados con fines comerciales o de lucro, excepto y de único propósito a la de investigación.
- f.** Se ha cumplido con las normativas a nivel institucional, nacional e internacional que regulan la investigación y protección del participante.
- g.** No existen conflictos de interés ni otro aspecto que vaya en contra de lo establecido dentro de los principios éticos, científicos y académicos de la Universidad Peruana Los Andes.



- h. La publicación del documento en el repositorio institucional garantizará la ausencia de plagio y falsificación del estudio, respectándose en todo momento los derechos de propiedad intelectual.

## CAPÍTULO V: RESULTADOS

### 5.1 Descripción de resultados

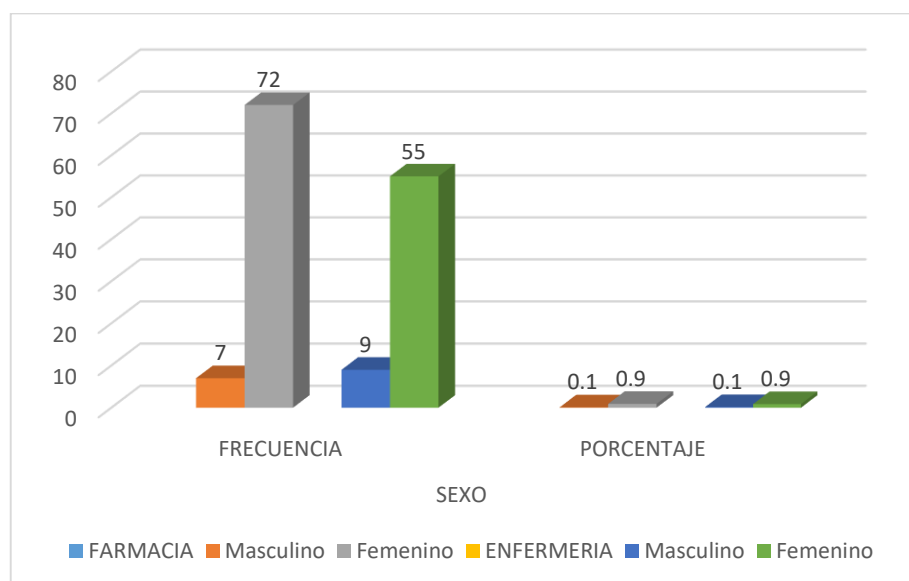
En la tabla 5 y la figura 3 podemos describir la distribución de la muestra. La población de Técnica en Farmacia estuvo conformada con el 90 % (72) de mujeres y en la Carrera Técnica de Enfermería con el mismo porcentaje de mujeres 90 % (55).

### LA POBLACION

Tabla 3 Distribución de frecuencias, sexo y Carrera Técnicas de salud

	FRECUENCIA	PORCENTAJE	TOTAL
<b>FARMACIA</b>			
Masculino	7	0,1	79
Femenino	72	0,9	
<b>ENFERMERIA</b>			
Masculino	9	0,1	64
Femenino	55	0,9	

Fuente: Elaboración propia, 2019



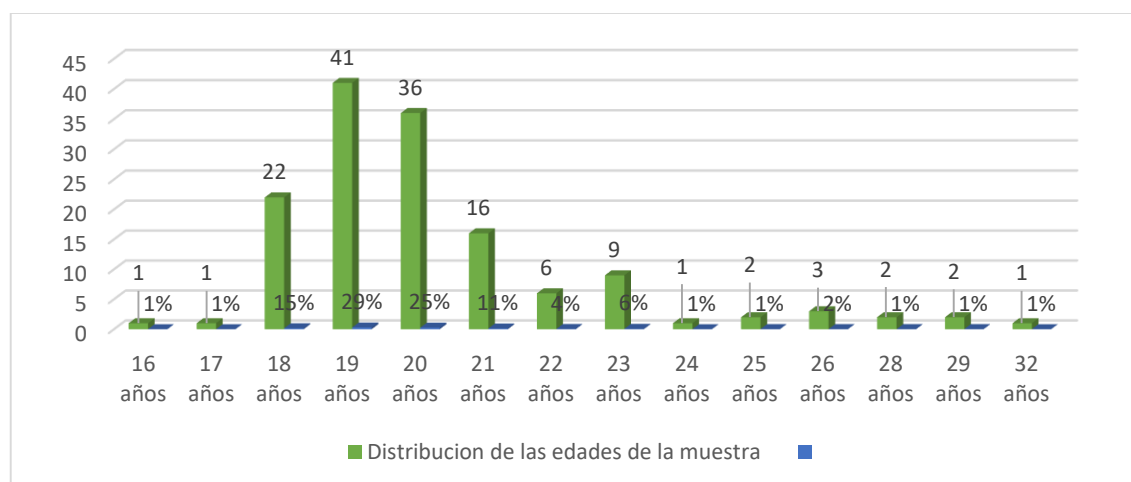
Fuente: Elaboración propia, 2019

Figura 2. Distribución de frecuencias, sexo y Carrera Técnicas de salud

Tabla 4. Distribución de edades de la muestra principal

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
16 años	1	1%
17 años	1	1%
18 años	22	15%
19 años	41	29%
20 años	36	25%
21 años	16	11%
22 años	6	4%
23 años	9	6%
24 años	1	1%
25 años	2	1%
26 años	3	2%
28 años	2	1%
29 años	2	1%
32 años	1	1%
TOTAL	143	100%

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

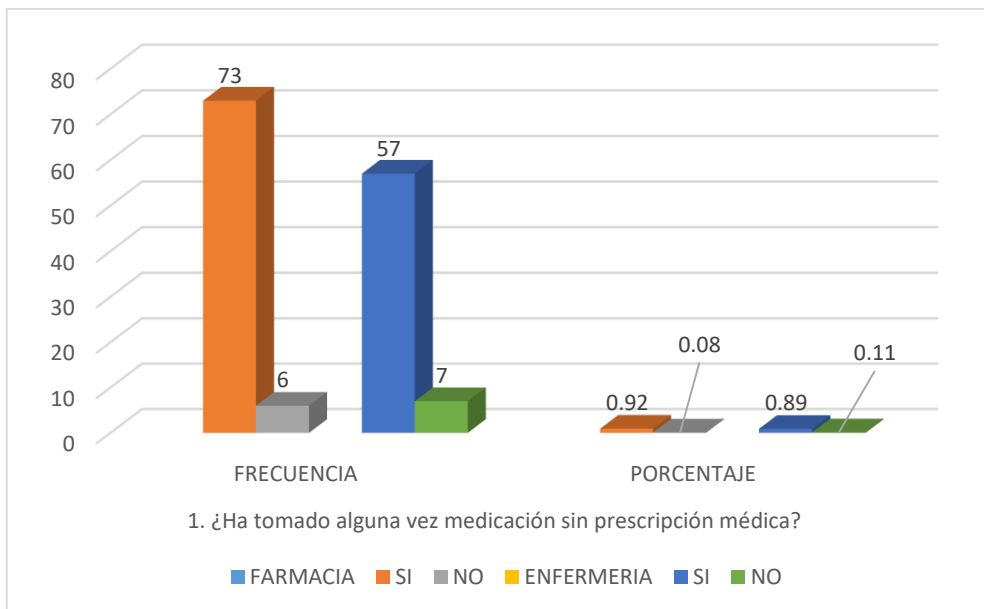
Figura 3. Distribución de edades de la muestra principal

La edad de 19 años es de la mayoría de la población encuestada que hace el 29 %

Tabla 5. Tomaron alguna vez medicación sin prescripción médica

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
SI	73	0,92
NO	6	0,08
<b>ENFERMERIA</b>		
SI	57	0,89
NO	7	0,11

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

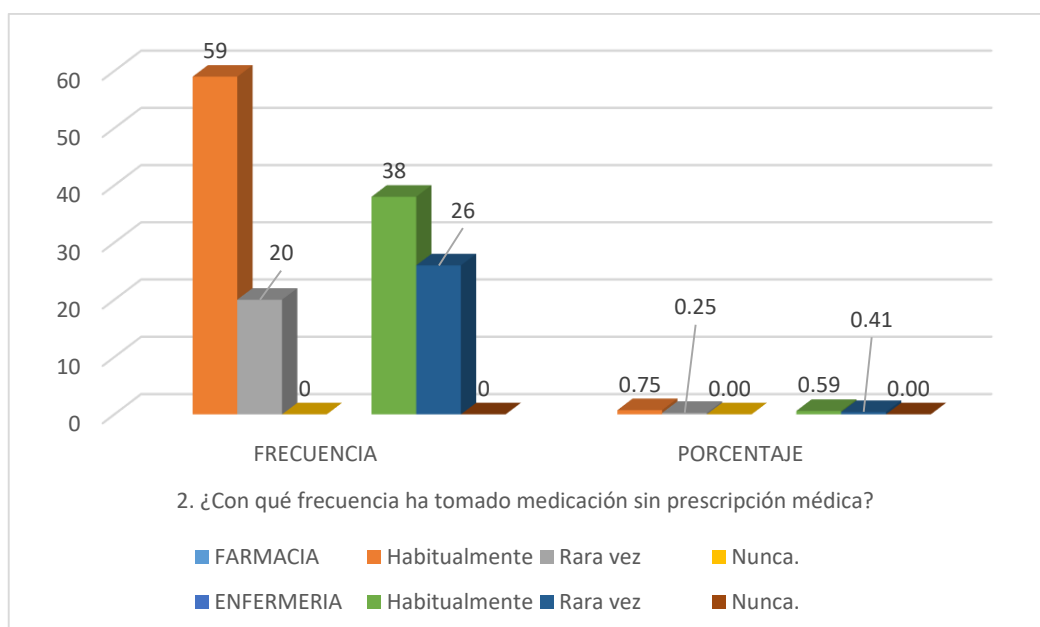
Figura 4. Tomaron alguna vez medicación sin prescripción médica

La muestra tomo alguna vez medicación sin prescripción médica en la carrera técnica de farmacia lo hicieron el 92 % (73) mientras el 89 % (57) fue en la Carrera técnica de Enfermería.

Tabla 6. Frecuencia con el que ha tomado medicación sin prescripción médica

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Habitualmente	59	0,75
Rara vez	20	0,25
Nunca.	0	0,00
<b>ENFERMERIA</b>		
Habitualmente	38	0,59
Rara vez	26	0,41
Nunca.	0	0,00

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

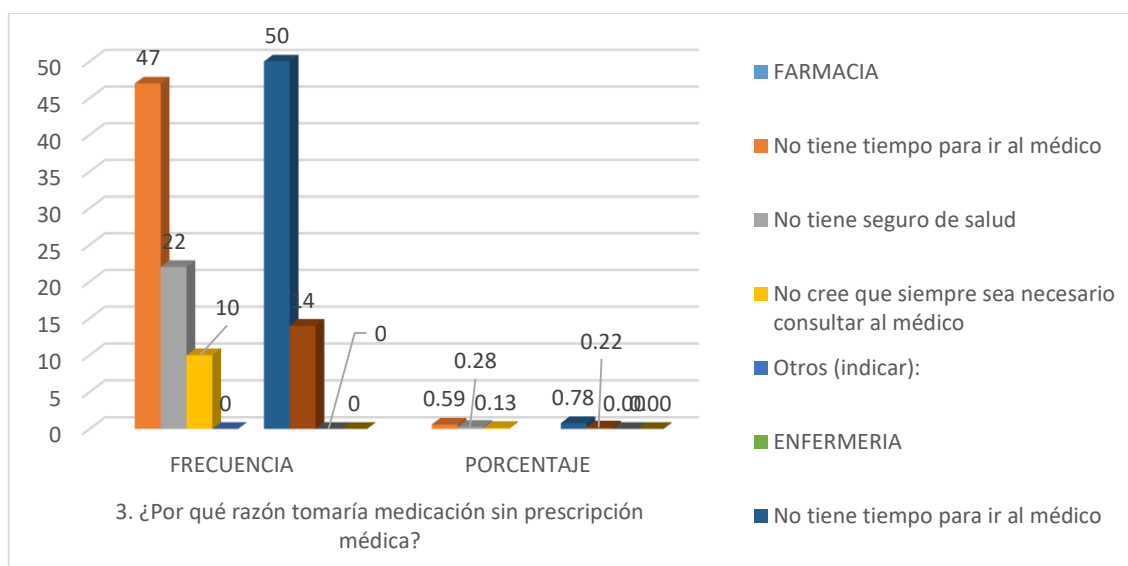
Figura 5. Frecuencia con el que ha tomado medicación sin prescripción médica

La frecuencia habitual con el que han tomado medicación sin prescripción médica en la carrera técnica de farmacia lo hicieron el 75 % (59) mientras el 59 % (38) fue en la Carrera técnica de Enfermería.

Tabla 7. Razones por las que tomo medicación sin prescripción médica

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
No tiene tiempo para ir al médico	47	0,59
No tiene seguro de salud	22	0,28
No cree que siempre sea necesario consultar al médico	10	0,13
Otros (indicar):	0	
<b>ENFERMERIA</b>		
No tiene tiempo para ir al médico	50	0,78
No tiene seguro de salud	14	0,22
No cree que siempre sea necesario consultar al médico	0	0,00
Otros (indicar):	0	0,00

Fuente: Elaboración propia, 2019



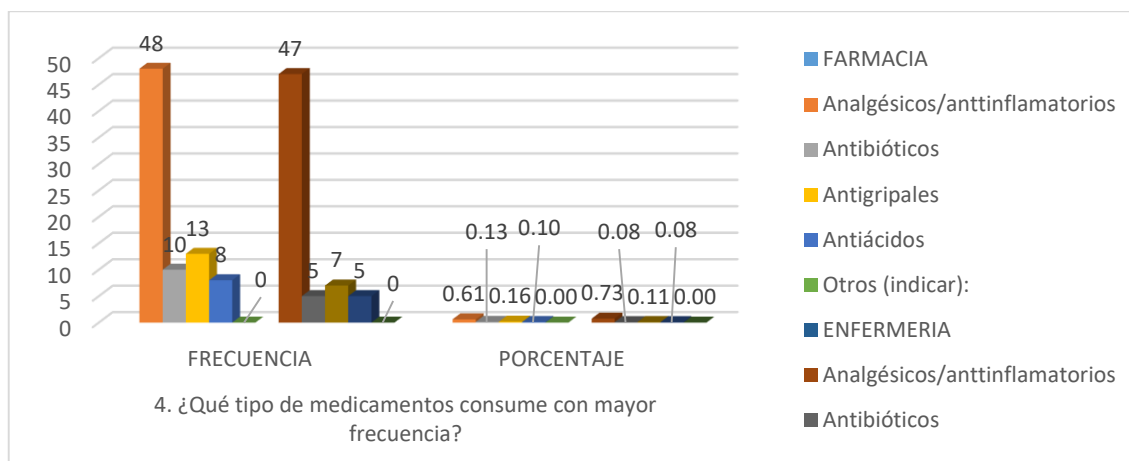
Fuente: Elaboración propia, 2019

Figura 6. Razones por las que tomo medicación sin prescripción médica

El 59% de la razón por la que usan medicamentos de venta libre es en la industria farmacéutica (7) No tienen tiempo para ir al médico; y el 28% (22) no tiene seguro médico; mientras que, para la enfermería técnica, el 78% (50) no tiene tiempo para ir al médico; y el 22% (1) no tenía seguro médico. Tabla 8. Tipo de medicamentos que consumió con mayor frecuencia

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Analgésicos/antiinflamatorios	48	0,61
Antibióticos	10	0,13
Antigripales	13	0,16
Antiácidos	8	0,10
Otros (indicar):	0	0,00
<b>ENFERMERIA</b>		
Analgésicos/anttinflamatorios	47	0,73
Antibióticos	5	0,08
Antigripales	7	0,11
Antiácidos	5	0,08
Otros (indicar):	0	0,00

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

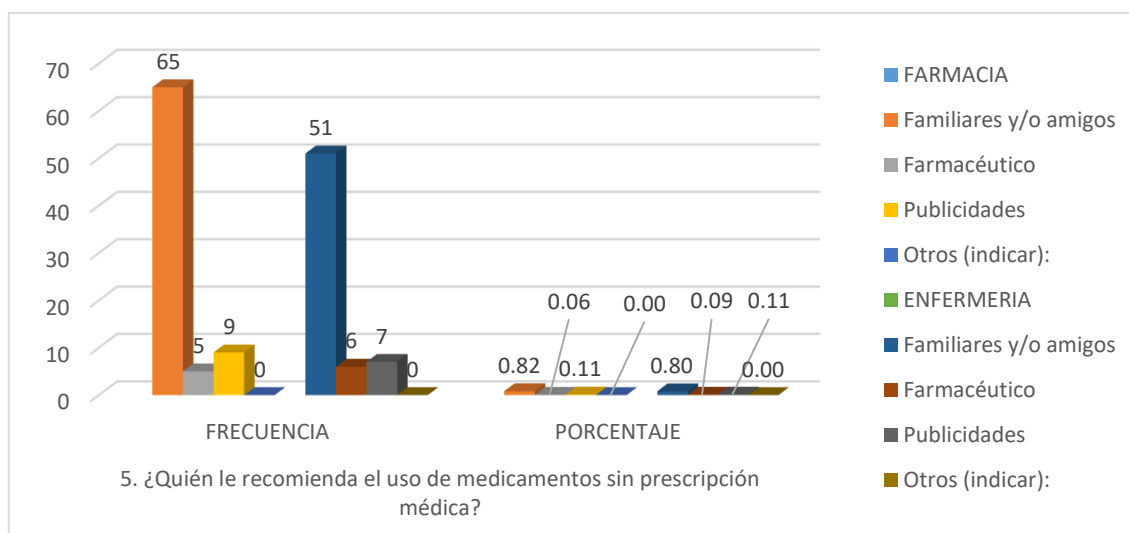
Figura 7. Tipo de medicamentos que consumió con mayor frecuencia

El Tipo de medicamentos que consumieron con mayor frecuencia; en la carrera técnica de farmacia lo hicieron el 61 % (48) con Analgésicos/anttinflamatorios y 16 % (13) con los Antigripales; así mismo en la Carrera técnica de Enfermería lo hicieron el 73 % (47) con Analgésicos/anttinflamatorios y 11 % (7) con los Antigripales.

Tabla 9. Responsable que recomendó el uso de medicamentos sin prescripción médica

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Familias y/o amigos	65	0,82
Farmacéutico	5	0,06
Publicidad	9	0,11
Otros (indicar):	0	0,00
<b>ENFERMERIA</b>		
Familiares y/o amigos	51	0,80
Farmacéutico	6	0,09
Publicidades	7	0,11
Otros (indicar):	0	0,00

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

Figura 8. Responsable que recomendó el uso de medicamentos sin prescripción médica

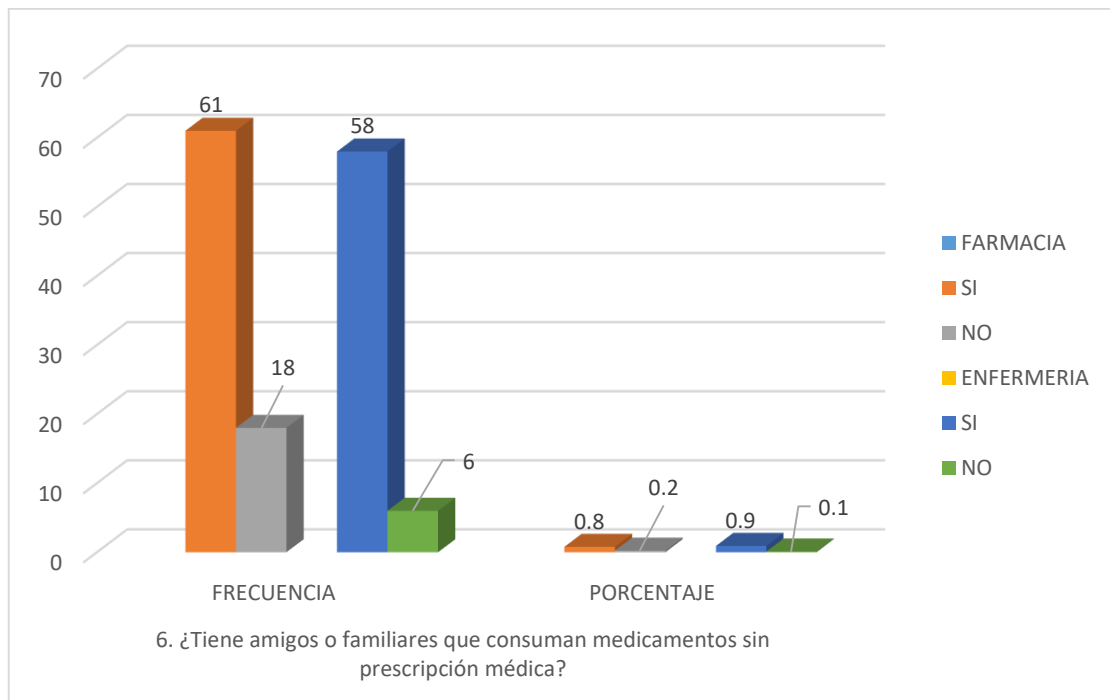
El responsable que recomendó el uso de medicamentos sin prescripción médica; en la Carrera Técnica de Farmacia lo hizo el 82 % (65) los Familiares y/o amigos y 11 % (9) fue la publicidad; así mismo en la Carrera técnica de Enfermería lo hicieron el 80 % (51) los Familiares y/o amigos y el 9 % (6) el farmacéutico.



Tabla 10. Amigos o familiares que consuman medicamentos sin prescripción médica

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
SI	61	0,80
NO	18	0,20
<b>ENFERMERIA</b>		
SI	58	0,90
NO	6	0,10

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

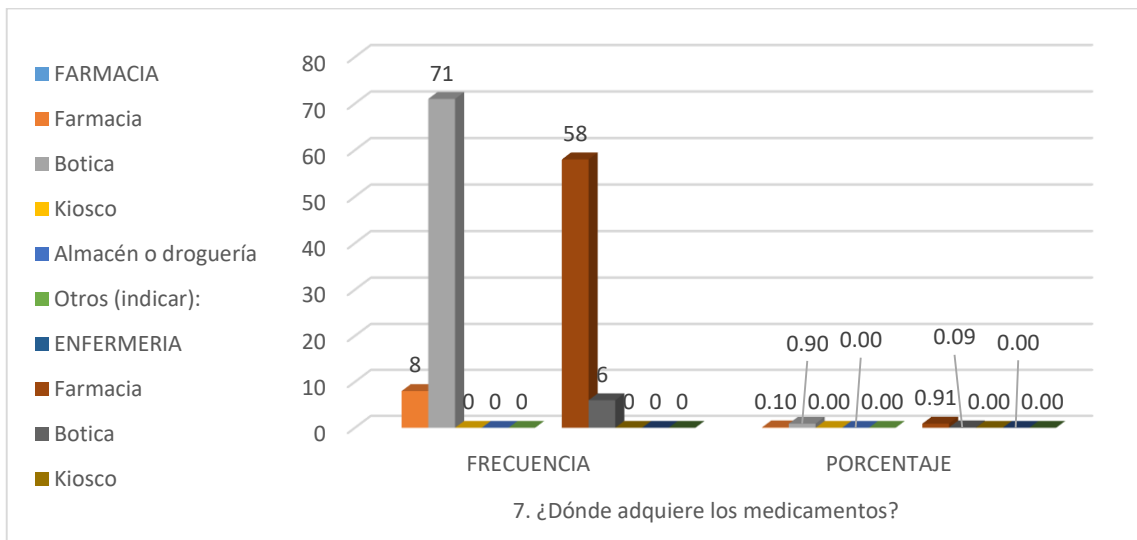
Figura 9. Amigos o familiares que consuman medicamentos sin prescripción médica

El tener amigos o familiares que consuman medicamentos sin prescripción médica; en la Carrera Técnica de Farmacia si tienen el 80 % (61); así mismo en la Carrera técnica de Enfermería si tienen el 90 % (58).

Tabla 11. Lugar dónde adquiere los medicamentos

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Farmacia	8	0,10
Botica	71	0,90
Kiosco	0	0,00
Almacén o droguería	0	0,00
Otros (indicar):	0	0,00
<b>ENFERMERIA</b>		
Farmacia	58	0,91
Botica	6	0,09
Kiosco	0	0,00
Almacén o droguería	0	0,00
Otros (indicar):	0	0,00

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

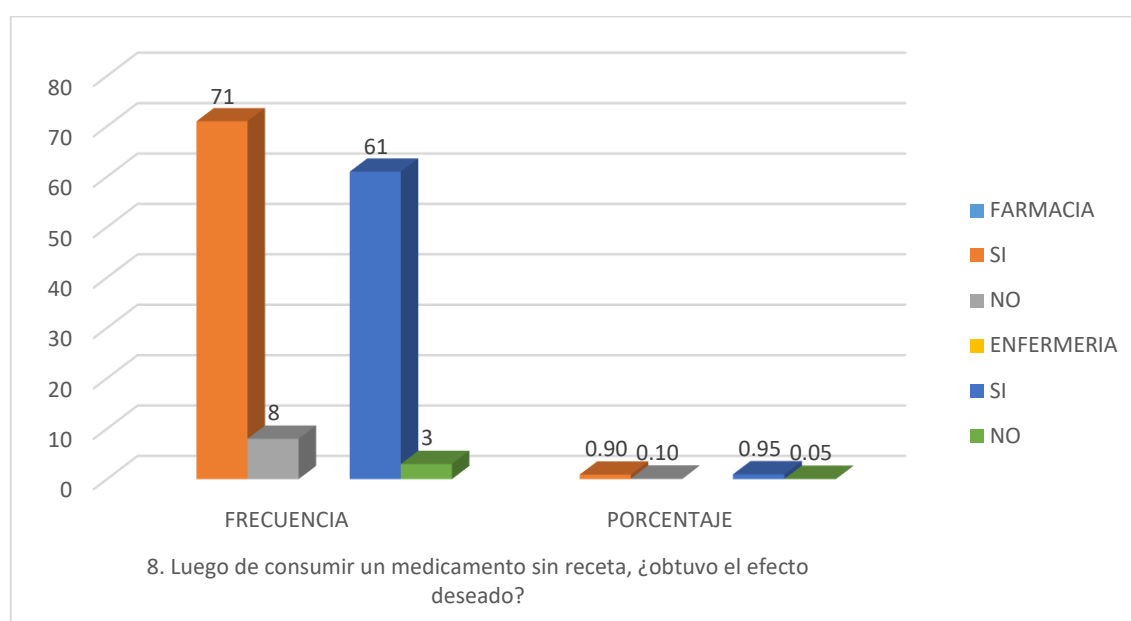
Figura 10. Lugar dónde adquiere los medicamentos

Sobre el lugar dónde adquiere los medicamentos; en la Carrera Técnica de Farmacia el 90 % (71) lo adquiere de la botica; así mismo en la Carrera técnica de Enfermería el 91 % (58) lo adquiere de la farmacia.

Tabla 12. Luego de haber consumido un medicamento sin receta, ¿obtuvo el efecto deseado?

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
SI	71	0,90
NO	8	0,10
<b>ENFERMERIA</b>		
SI	61	0,95
NO	3	0,05

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

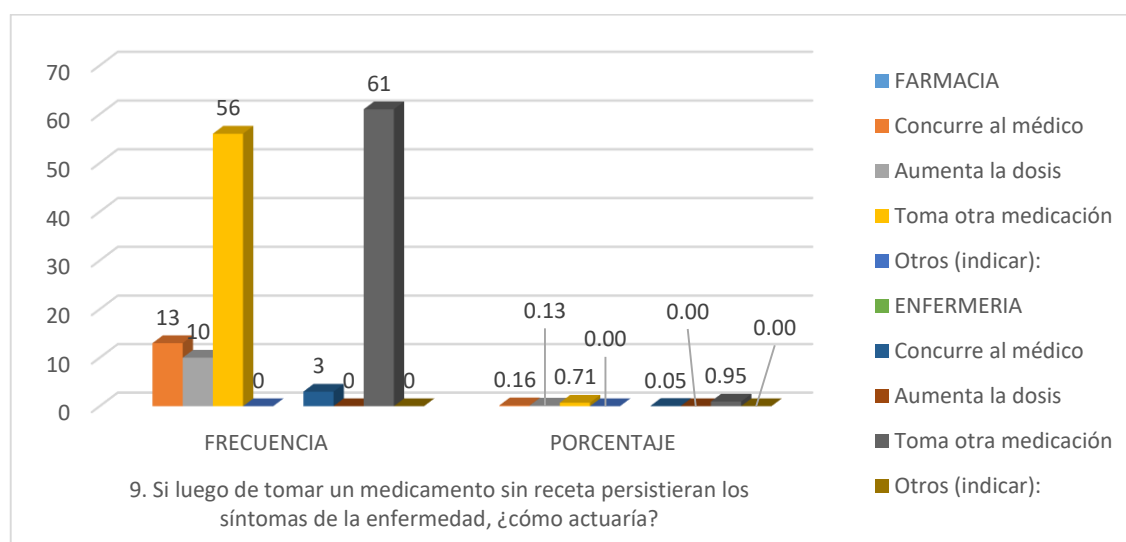
Figura 11. Luego de haber consumido un medicamento sin receta, ¿obtuvo el efecto deseado?

Luego de haber consumido un medicamento sin receta, ¿obtuvo el efecto deseado?; en la Carrera Técnica de Farmacia el 90 % (71) si obtuvo el efecto deseado; así mismo en la Carrera técnica de Enfermería el 95 % (61) si obtuvo el efecto deseado.

Tabla 13. Luego de tomar un medicamento sin receta persistieran los síntomas de la enfermedad, ¿cómo actuaría?

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Concurre al médico	13	0,16
Aumenta la dosis	10	0,13
Toma otra medicación	56	0,71
Otros (indicar):	0	0,00
<b>ENFERMERIA</b>		
Concurre al médico	3	0,05
Aumenta la dosis	0	0,00
Toma otra medicación	61	0,95
Otros (indicar):	0	0,00

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

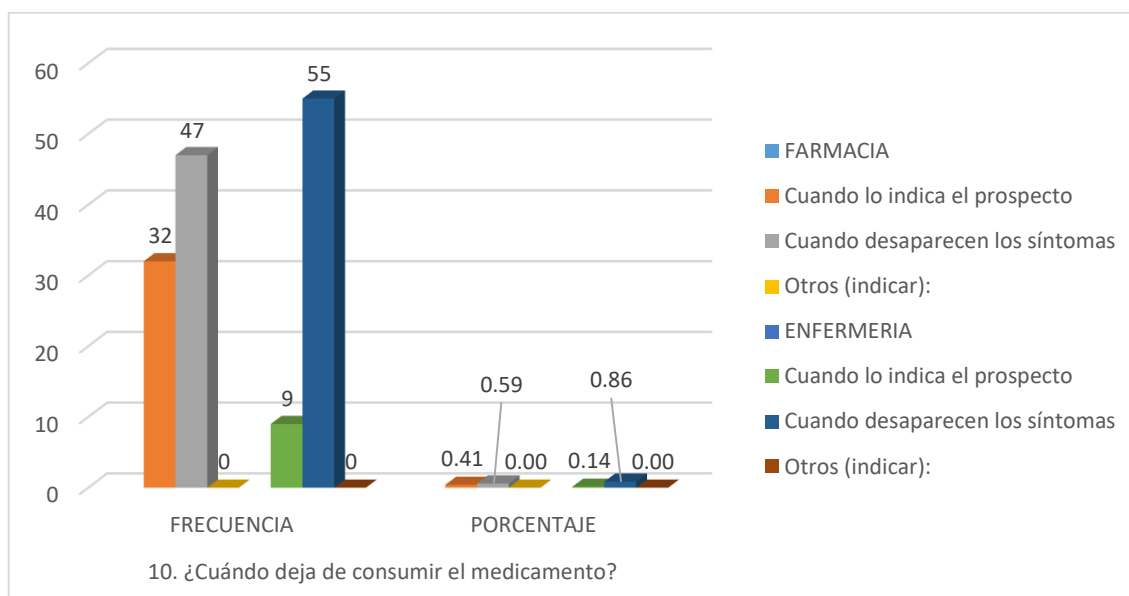
Figura 12. Luego de tomar un medicamento sin receta persistieran los síntomas de la enfermedad, ¿cómo actuaría?

Luego de tomar un medicamento sin receta persistieran los síntomas de la enfermedad, ¿cómo actuaría?; en la Carrera Técnica de Farmacia el 71 % (56) Toma otra medicación y luego el 16% (13) Concurre al médico; así mismo en la Carrera técnica de Enfermería el 95 % (61) solo toma otra medicación.

Tabla 14. Cuando deja de consumir el medicamento

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Cuando lo indica el prospecto	32	0,41
Cuando desaparecen los síntomas	47	0,59
Otros (indicar):	0	0,00
<b>ENFERMERIA</b>		
Cuando lo indica el prospecto	9	0,14
Cuando desaparecen los síntomas	55	0,86
Otros (indicar):	0	0,00

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

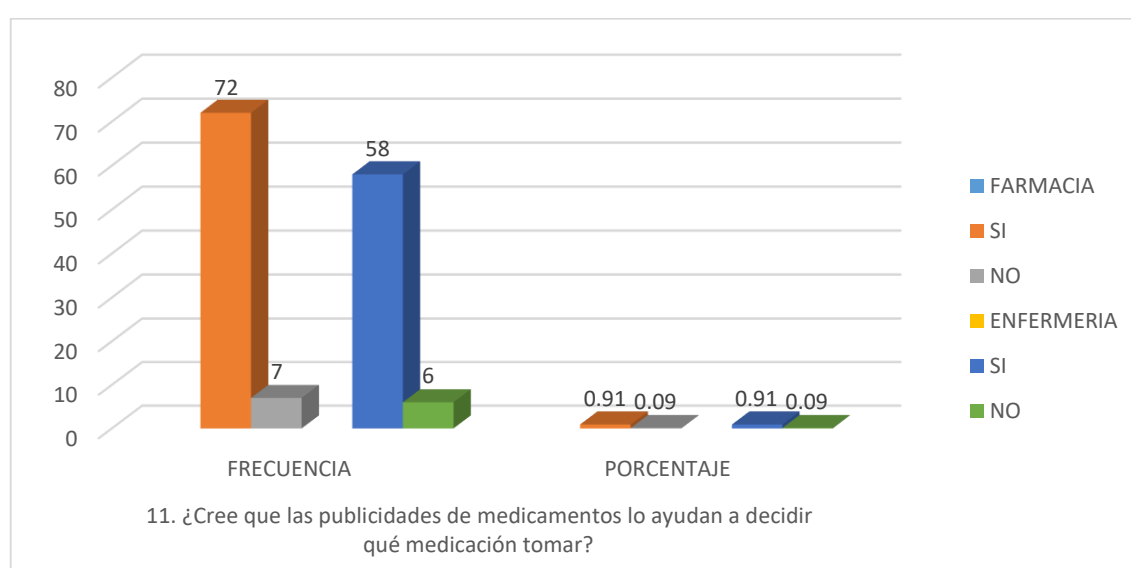
Figura 13. Cuando deja de consumir el medicamento

Momento Cuando deja de consumir el medicamento; en la Carrera Técnica de Farmacia el 59 % (47) Cuando desaparecen los síntomas; mientras que en la Carrera técnica de Enfermería el 86 % (55) lo hace Cuando desaparecen los síntomas.

Tabla 15. Cree que las publicidades de medicamentos lo ayudan a decidir qué medicación tomar

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Si	72	0,91
No	7	0,09
<b>ENFERMERIA</b>		
Si	58	0,91
No	6	0,09

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

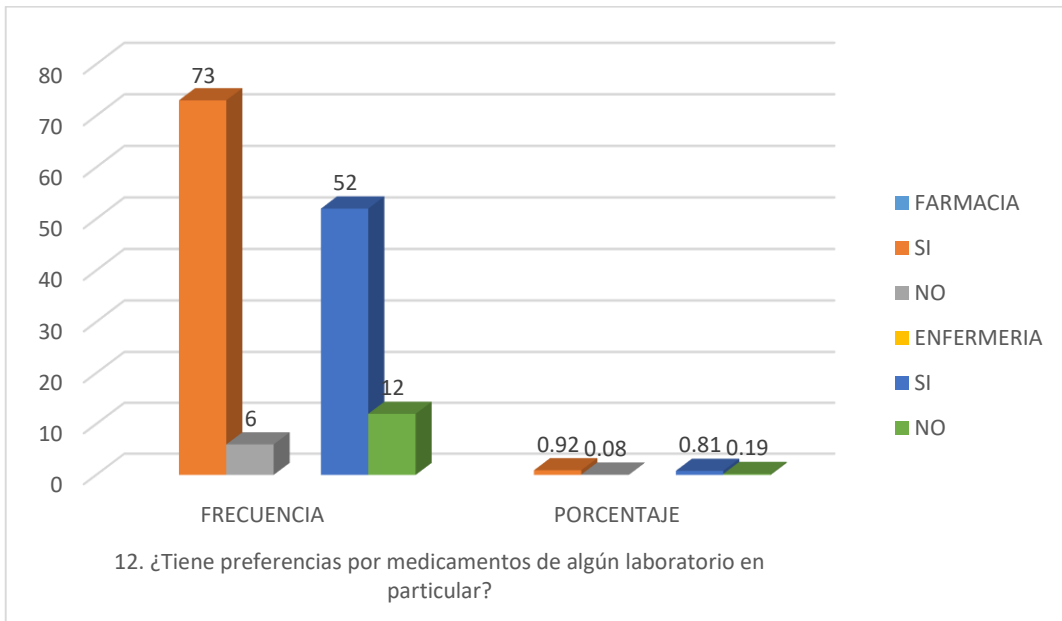
Figura 14. Cree que las publicidades de medicamentos lo ayudan a decidir qué medicación tomar

Cree que las publicidades de medicamentos lo ayudaron a decidir qué medicación tomar; en la Carrera Técnica de Farmacia el 91 % (72) afirma que sí; mientras que en la Carrera técnica de Enfermería el 91 % (58) afirma que sí.

Tabla 16. Preferencias por medicamentos de algún laboratorio en particular

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Si	73	0,92
No	6	0,08
<b>ENFERMERIA</b>		
Si	52	0,81
No	12	0,19

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

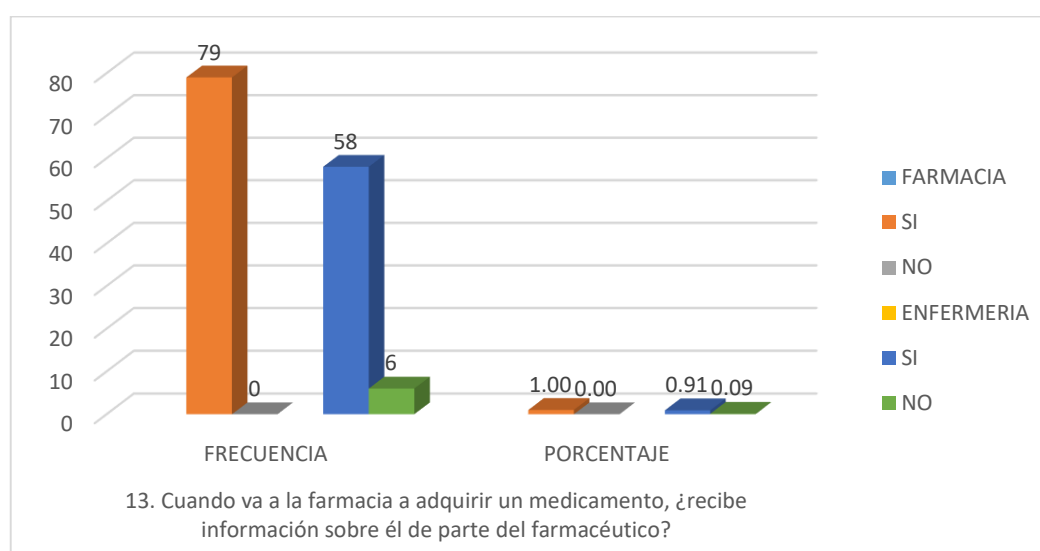
Figura 15. Preferencias por medicamentos de algún laboratorio en particular

Preferencias por medicamentos de algún laboratorio en particular; en la Carrera Técnica de Farmacia el 92 % (73) afirma que sí; mientras que en la Carrera técnica de Enfermería el 81 % (52) también afirma que sí.

Tabla 17. Cuando va a la farmacia a adquirir un medicamento, ¿recibe información sobre el medicamento de parte del farmacéutico

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Si	79	1,00
No	0	0,00
<b>ENFERMERIA</b>		
Si	58	0,91
No	6	0,09

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

Figura 16. Cuando va a la farmacia a adquirir un medicamento, ¿recibe información sobre el medicamento de parte del farmacéutico

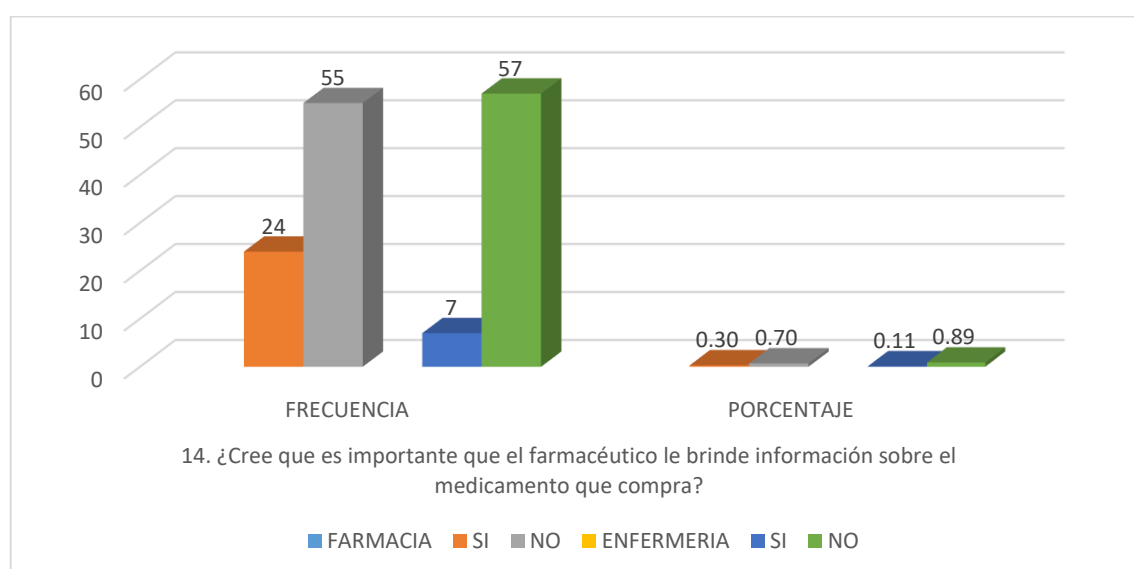
Cuando va a la farmacia a adquirir un medicamento, ¿recibe información sobre el medicamento de parte del farmacéutico; en la Carrera Técnica de Farmacia el 100 % (79) afirma que sí; mientras que en la Carrera técnica de Enfermería el 91 % (58) también afirma que sí.



Tabla 18. Cree que es importante que el farmacéutico le brinde información sobre el medicamento que compra

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Si	24	0,30
No	55	0,70
<b>ENFERMERIA</b>		
Si	7	0,11
No	57	0,89

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

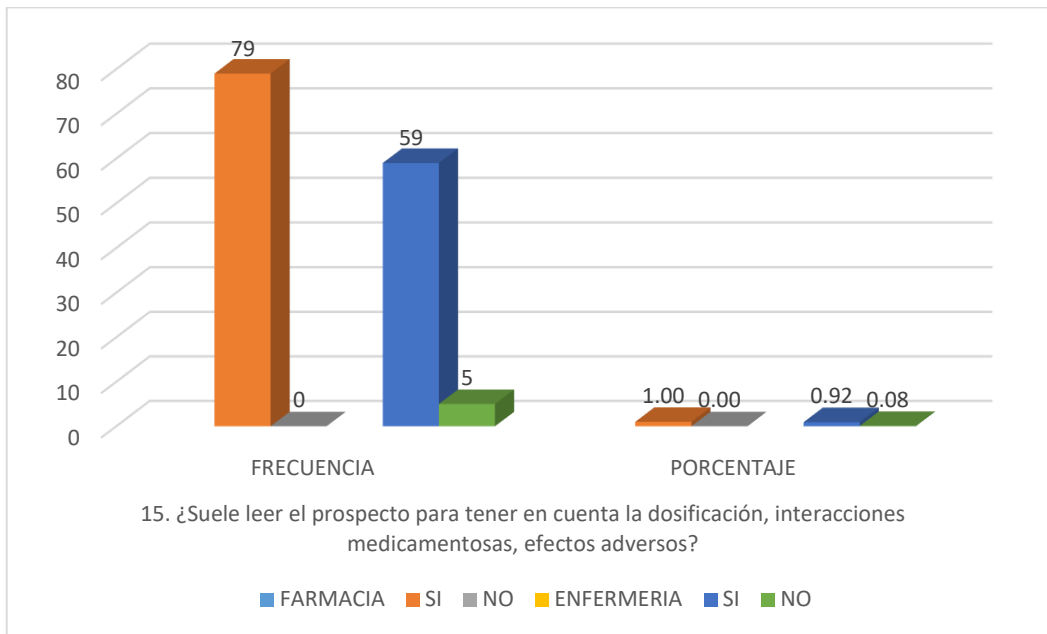
Figura 17. Cree que es importante que el farmacéutico le brinde información sobre el medicamento que compra

Cree que es importante que el farmacéutico le brinde información sobre el medicamento que compra; en la Carrera Técnica de Farmacia el 70 % (55) afirma que NO; mientras que en la Carrera técnica de Enfermería el 89 % (57) afirma que NO.

Tabla 19. Suele leer el prospecto para tener en cuenta la dosificación, interacciones medicamentosas, efectos adversos

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Si	79	1,00
No	0	0,00
<b>ENFERMERIA</b>		
Si	59	0,92
No	5	0,08

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

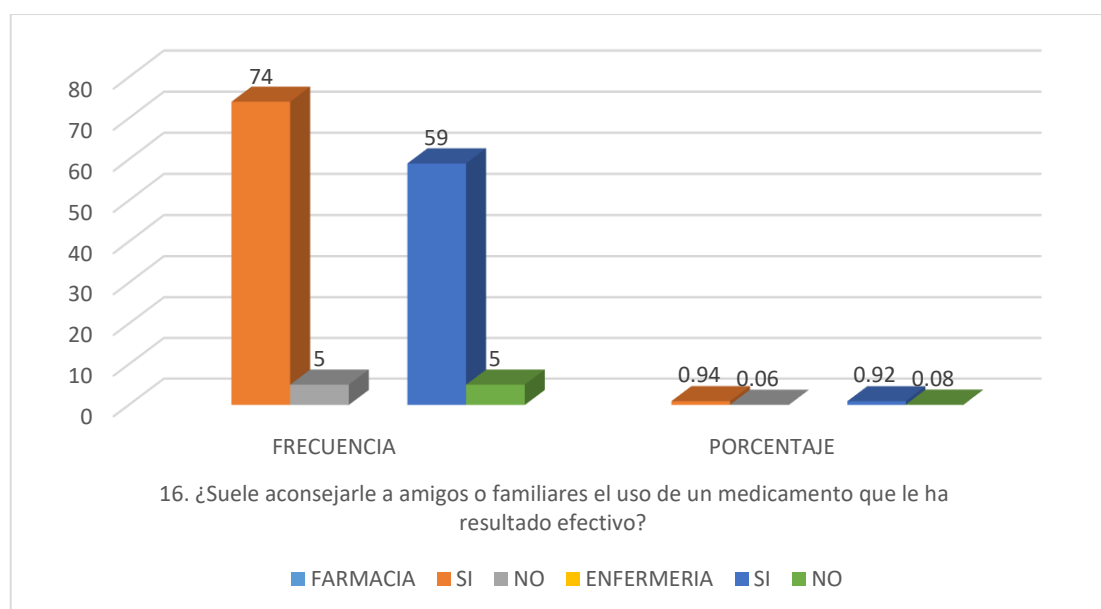
Figura 18 Suele leer el prospecto para tener en cuenta la dosificación, interacciones medicamentosas, efectos adversos

Suele leer el prospecto para tener en cuenta la dosificación, interacciones medicamentosas, efectos adversos; en la Carrera Técnica de Farmacia el 100 % (79) afirma que sí; mientras que en la Carrera técnica de Enfermería el 92 % (59) Si lo hace.

Tabla 20. Suele aconsejarle a amigos o familiares el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Si	74	0,94
No	5	0,06
<b>ENFERMERIA</b>		
Si	59	0,92
No	5	0,08

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

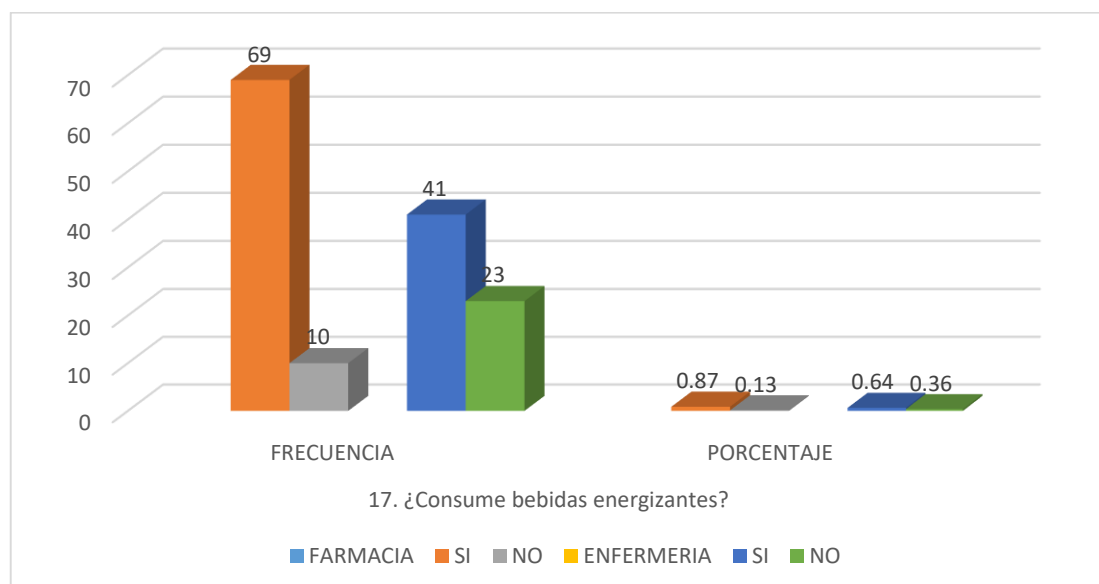
Figura 19 Suele aconsejarle a amigos o familiares el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo

Suele aconsejarle a amigos o familiares el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo; en la Carrera Técnica de Farmacia el 94 % (74) afirma que sí; mientras que en la Carrera técnica de Enfermería el 92 % (59) Si lo hace.

Tabla 21. Es estudiante de salud del Instituto Superior consume bebidas energizantes

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Si	69	0,87
No	10	0,13
<b>ENFERMERIA</b>		
Si	41	0,64
No	23	0,36

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

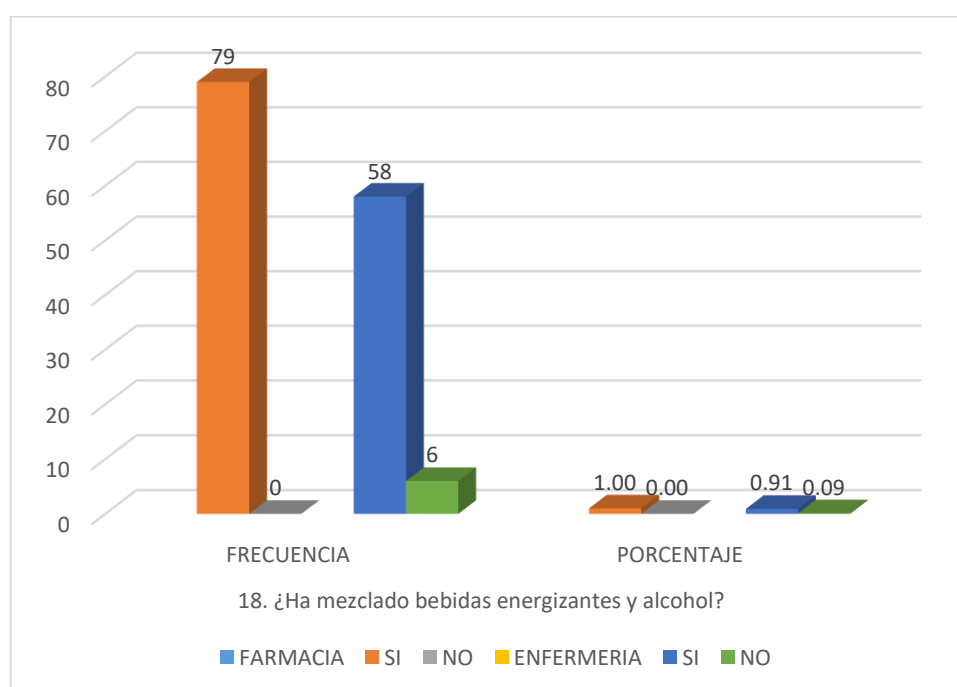
Figura 20 Es estudiante de salud del Instituto Superior consume bebidas energizantes

Sobre el consumo de bebidas energizantes; en la Carrera Técnica de Farmacia el 87 % (69) afirma que sí; mientras que en la Carrera técnica de Enfermería el 64 % (41) Si lo hace.

Tabla 22. Es estudiante de salud del Instituto Superior ha mezclado bebidas energizantes y alcohol

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Si	79	1,00
No	0	0,00
<b>ENFERMERIA</b>		
Si	58	0,91
No	6	0,09

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

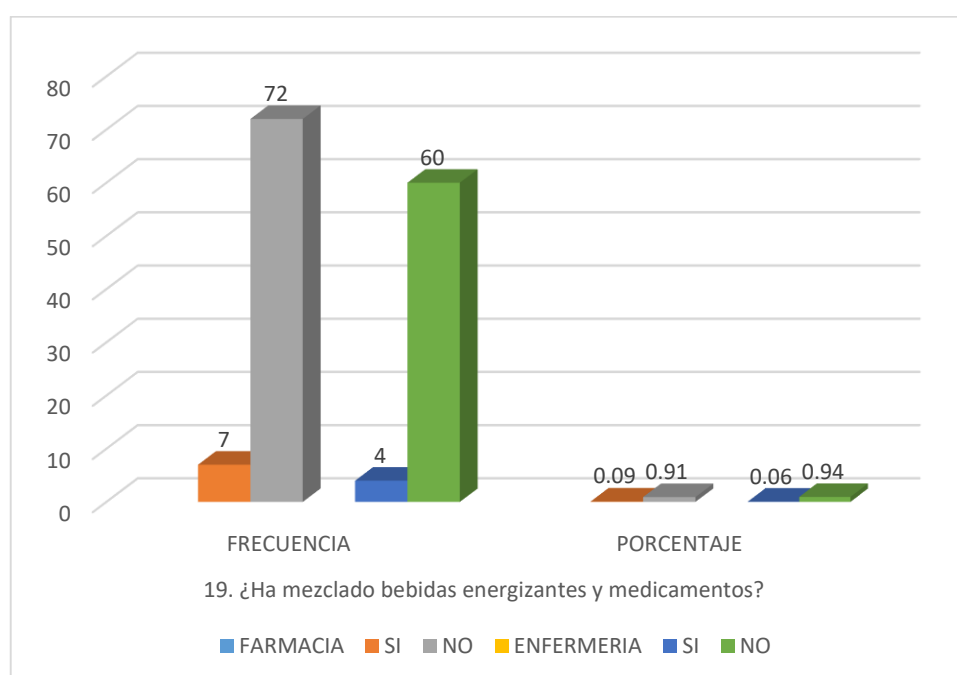
Figura 21 Es estudiante de salud del Instituto Superior ha mezclado bebidas energizantes y alcohol

Han mezclado bebidas energizantes y alcohol; en la Carrera Técnica de Farmacia el 100 % (79) afirma que sí ha mezclado bebidas energizantes y alcohol; mientras que en la Carrera técnica de Enfermería el 91 % (58) Si lo ha realizado.

Tabla 23. Es estudiante de salud del Instituto Superior ha mezclado bebidas energizantes y medicamentos

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Si	7	0,09
No	72	0,91
<b>ENFERMERIA</b>		
Si	4	0,06
No	60	0,94

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

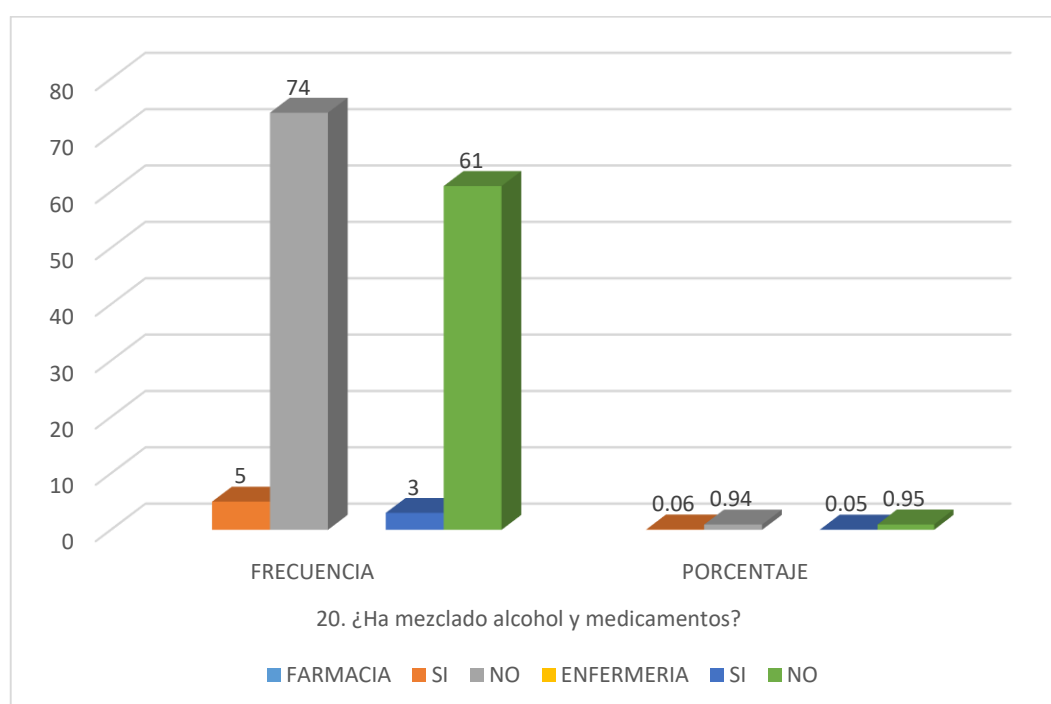
Figura 22. Es estudiante de salud del Instituto Superior ha mezclado bebidas energizantes y medicamentos

Han mezclado bebidas energizantes y medicamentos; en la Carrera Técnica de Farmacia el 91 % (72) dice que no ha mezclado bebidas energizantes y medicamento; mientras que en la Carrera técnica de Enfermería el 94 % (60) no lo ha realizado.

Tabla 24. Es estudiante de salud del Instituto Superior ha mezclado alcohol y medicamentos

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Si	5	0,06
No	74	0,94
<b>ENFERMERIA</b>		
Si	3	0,05
No	61	0,95

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

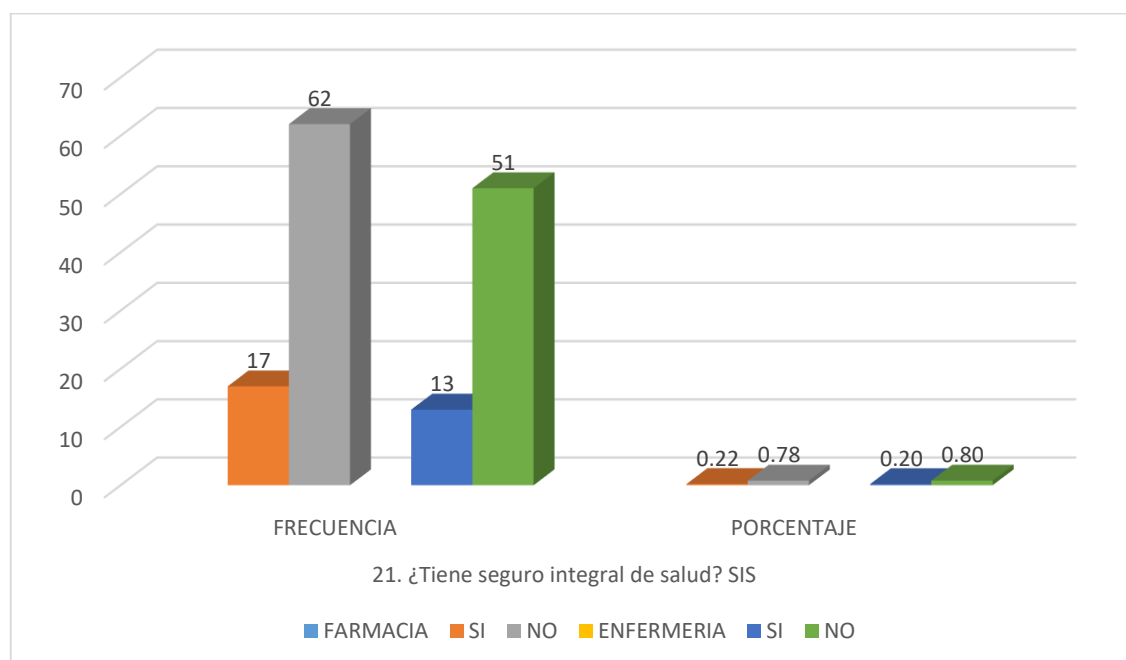
Figura 23 Es estudiante de salud del Instituto Superior ha mezclado alcohol y medicamentos

Si han mezclado alcohol y medicamentos; en la Carrera Técnica de Farmacia el 94 % (74) afirma que no han mezclado alcohol y medicamentos; mientras que en la Carrera técnica de Enfermería el 95 % (61) no han mezclado alcohol y medicamentos.

Tabla 25. Es estudiante de salud del Instituto Superior tiene seguro integral de salud. SIS

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Si	17	0,22
No	62	0,78
<b>ENFERMERIA</b>		
Si	13	0,20
No	51	0,80

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

Figura 24 Es estudiante de salud del Instituto Superior tiene seguro integral de salud. SIS

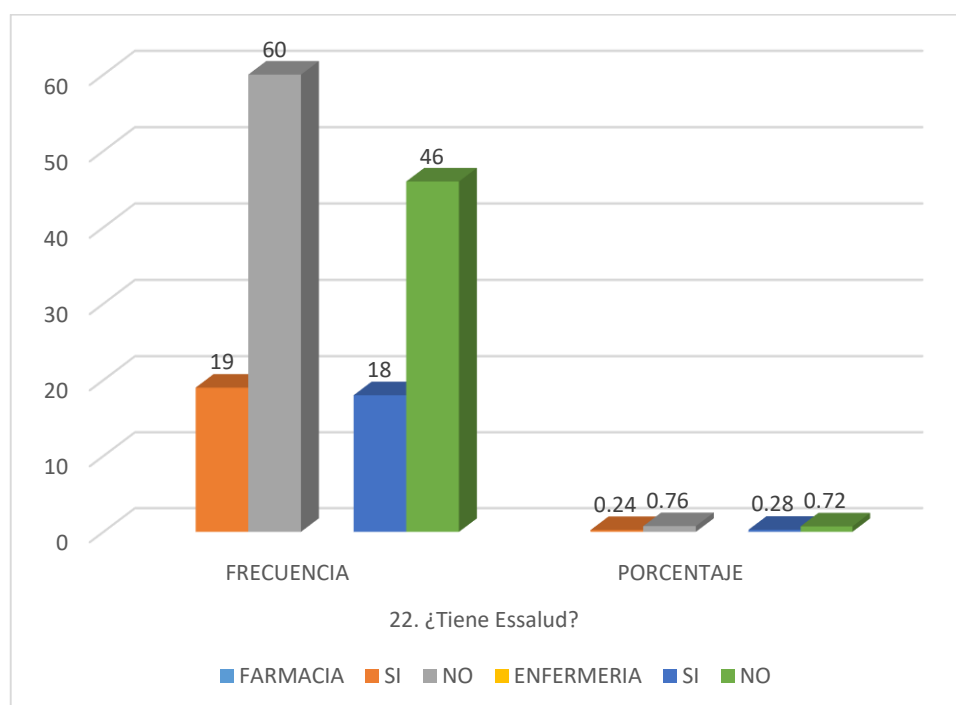
Tiene seguro integral de salud. SIS; en la Carrera Técnica de Farmacia el 78 % (62) afirma que no tiene SIS; mientras que en la Carrera técnica de Enfermería el 80 % (51) no tiene SIS.



Tabla 26. Es estudiante de salud del Instituto Superior tienen Essalud

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Si	19	0,24
No	60	0,76
<b>ENFERMERIA</b>		
Si	18	0,28
No	46	0,72

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

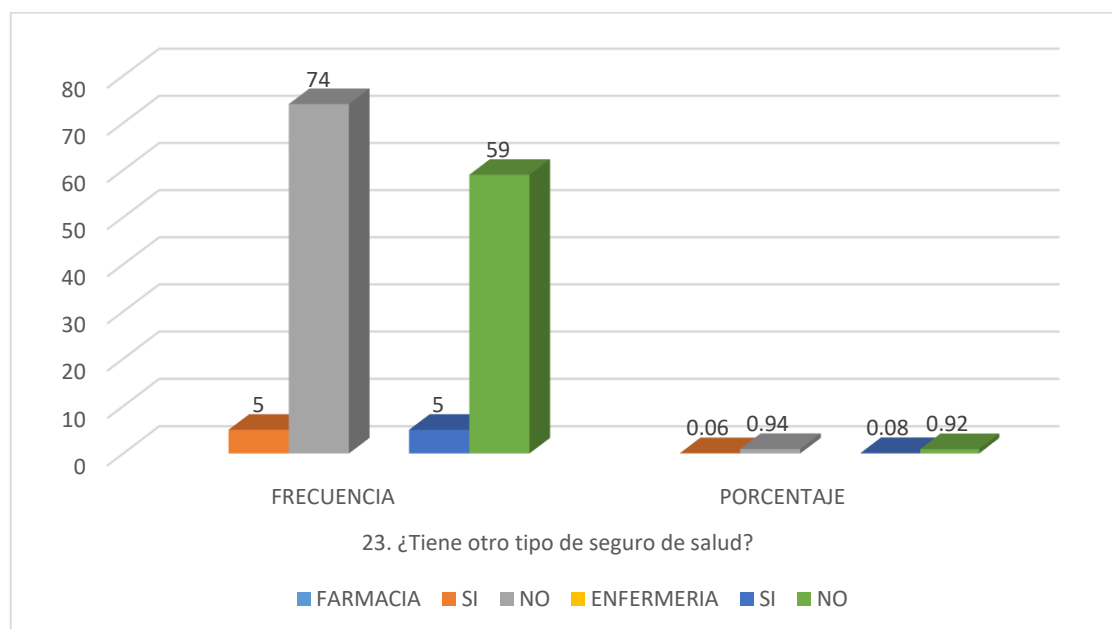
Figura 25 Es estudiante de salud del Instituto Superior tienen Essalud

Tienen Essalud; en la Carrera Técnica de Farmacia el 24 % (19) afirma que sí Tienen Essalud; mientras que en la Carrera técnica de Enfermería el 28 % (18) Tienen Essalud.

Tabla 27. Es estudiante de salud del Instituto Superior tiene otro tipo de seguro de salud

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Si	5	0,06
No	74	0,94
<b>ENFERMERIA</b>		
Si	5	0,08
No	59	0,92

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

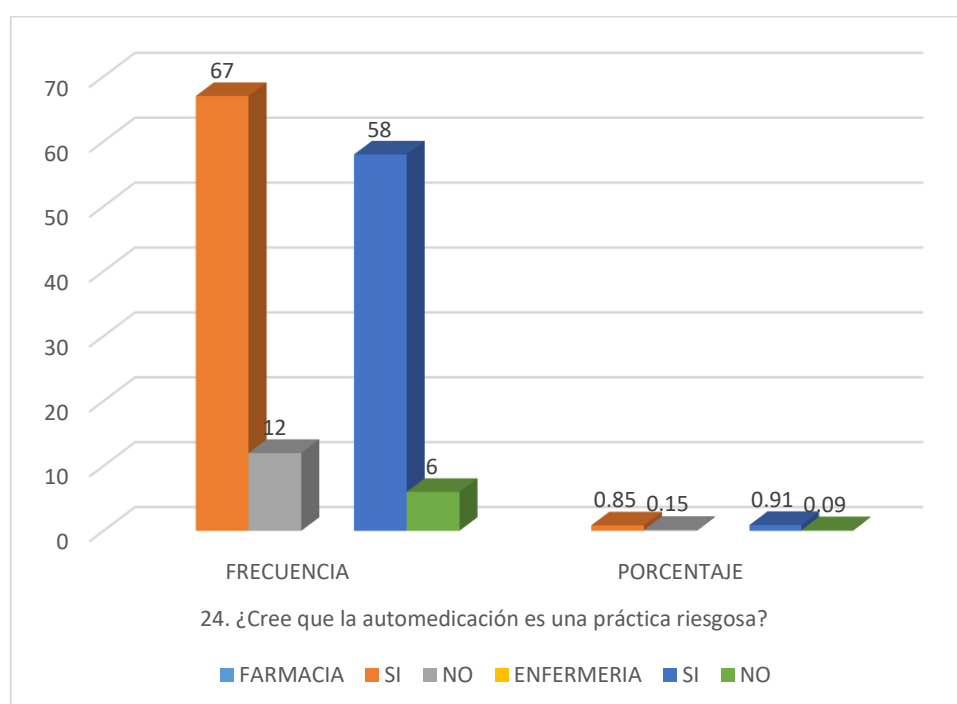
Figura 26 Es estudiante de salud del Instituto Superior tiene otro tipo de seguro de salud

Tiene otro tipo de seguro de salud; en la Carrera Técnica de Farmacia el 6 % (5) afirma que sí Tiene otro tipo de seguro de salud; mientras que en la Carrera técnica de Enfermería el 8 % (5) Tiene otro tipo de seguro de salud.

Tabla 28. Es estudiante de salud del Instituto Superior cree que la automedicación es una práctica riesgosa

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>FARMACIA</b>		
Si	67	0,85
No	12	0,15
<b>ENFERMERIA</b>		
Si	58	0,91
No	6	0,09

Fuente: Elaboración propia, 2019



Fuente: Elaboración propia, 2019

Figura 27 Es estudiante de salud del Instituto Superior cree que la automedicación es una práctica riesgosa

Cree que la automedicación es una práctica riesgosa; en la Carrera Técnica de Farmacia el 85 % (67) Cree que la automedicación es una práctica riesgosa; mientras que en la

Carrera técnica de Enfermería el 91 % (58) Cree que la automedicación es una práctica riesgosa.

## 5.2 Contrastación de hipótesis

### CUMPLIMIENTO DE LA NORMALIDAD ESTADÍSTICA

Planteamiento: La automedicación ha sido evaluada en dos carreras médicas técnicas y es deseable aplicar procedimientos paramétricos. ¿La distribución de la variable aleatoria es diferente de la distribución normal?

#### El ritual de la significancia estadística

<b>1</b>	<p><b>Plantear Hipótesis</b></p> <p>Ho: La distribución de la variable aleatoria NO ES DIFERENTE a la distribución normal.</p> <p>H1: La distribución de la variable aleatoria ES DIFERENTE a la distribución normal.</p>
<b>2</b>	<p><b>Establecer un nivel de significancia</b></p> <p>Nivel de Significancia (alfa) <math>\alpha = 5 \% = 0,05</math></p>
<b>3</b>	<p><b>Seleccionar estadístico de prueba</b> (Resaltarla con amarillo y <u>subrayado</u>)</p> <p>a) Kolmogorov-Smirnov (M)</p> <p>b) <u>Kolmogorov-Smirnov Lilliefors</u> (corregido ver)</p> <p>c) Shapiro–Wilk (m)</p> <p>d) Anderson-Darling</p>
<b>4</b>	<p><b>Valor de P=</b> 5,3651E-55 = 00%</p> <p>Lectura del p-valor</p> <p>Con una probabilidad de error de 0 % la distribución de la variable aleatoria ES DIFERENTE a la distribución normal</p>
<b>5</b>	<p><b>Toma de decisiones</b> (dar como respuesta una de las Hipótesis)</p> <p>La distribución de la variable aleatoria ES DIFERENTE a la distribución normal</p>

## Interpretación

Lo que significa que la distribución de la variable aleatoria es no paramétrica.

Respondiendo a la hipótesis general; que si la carrera profesional de farmacia técnica es la que se automedica más del 60% a comparación de la carrera de enfermería técnica; pues en realidad se encontró valores ms altos en el estudio, es así que se automedican un 92% (73) en la carrera Técnica de Farmacia, mientras que un 89% (57) se automedican en la Carrera de Enfermería Técnica (ver tabla 9).

## CORRELACIÓN POR RANGOS DE SPEARMAN

Planteamiento: Se ha evaluado la automedicación en técnicos en farmacia y en enfermería que son un grupo de personas, así como su Edad. ¿Existe correlación entre la automedicación y la edad del estudiante técnico de salud?

### El ritual de la significancia estadística

<b>1</b>	<b>Plantear Hipótesis</b> Ho: No existe correlación entre la automedicación y la edad del estudiante técnico de salud H1: Existe correlación entre la automedicación y la edad del estudiante técnico de salud
<b>2</b>	<b>Establecer un nivel de significancia</b> Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0,05$
<b>3</b>	<b>Seleccionar estadístico de prueba</b> (Resaltarla con amarillo y subrayar) a) Coeficiente Rho de Spearman b) <u>Correlación de Spearman</u> c) Tau B de Kendall d) Tau C de Kendall
<b>4</b>	<b>Valor de P = 0,450380 = 45.03 %</b> (ver tabla 31) Lectura del p-valor

	Con una probabilidad de error del 45.03 % existe correlación entre la automedicación y la edad del estudiante técnico de salud.
<b>5</b>	<b>Toma de decisiones</b> (dar como respuesta una de las Hipótesis) No existe correlación entre la automedicación y la edad del estudiante técnico de salud

### Interpretación

En la muestra estudiada no se pudo demostrar correlación entre la automedicación y la edad de los estudiantes.

Tabla 29. Correlación de Spearman

Estadímetro		Edad	1. ¿Ha tomado alguna vez medicación sin prescripción médica?
Tau_b de Kendall	Edad	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,448
		N	143
	1. ¿Ha tomado alguna vez medicación sin prescripción médica?	Coeficiente de correlación	-,056
		Sig. (bilateral)	,448
		N	143
Rho de Spearman	Edad	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,450
		N	143
	1. ¿Ha tomado alguna vez medicación sin prescripción médica?	Coeficiente de correlación	-,064
		Sig. (bilateral)	,450
		N	143

Fuente: Elaboración propia, 2019

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Las tasas de automedicación son altas entre los cursantes de ciencias de la salud, por lo que en Colombia encontraron un 79,3% de automedicación López-Cabra<sup>(16)</sup> ; en Guatemala, los universitarios se cuidan solos 92,87% Jiménez<sup>(13)</sup>; mientras que en España el porcentaje de estudiantes que se automedica es del 72,5%. Este valor aumentó año a año desde el 53% en el primer año de su carrera al 93% en la Cecilia final, un caso similar ocurrió en Chile, donde el 9,6% de los estudiantes recibió el tratamiento Valdés<sup>(15)</sup>; A nivel nacional, en Trujillo, se constató que el conocimiento sobre la automedicación aumentó tras la propuesta de educación para la salud del 11,61% al 60,44 %, Vigo.

En la ciudad de Cajamarca, se encontraron tasas de automedicación entre los estudiantes de ciencias médicas y de la salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, 89%, 61% más de mujeres que se automedicaron, en el último año. El 79% de las universidades se automedican, Prieto-Huaman<sup>(9)</sup>; En la ciudad de Iquitos se puede demostrar que el 73,1% (117) de los estudiantes son menores de edad para cuidar de sí mismos; 78,1% (125) son mujeres, Marquéz<sup>(10)</sup>; y datos similares se encuentran en Tingo María, donde la edad promedio de los estudiantes es de 19 años, con un 65.0% mujeres y un 3.3% que se han automedicado en los últimos seis meses, Seijas<sup>(11)</sup>; discrepamos con la mayoría de investigadores puesto que en el presente estudio encontramos un prevalencia de automedicación del 91 % de nuestra muestra principal (ver tabla 8, figura 4), y coincidimos con la opinión de Palpa<sup>(12)</sup> cuando afirma que “la automedicación se da más en el personal de salud, también creen que es recomendable la automedicación”; por otro

lado en España, casi el total de los alumnos admiten automedicarse con analgésicos y es de destacar la automedicación con antibióticos un 13,6% utilizados para situaciones clínicas poco definidas, Cecilia; así mismo estamos de acuerdo cuando, Palpa <sup>(12)</sup> afirma que “ la automedicación se da más en el personal de salud, también creen que es recomendable la automedicación”.

### **EDAD DE ESTUDIANTES DE NIVEL SUPERIOR CON AUTOMEDICACION**

En Chile, Valdés <sup>(15)</sup>, en su estudio menciona “La edad promedio de su población fue  $21,7 \pm 2,7$  años”, así mismo en Iquitos, el 73,1% estudiantes eran menores de edad; Márquez <sup>(10)</sup>. En Tingo María, La edad promedio de los alumnos que se automedicaban fue de 19 años, con predominio del sexo femenino 65,0%, Seijas. <sup>(11)</sup>; situación que coincidimos con nuestro estudio donde el 29% de nuestra muestra tiene la edad de 19 años (ver tabla 8, figura 4) con predominio del sexo femenino (ver tabla 7, figura 3).

### **LOS RESULTADOS**

Frente a la dimensión: Autoadministración de fármacos y Tipo de medicamento e influencia y accesibilidad a la autoadministración de fármacos; tenemos:

Que, en Guatemala, La falta de tiempo es el principal motivo para no ir al médico o ir al médico (50%). La principal fuente de información sobre la automedicación de estudiantes universitarios son las opiniones ajenas (60,2%) Jiménez <sup>(13)</sup> , similar en Chile el motivo principal es que no es necesario examen médico (30,8%), reconocimiento de síntomas ( 27,0%) y conocimientos para tratar las molestias (22%), finalmente el grupo



farmacológico más utilizado fue el de analgésicos (8,8%) y antiinflamatorios (28,1%), Valdés <sup>(15)</sup>; por otro lado a nivel nacional podemos mencionar que, en Cajamarca, la principal situación no médica es la falta de tiempo para ir al médico 21%, Prieto-Huaman<sup>(9)</sup>, y en Iquitos, el 74,4% (119) % (119) fueron ingresos familiares (mayores a S / .930.00 nuevos únicos) afectados por la automedicación, Márquez <sup>(10)</sup>), situación similar ocurrió en Tingo María, el analgésico más utilizado, con un 21,6%. Entre los factores endógenos que afectan a la automedicación, no hay tiempo para ir al médico. Grado leve de signos y síntomas. En la renta económica está la razón. Por factores exógenos, surge la facilidad de acceso a la droga. Recomendaciones de familiares, larga espera. Seijas. <sup>(11)</sup>, en Huancayo, su frecuencia de toma de medicamentos de venta libre fue 75% para estudiantes de farmacia y 59% para estudiantes de enfermería en ambas profesiones técnicas (ver Tabla 10), por otro lado, coincidimos con Prieto-Huaman <sup>(9)</sup> y Seijas. <sup>(11)</sup>, sobre por qué tomo medicamentos sin prescripción médica, se encuentra que los estudiantes de farmacia “No hay tiempo para ir al médico” es del 59% y los estudiantes de enfermería es del 78% (ver Tabla 11).

Al analizar el tipo de medicamento e influencia y accesibilidad a la autoadministración de fármacos se encontró, tenemos que en: Colombia, para López-Cabra<sup>(16)</sup>, los medicamentos automedicado con mayor frecuencia fueron el acetaminofén (10,8%) y el ibuprofeno (3,9%), mientras que, en Guatemala, Jiménez<sup>(13)</sup>, encontró que Los fármacos de automedicación más comunes fueron el acetaminofén, la amoxicilina y la loratadina, que fueron ampliamente utilizados por los estudiantes universitarios que los compraron en las farmacias (90%).Mientras que, en Cajamarca, obtienen los medicamentos de boticas / farmacias el 93% y los medicamentos más usados son los analgésicos y antipiréticos 29%, y antibióticos 25%, Prieto-Huaman<sup>(9)</sup>. En el estudio realizado en

Huancayo-Palían, podemos decir que similar hallazgo se encontró toda vez que también se automedican con los aines, antibióticos y antihistamínicos (presentes en los antigripales). El tipo de medicamentos que consumió con mayor frecuencia durante la automedicación fue en los estudiantes de Farmacia técnica con analgésicos/antinflamatorios (61%), con antibióticos (13 %) y antigripales (16 %), los estudiantes de técnica en enfermería con analgésicos/antinflamatorios (73%), con antibióticos (8 %) y antigripales (11 %) (ver tabla 12, figura 8). Por otro lado sobre el responsable que recomendó el uso de medicamentos sin prescripción médica; en los estudiantes de farmacia técnica se evidencio que fueron los familiares y/o amigos (82 %) y la publicidades (11 %); y en los estudiantes de enfermería técnica fueron los familiares y/o amigos (80 %) y la publicidades (11 %) (ver tabla 13, figura 9), así mismo los estudiantes tienen amigos o familiares que consuman medicamentos sin prescripción médica; los estudiantes de farmacia (80 %) y de enfermería (90 %) (ver tabla 14, figura 10); por otro lado los medicamentos para automedicarse lo adquieren los estudiantes de farmacia de una botica (90%), situación que coincidimos con Jiménez <sup>(13)</sup>; y los estudiantes de enfermería lo adquieren de una farmacia (91%) (ver tabla 15, figura 11), aquí tenemos un dato inconsistente y debemos precisar que los estudiantes de enfermería técnica al parecer no diferencian la farmacia con la botica, en Huancayo existen más boticas que farmacias, la farmacia es el establecimiento farmacéutico donde regenta el químico farmacéutico, esto podemos corroborar cuando analizamos la pregunta respecto al autor o responsable que recomendó el uso de medicamentos sin prescripción médica en el grupo de enfermería afirma solamente un 9% lo hace, quien es el farmacéutico (ver tabla 13).

En el análisis de los efectos del medicamento en la automedicación; encontramos que: En Cajamarca, Prieto-Huaman <sup>(9)</sup>, evidencio que el 90% usaban más de un medicamento al automedicarse”. En el estudio realizado, respecto a la pregunta que, luego de haber consumido un medicamento sin receta, ¿obtuvo el efecto deseado?, en el grupo de los estudiantes de farmacia técnica afirman que tuvieron el efecto deseado (90 %); y en los estudiantes de enfermería técnica también tuvieron el efecto deseado (95 %) (ver tabla 16, figura 12); por otro lado, que luego de haber tomado un medicamento sin receta y persistiera los síntomas de la enfermedad, ¿cómo actuaría?, responden los estudiantes de farmacia técnica afirman que concurre al médico (16 %) y toma otra medicación (71 %); mientras que los estudiantes de enfermería técnica toman otra medicación (95 %) (ver tabla 17, figura 13); así mismo cuando se les pregunto ¿Cuándo deja de consumir el medicamento?, los estudiantes de farmacia técnica afirman dejan de tomar el medicamento hasta cuando desaparecen los síntomas (59 %) y hasta cuando lo indica el prospecto (41 %); y en los estudiantes de enfermería afirman también que dejarían de tomar el medicamento hasta cuando desaparecen los síntomas (86 %) y hasta cuando lo indica el prospecto (14 %), lo que indica que los estudiantes de enfermería técnica no consultan poco los prospectos de los medicamentos al momento de automedicarse (ver tabla 18, figura 14).

En nuestro análisis sobre las influencias al consumo de medicamentos, tenemos: En Colombia, López-Cabra <sup>(16)</sup> en su estudio encontró que la automedicación se debió a “las indicaciones a causa de cefalea (10,6%), resfriado común (4,2%) y dismenorrea (3,4%)”, similar resultado se evidencio en Cajamarca, por Prieto-Huaman <sup>(9)</sup>, el motivo para automedicarse fue la fiebre 18% seguido de la cefalea 14% y el 67% refirió que presento mejoría luego de automedicarse, y el 61% nunca lee las indicaciones del prospecto”. En

el estudio realizado en Lima, Palpa <sup>(12)</sup>, indican que los factores asociados a la automedicación según estudiantes son el factor económico en mayor porcentaje, seguido del factor cultural y en menor porcentaje el social. Dentro de los medios publicitarios consideran que la televisión es el que más influye, además, utilizan medicamentos recomendados por familiares o amigos, Se automedican para solucionar un problema de dolencia, además, se prefiere acudir a la farmacia antes que, a un centro de salud. Coincidimos en Huancayo-Palian; con la pregunta que si cree que las publicidades sobre medicamentos lo ayudan a decidir qué medicación tomar; los estudiantes de Farmacia técnica confirman que si (91%); y de los estudiantes de técnica en enfermería también confirman que si (91%); (ver tabla 19, figura 15). Por otro lado, también confirman que tienen preferencias por medicamentos de un laboratorio en particular; los estudiantes de Farmacia técnica confirman que si (92%); y los estudiantes de técnica en enfermería confirman que si (81%), (ver tabla 20, figura 16).

A la pregunta que cuando van a la farmacia a adquirir un medicamento, ¿recibe información sobre él de parte del farmacéutico?; los estudiantes de Farmacia técnica afirman que si (100 %), y el de los estudiantes de técnica en enfermería afirman también que si (91%) (ver tabla 21, figura 17). Así mismo a la a la pregunta que si suele leer el prospecto para tener en cuenta la dosificación, interacciones medicamentosas, efectos adversos; los estudiantes de Farmacia técnica afirman que si (100 %), y el de los estudiantes de técnica en enfermería afirman que sí, solo el (92%) (ver tabla 23, figura 19). Luego, A la pregunta que si suele aconsejarle a amigos o familiares el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo; los estudiantes de Farmacia técnica afirman que si (94 %), y los estudiantes de técnica en enfermería afirman que si (92%) (ver tabla 24, figura 20).

En el estudio sobre el riesgo de Interacción de medicamentos con otras sustancias de alto consumo; comprobamos que: Cuando se les pregunto que si ¿Consumen bebidas energizantes?; los estudiantes de Farmacia técnica afirman que si (87 %), y los estudiantes de técnica en enfermería afirman que si (64%) (ver tabla 25, figura 21). Luego, se les pregunto, ¿Han mezclado bebidas energizantes y alcohol?; los estudiantes de Farmacia técnica afirman que si (100 %), y el de los estudiantes de técnica en enfermería afirman si (91%) (ver tabla 26, figura 22). Después, a la pregunta ¿Ha mezclado bebidas energizantes y medicamentos?, los estudiantes de Farmacia técnica afirman que no (91 %), y el de los estudiantes de técnica en enfermería afirman que no (94%) (ver tabla 27, figura 23). Luego, a la pregunta ¿Ha mezclado alcohol y medicamentos?, los estudiantes de Farmacia técnica afirman que no (94 %), y el de los estudiantes de técnica en enfermería afirman que no (95%) (ver tabla 28, figura 24).

En el estudio sobre la accesibilidad al servicio de salud que tienen los estudiantes, encontramos que: Tienen seguro integral de salud; los estudiantes de Farmacia técnica afirman que si (22 %), y el de los estudiantes de técnica en enfermería afirman que si (20%) (ver tabla 29, figura 25). Así mismo, tienen Essalud; los estudiantes de Farmacia técnica afirman que si (24 %), y el de los estudiantes de técnica en enfermería afirman que si (28%) (ver tabla 30, figura 26). Después a la pregunta que si tiene otro tipo de seguro de salud; los estudiantes de Farmacia técnica afirman que si (6 %), y el de los estudiantes de técnica en enfermería afirman que si (8%) (ver tabla 31, figura 27). Finalmente, en Cajamarca, Prieto-Huaman <sup>(9)</sup> evidencio que el 89% es consciente que la automedicación constituye un riesgo para la salud. Así mismo podemos confirmar que se tiene similar concepto sobre el punto y cree que la automedicación es una práctica

riesgosa; los estudiantes de Farmacia técnica afirman que si (85 %), y el de los estudiantes de técnica en enfermería afirman que si (91%) (ver tabla 32, figura 28).

## **SOBRE LA DEFINICIÓN DE AUTOMEDICACION**

Si revisamos la definición sobre automedicación, primero tendríamos que revisar algunas propuestas actualizadas, es así que, en México, Bermúdez afirma que "el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por iniciativa o consejo de terceros, sin consultar a un médico", otra definición en un post. Un diario de España, Cecilia, afirma que la automedicación es "el uso de medicamentos para aliviar síntomas o curar enfermedades sin examen médico. Por otro lado, en Chile, Valdés <sup>(15)</sup> reivindica el tema de la autoadministración. La medicina es el uso de medicamentos no recetados para tratar una enfermedad o síntomas. Luego de realizar el estudio sobre el tema estamos de acuerdo cuando se afirma que la automedicación es parte del autocuidado con el consumo de un medicamento o planta sin el consentimiento del médico especialista para curar o mitigar un signo o síntoma que la persona aqueja a causa de un problema de salud, pero también es su derecho a automedicarse con responsabilidad. La automedicación en un profesional de ciencias de la salud podría ser parte de la automedicación responsable toda vez que por su formación evalúa el riesgo y beneficio y por ello lo realiza. Si bien la automedicación responsable es un comportamiento común entre los estudiantes universitarios que puede ser perjudicial para la salud, pero también puede generar beneficios, está muy extendido en todo el mundo, incluso en las universidades. Escuela donde los futuros estudiantes son profesionales que formarán parte de los servicios de salud pública. Si bien existen estudios que vinculan la conducta de automedicación en

poblaciones de otros países, existen pocos estudios relacionados con esta conducta en nuestro contexto. La automedicación se ha incrementado con el tiempo, convirtiéndose en un grave problema de salud pública para Bermúdez.

## **LAS CONSECUENCIAS Y RIESGOS DE LA AUTOMEDICACION**

Los posibles riesgos de la automedicación incluyen: autodiagnóstico inadecuado, demora en acudir al médico cuando es necesario, efectos secundarios ocasionales pero graves, interacciones peligrosas con otros medicamentos o estar tomando otra forma de medicación. dosis, elegir la terapia incorrecta, ocultar enfermedades graves y el riesgo de dependencia y abuso<sup>(40)</sup>. Para muchas personas, tomar medicamentos es una parte regular de su rutina diaria, y estos medicamentos se utilizan para tratar enfermedades y mejorar la salud. Aunque los medicamentos pueden hacer que se sienta mejor y ayudarlo a mejorar, es importante saber que todos los medicamentos, tanto recetados como de venta libre, tienen riesgos y beneficios. Los beneficios de los medicamentos son los efectos útiles que se obtiene cuando los usas, como bajar la presión sanguínea, curar infecciones o aliviar el dolor. Los riesgos de los medicamentos son las posibilidades de que algo no deseado o inesperado pueda sucederle cuando los usa. Los riesgos pueden ser cosas menos graves, como malestar estomacal, o cosas más graves, como daño hepático o la muerte, estos son llamados reacción adversa al medicamento o simplemente RAM.

Ejemplos de los peligros más importantes relacionados con las prácticas de automedicación, particularmente: tenemos la existencia de la polifarmacia e interacciones farmacológicas, abuso o dependencia de medicamentos, diagnóstico erróneo y elección incorrecta de tratamiento y las iatrogenias medicamentosas. Discrepamos con Tobón y

col. Cuando afirma que la principal riesgo de la automedicación es las reacciones adversas, a opinión de los investigadores estaría otros peligros como son las interacciones farmacológicas entre el fármaco – fármaco, fármaco – planta y fármaco-nutriente y a esto se suma la patología de fondo que el paciente o estudiante que se automedica lo tiene, situación muy delicada a la que se presenta y que podría ser origen de morbimortalidad en estudiantes que se automedican o que exponen a sus allegados como familiares, amigos o pacientes a su responsabilidad. Es importante realizar investigaciones a futuro en la línea de investigación de la farmacovigilancia de los medicamentos más usados por una población; para ello también estarían muy ligado los estudios de farmacoepidemiología.



## CONCLUSIONES

1. El estudio evidencio la automedicación como tomar medicamentos ,sin consejo médico, coincidimos cuando mencionan los estudiosos y se pudo evidenciar con esta investigación que es favorecida por el fácil acceso por los establecimientos farmacéuticos como son las farmacias y boticas; favorecida también por la información dada en los prospectos, información farmacológica brindada también a través de los medios de prensa, Internet y la publicidad, esta práctica tiende a generalizarse por todo tipo de personas; sin que los interesados sospechen los daños que pueden presentarse a causa de las reacciones adversas de los medicamento, incluso los riesgos que implica el acto de tratarse a uno mismo.
2. Se logró determinar la hipótesis planteada en lo referente a la incidencia de automedicación en estudiantes de la carrera técnica de farmacia que fue el 92 % (73); mientras el 89 % (57) fue en la Carrera técnica de Enfermería de educación superior en Palián - Huancayo-2019.
3. Se determinó la frecuencia de automedicación en los estudiantes de salud, que fue de forma habitual en estudiantes de farmacia técnica un 75%, y en los estudiantes de enfermería que también fue habitual con un 59%, en el instituto de educación superior en Palián.
4. Se determinó el tipo de medicamentos con el que practican la automedicación; donde los estudiantes de farmacia consumieron los analgésicos/antiinflamatorios (61%), antigripales (16%); y antibióticos (13%); mientras que los estudiantes de enfermería

se automedican con los analgésicos/antiinflamatorios (73%), antigripales (11%); y con antibióticos (8%); también se determinó la influencia a la automedicación, donde fueron los familiares y/o amigos (82%) en los aprendices de farmacia y (80%) en los estudiantes de enfermería; así mismo se logró evidenciar la accesibilidad a la autoadministración de fármacos, que lo hacen a través de una botica (90%) en los alumnos de farmacia en un instituto de educación superior en Palián Huancayo-2019.

5. Se logró determinar y comprobar que los alumnos farmacéuticos, que luego de haber usado el medicamento sin receta médica obtuvieron el efecto deseado del medicamento por los estudiantes de farmacia (90%) mientras que los estudiantes de enfermería (95%) de un instituto de educación superior en Palián Huancayo-2019.
6. Se determinó las influencias para el consumo de medicamentos por los estudiantes fue la publicidad en un (91%) para ambas carreras técnicas de salud, así mismo tienen preferencia por los medicamentos de un laboratorio en particular; en farmacia (92%) y en enfermería (81%), alumnos de un instituto de educación superior en Palián Huancayo-2019.
7. Se determinó el porcentaje de riesgo de interacción de medicamentos con otras sustancias en los estudiantes de farmacia fue cero toda vez que leen los prospectos, mientras que en enfermería existe un 8% de riesgo a una interacción farmacológica; en los estudiantes de salud en un instituto de educación superior en Palián Huancayo-2019.
8. Se logró determinar la accesibilidad al servicio de salud por los estudiantes de salud los estudiantes de técnica en farmacia no tienen seguro un 48%; y en la carrera técnica

de enfermería un 44% no tiene ningún tipo de seguro; en un instituto de educación superior en Palián Huancayo-2019.

## RECOMENDACIONES

1. Sugerimos la publicación de los resultados de este estudio, toda vez que no se tienen muchas investigaciones en estudiantes de nivel superior en salud a nivel profesional técnico.
2. Sugerimos a los estudiantes y docentes de investigación a declarar como línea de investigación la automedicación para evaluar el uso correcto del medicamento en poblaciones trazabilizadas, además de estudios de fármaco vigilancia y farmacoepidemiología.
3. Sugerimos desarrollar programas para reducir la automedicación o empoderar de conocimientos en automedicación y sus riesgos, estos programas tendrían el objetivo de adiestrar a las poblaciones vulnerables en fomentar la automedicación responsable; y el manejo del riesgo inminente, así como en interacciones y reacciones adversas, dirigidos a todo estudiante de salud.
4. Sugerimos a tener cuidado con algunos datos que se pudieran mal interpretar toda vez que se deben realizar más cotidianamente y se ha podido observar que los estudiantes que por primera vez desarrollen un cuestionario les dificulta la interpretación auténtica de la pregunta realizada en el instrumento de investigación; desde luego sería muy oportuna realizar nuevos estudios en automedicación en un horizonte de 3 años para ver como evoluciona las actitudes y conductas de los estudiantes frente a la automedicación.

5. Sugerimos llevar adelante los resultados para futuros estudios sobre automedicación en estudiantes de salud, toda vez que servirán como antecedentes y poder realizar un seguimiento en el tiempo venidero sobre este problema de salud pública como es la automedicación.
  
6. Finalmente sugerimos mejorar este tipo de investigación asumiendo un tipo cuasi experimental para mayor exigencia investigativa, así como enriquecer la justificación social, metodológica y teórica; estas investigaciones permitirían empoderar de conocimientos para disminuir la automedicación en estudiantes de salud; y darle mayor exigencia científica en la investigación y poder publicar en revistas internacionales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación Cuantitativa – Cualitativa y Redacción de la Tesis. 4ta Edición. Bogotá, Colombia: Ediciones de la U; 2014. 538 p.
2. Hernández Chávez A. Farmacología general: una guía de estudio. 1°. Mexico D.F: McGRAW-HILL Interamericana Editores, S.A; 2014. 257 p.
3. Matias A cecilia. La automedicación: una mala decisión que puede causar la muerte [Internet]. Correo. NOTICIAS CORREO; 2018 [citado 26 de julio de 2021]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/huancayo/la-automedicacion-una-mala-decision-que-puede-causar-la-muerte-828841/>
4. Alcántara H. La automedicación: una mala decisión que puede causar la muerte | Diario Correo [Internet]. Diario Correo. 2018 [citado 30 de noviembre de 2019]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/huancayo/la-automedicacion-una-mala-decision-que-puede-causar-la-muerte-828841/>
5. Las causas y riesgos del uso irracional de medicamentos [Internet]. La Prensa. 2014 [citado 26 de marzo de 2019]. Disponible en: <http://www.laprensa.com.ar/423078-Las-causas-y-riesgos-del-uso-irracional-de-medicamentos.note.aspx>
6. Hernández Sampieri R, Baptista Lucio M del P, Fernández Collado C. Metodología de la investigación [Internet]. Quinta edición. México D.F.: McGraw-Hill; 2010. 656 p. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
7. Tamayo y Tamayo M. El proceso de la investigación científica incluye evaluación y administración de proyectos de investigación. México: Limusa; 2009.
8. Vigo Pastor R. Propuesta educativa en salud para disminuir la automedicación en los alumnos de 5° año de educación secundaria de 10 centros educativos de la ciudad de Cajamarca [Internet] [Tesis de postgrado]. [Trujillo, Perú]: Universidad Nacional De Trujillo; 2019 [citado 30 de noviembre de 2019]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/12927>
9. Prieto Huaman D. Caracterización de la automedicación de alumnos de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca septiembre a diciembre 2016 [Internet] [Tesis de grado]. [Cajamarca, Perú]: Universidad Nacional De Cajamarca; 2019 [citado 1 de diciembre de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/2643>

10. Marquéz Asipali GM, Gonzales Canaquiri KS, Paredes Dávila CA. Variables asociadas a la automedicación en estudiantes Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana Iquitos - 2018 [Internet]. 2019 [citado 1 de diciembre de 2019]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/399474>
11. Seijas PK. Factores que influyen en la automedicación de los estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco filial Tingo María, 2018 [Internet] [Tesis de grado]. [Tingo María, Perú]: Universidad De Huánuco; 2019 [citado 1 de diciembre de 2019]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/695033>
12. Palpa CK. Factores asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco – 2015 [Internet] [Tesis de grado]. [Lima, Perú]: Universidad Alas Peruanas; 2018 [citado 1 de diciembre de 2019]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/706882>
13. Jiménez J, Vallejo G. Automedicación en Estudiantes de la Universidad “Dr. José Matías Delgado” [Internet] [Tesis de doctorado]. [Guatemala]: Universidad Doctor José Matías Delgado; 2018. Disponible en: <https://webquery.ujmd.edu.sv/siab/bvirtual/BIBLIOTECA%20VIRTUAL/TESIS/07/MED/0001674-ADTESJA.pdf>
14. Cecilia MJ, García-Estañ J, Atucha NM. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. *Educ Médica*. 1 de septiembre de 2018;19(5):277-82.
15. Valdés M, Salazar E, Garrido G. Comportamiento de la automedicación en estudiantes de la carrera de Química y Farmacia de la Universidad Católica del Norte. *J Pharm Pharmacogn Res*. 2018;6(5):326-48.
16. López-Cabra CA, Gálvez-Bermúdez JM, Domínguez- Domínguez C, Urbina-Bonilla ADP, Calderón-Ospina CA, Vallejos-Narváez Á. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. *Rev Colomb Cienc Quím-Farm*. 1 de septiembre de 2016;45(3):374-84.
17. Bermúdez CS, Galán MGN. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. *Enf Neurol (Mex)*. 2012;11(3):120-8.
18. Tobón Marulanda FÁ, Montoya Pavas S, Orrego Rodríguez MÁ. Automedicación familiar, un problema de salud pública. *Educ Médica*. octubre de 2018;19:122-7.
19. Gennaro AR. Remington Farmacia. Ed. Médica Panamericana; 2003. 1140 p.
20. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo CA. Reglamento de la ley del trabajo del químico farmacéutico del Perú [Internet]. D.S No 008 – 2006-SA (11/05/2006) may 29, 2006 p. 9. Disponible en: [http://www.cqfp.org.pe/wp-content/uploads/2017/02/DS\\_008-2006-SA\\_Reglamento\\_de-Ley\\_28173\\_11-May-2006.pdf](http://www.cqfp.org.pe/wp-content/uploads/2017/02/DS_008-2006-SA_Reglamento_de-Ley_28173_11-May-2006.pdf)

21. Martí MC, Torres NVJ. Manual para la Atención Farmacéutica [Internet]. Tercera edición. Valencia: Hospital Universitario Dr Peset; 2005. 174 p. Disponible en: [https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/manual\\_AF/Manual\\_AF05\\_3edHpeset.pdf](https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/manual_AF/Manual_AF05_3edHpeset.pdf)
22. Oscanoa TJ. Acceso y usabilidad de medicamentos: propuesta para una definición operacional. Rev Peru Med Exp Salud Pública. marzo de 2012;29:119-26.
23. Arias TD. Glosario de medicamentos: desarrollo, evaluación y uso. 1. ed. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 1999. 312 p.
24. ASALE R-, RAE. Entradas que contienen la forma «Auto» | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. 2019 [citado 4 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://dle.rae.es/>
25. ASALE R-, RAE. administración | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. 2019 [citado 4 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://dle.rae.es/administración>
26. Vega-Michel C, Gutiérrez EC. Autocuidado de la salud II. Ciudad de México: Manual Moderno; 2019. 117 p.
27. OPS, DIGEMID. Manual para la enseñanza de uso racional de medicamentos a la Comunidad [Internet]. Servicio de Medicinas PRO-VIDA; 2005. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=603&SeccionCategoria=22&pag=3>
28. Espejo J, Fernández-Llimós F, Machuca M, Faus MJ. Problemas relacionados con medicamentos: Definición y propuesta de inclusión en la Clasificación Internacional de Atención Primaria (CIAP) de la WONCA. Pharm Care Esp. 2012;4:122-7.
29. Resolución Ministerial N° 013-2009/MINSA. Manual de buenas prácticas de dispensación [Internet]. DIGEMID. 2009. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Manual\\_de\\_Buenas\\_Prcticas\\_de\\_Dispensacin.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Manual_de_Buenas_Prcticas_de_Dispensacin.pdf)
30. MINSA PERÚ U. Manual de Buenas Prácticas de Prescripción [Internet]. 2005. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1431.pdf>
31. Arce A, Castro RC. Caracterización de interacciones medicamentosas potenciales en las prescripciones médicas atendidas a pacientes ambulatorios [Internet] [Tesis de grado]. [Lima, Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2015 [citado 5 de diciembre de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/323>
32. Castronuovo C, Chiclana F, Giosso L, Pensa G, Prario M, Rebollo V, et al. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina). Lat Am J Pharm. 2007;26(6):937-44.
33. Bernal CA. Metodología de la investigación. [Internet]. 3ra Edición. Colombia: Pearson Educación; 2010. 320 p. Disponible en:



<https://tecnologicosucreinvestigacion.files.wordpress.com/2016/03/metodologia-de-la-investigacion-3edi-bernal.pdf>

34. Díaz-Lazo AV. Construcción de instrumentos de investigación y medición estadística. Primera Edición. Huancayo-Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2010. 188 p.
35. Supo CJA. Metodología de la investigación para las ciencias de la salud. Seminarios de Investigación Científica. 2da ed. Arequipa-Perú: Bioestadística EIRL; 2014. 320 p.
36. Oseda-Gago D, Gonzales CA, Ramírez RFG, Gave CJL. ¿Cómo aprender y enseñar investigación científica? Segunda Edición. Huancayo-Perú: Soluciones gráficas SAC; 2014. 259 p.
37. Cárdenas Ayala A. Análisis estadístico del índice de dificultad de los ítems politómicos en las pruebas pedagógicas. Horizonte de la Ciencia. 2012;2(2):74-81.
38. UPLA. Vicerrectorado de Investigación. Código de ética para la investigación científica en la Universidad Peruana Los Andes [Internet]. Huancayo, Perú; 2019. Disponible en: <https://upla.edu.pe/nw/wp-content/uploads/2020/01/C%C3%B3digo-de-Ética-para-la-Investigaci%C3%B3n-Cient%C3%ADfica.pdf>
39. UPLA. Vicerrectorado de Investigación. Reglamento General de Investigación actualizado [Internet]. 2019. Disponible en: <https://upla.edu.pe/nw/wp-content/uploads/2020/01/Reglamento-General-de-Investigaci%C3%B3n-2019.pdf>
40. Ruiz ME. Risks of self-medication practices. Curr Drug Saf. octubre de 2010;5(4):315-23.

## **ANEXOS**

### Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	POBLACION / MUESTRA
<p><b>GENERAL:</b></p> <p>¿Cuáles es el porcentaje de incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Palán - Huancayo-2019?</p> <p><b>SECUNDARIO:</b></p> <p>¿Cuál es la frecuencia de automedicación en los estudiantes de salud en un instituto de educación superior en Palán?</p> <p>¿Cuáles es el tipo de medicamento e influencia y accesibilidad a la autoadministración de fármacos en los estudiantes de salud en un instituto de educación superior en Palán Huancayo-2019?</p> <p>¿Cuáles es el efecto del medicamento en la automedicación practicada por los estudiantes de salud en un instituto de educación superior en Palán Huancayo-2019?</p> <p>¿Cuáles son las influencias al consumo de medicamentos por los estudiantes de salud en un instituto de educación superior en Palán Huancayo-2019?</p> <p>¿Cuáles es el porcentaje de riesgo de interacción de medicamentos con otras sustancias de alto consumo en los estudiantes de salud en un instituto de</p>	<p><b>GENERAL:</b></p> <p>Determinar la incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Palán - Huancayo-2019</p> <p><b>ESPECIFICOS:</b></p> <p>Determinar la frecuencia de automedicación en los estudiantes de salud en un instituto de educación superior en Palán.</p> <p>Establecer el tipo de medicamento e influencia y accesibilidad a la autoadministración de fármacos en los estudiantes de salud en un instituto de educación superior en Palán Huancayo-2019.</p> <p>Comprobar el efecto del medicamento en la automedicación practicada por los estudiantes de salud en un instituto de educación superior en Palán Huancayo-2019.</p> <p>Establecer las influencias al consumo de medicamentos por los estudiantes de salud en un instituto de educación superior en Palán Huancayo-2019.</p> <p>Determinar el porcentaje de riesgo de interacción de medicamentos con otras sustancias de alto consumo en los estudiantes de salud en un instituto de</p>	<p>No aplica a estudios descriptivos con una variable</p>	<p><b>VARIABLE UNICA</b></p> <p>Automedicación en los estudiantes</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autoadministración de fármacos</li> <li>• Tipo de medicamento e influencia y accesibilidad a la autoadministración de fármacos.</li> <li>• Efectos del medicamento en la automedicación</li> <li>• Influencias al consumo de medicamentos</li> <li>• Riesgo de Interacción de medicamentos con otras sustancias de alto consumo</li> <li>• Accesibilidad al servicio de salud</li> </ul>	<p>P: 1 al 3</p> <p>P: 4 al 7</p> <p>P: 8 al 10</p> <p>P: 11 al 16</p> <p>P: 17 al 20</p> <p>P: 21 al 24</p>	<p><b>Población:</b> Estudiante de educación superior del Instituto SAM-Palán (1129)</p> <p><b>Muestra:</b> Fue por 175 estudiantes de salud, que luego se reusaron a participar y faltaron a clases quedando solamente 143 estudiantes</p> <p><b>Unidad de estudio:</b> Estudiante de salud del instituto de educación superior SAM Palán que se automedican</p> <p><b>Tipo de muestreo</b> No probabilístico del tipo muestreo intencionado; fue intencionado porque solo se eligió ensayar con estudiantes de salud que estudiaron asignaturas de farmacología.</p> <p><b>Técnica:</b> Cuestionario</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario estructurado. Adoptado, adecuado y validado por Lazo GL(2019)</p> <p><b>Análisis estadístico:</b> Con software SPSS versión 22 y Excel de Windows versión 2013 Alfa de Cronbach y k20 de Richardson. Gráfico de frecuencias en : polígonos, barras y torta</p>
<b>METODOLOGIA</b>						
Método científico. Estudia los hechos, partiendo de la descomposición del objeto de estudio en cada una de sus partes para estudiarlas en forma individual (análisis).						
<b>TIPO</b>					<b>NIVEL</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Según su finalidad: Basica</li> <li>• Según la intervención del investigador: Observacional</li> <li>• Según el número de mediciones de las variables de estudio: Transversal</li> <li>• Según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registros de información: Prospectivo</li> <li>• Según el número de variables de interés: Univariable</li> </ul>					<p>Descriptivo</p> <p style="text-align: center;"><b>DISEÑO</b></p> <p style="text-align: center;">Descriptivo simple</p> <p style="text-align: center;">M ——— O</p> <p>M = Muestra de estudio. O = automedicación</p>	

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	POBLACION / MUESTRA
<p>educación superior en Palián Huancayo-2019?</p> <p>¿Cómo es la accesibilidad al servicio de salud por los estudiantes de salud en un instituto de educación superior en Palián Huancayo-2019?</p>	<p>educación superior en Palián Huancayo-2019.</p> <p>Comprobar la accesibilidad al servicio de salud por los estudiantes de salud en un instituto de educación superior en Palián Huancayo-2019.</p>					

### Matriz de operacionalización de variables

VAR	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR (DIMENSION)	VALOR FINAL (unidades/categorías)	TIPO DE VARIABLE
Automedicación en los estudiantes	La automedicación es una práctica riesgosa cuyas consecuencias incluyen enmascaramiento de una enfermedad, aparición de reacciones adversas, interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia a ciertos tipos de fármacos y farmacodependencia <sup>1</sup> .	En el recordatorio de los 3 últimos meses el encuestado deberá responder a las preguntas con veracidad el cuestionario validado por expertos, será respondidos las preguntas en su totalidad de forma anónima.	Autoadministración de fármacos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI / NO</li> <li>• Habitualmente / Rara vez / Nunca.</li> <li>• No tiene tiempo para ir al médico/ No tiene obra social/ No cree que siempre sea/ necesario consultar al médico/ Otros (indicar)</li> </ul>	<p>Categoría nominal dicotómica</p> <p>Categoría nominal politómica</p>
			Tipo de medicamento e influencia y accesibilidad a la autoadministración de fármacos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analgésicos/antinflamatorios/ Antibióticos / Antigripales/ Antiácidos/ Otros (indicar):</li> <li>• Familiares y/o amigos/ Farmacéutico/ Publicidades / Otros (indicar):</li> <li>• SI / NO</li> <li>• Farmacia / Botica / Kiosco / Almacén o droguería / Otros (indicar):</li> </ul>	<p>Categoría nominal dicotómica</p> <p>Categoría nominal politómica</p>
			Efectos del medicamento en la automedicación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI / NO</li> <li>• Concorre al médico / Aumenta la dosis/ Toma otra medicación /Otros (indicar):</li> <li>• Cuando lo indica el prospecto / Cuando desaparecen los síntomas / Otros (indicar):</li> </ul>	<p>Categoría nominal dicotómica</p> <p>Categoría nominal politómica</p>
			Influencias al consumo de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> </ul>	Categoría nominal dicotómica
			Riesgo de Interacción de medicamentos con otras sustancias de alto consumo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> </ul>	Categoría nominal dicotómica

<sup>1</sup> Cintia Castronuovo, Fernado Chiclana, Laura Giosso, Gisela Pensa, Mercedes Prario, Virginia Rebollo, Natalia Bustos, Alan Talevi & Susana Muñoz. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina). Lat. Am. J. Pharm. 26 (6): 937-44 (2007)

VAR	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR (DIMENSION)	VALOR FINAL (unidades/categorías)	TIPO DE VARIABLE
			Accesibilidad al servicio de salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> </ul>	Categoría nominal dicotómica

### Matriz de operacionalización de instrumento

Incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Palán - Huancayo-2019				
VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	PREGUNTA: S	VALOR FINAL
<p style="text-align: center;">VARIABLE UNICA</p> <p>Automedicación en los estudiantes</p>	Autoadministración de fármacos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consumo de medicamento sin receta</li> <li>• Frecuencia de automedicación</li> <li>• Razones de consumo de fármacos</li> </ul>	<p>1. ¿Ha tomado alguna vez medicación sin prescripción médica?</p> <p>2. ¿Con qué frecuencia ha tomado medicación sin prescripción médica?</p> <p>3. ¿Por qué razón tomaría medicación sin prescripción médica?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI / NO</li> <li>• Habitualmente / Rara vez / Nunca.</li> <li>• No tiene tiempo para ir al médico/ No tiene obra social/ No cree que siempre sea/ necesario consultar al médico/ Otros (indicar)</li> </ul>
	Tipo de medicamento e influencia y accesibilidad a la autoadministración de fármacos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de medicamento consumido</li> <li>• Influye al consumo de medicamento</li> <li>• Entorno humano que influye a la automedicación</li> <li>• Como obtiene el medicamento</li> </ul>	<p>4. ¿Qué tipo de medicamentos consume con mayor frecuencia?</p> <p>5. ¿Quién le recomienda el uso de medicamentos sin prescripción médica?</p> <p>6. ¿Tiene amigos o familiares que consuman medicamentos sin prescripción médica?</p> <p>7. ¿Dónde adquiere los medicamentos?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analgésicos/antinflamatorios/ Antibióticos / Antigripales/ Antiácidos/ Otros (indicar):</li> <li>• Familiares y/o amigos/ Farmacéutico/ Publicidades / Otros (indicar):</li> <li>• SI / NO</li> <li>• Farmacia / Botica / Kiosco / Almacén o droguería / Otros (indicar):</li> </ul>
	Efectos del medicamento en la automedicación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se obtiene efecto deseado</li> <li>• los síntomas persisten luego de tomar el medicamento</li> <li>• dejar de tomar el medicamento</li> </ul>	<p>8. Luego de consumir un medicamento sin receta, ¿obtuvo el efecto deseado?</p> <p>9. Si luego de tomar un medicamento sin receta persistieran los síntomas de la enfermedad, ¿cómo actuaría?</p> <p>10. ¿Cuándo deja de consumir el medicamento?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI / NO</li> <li>• Concorre al médico / Aumenta la dosis/ Toma otra medicación /Otros (indicar):</li> <li>• Cuando lo indica el prospecto / Cuando desaparecen los síntomas / Otros (indicar):</li> </ul>
	Influencias al consumo de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• la publicidad influye</li> <li>• algunos laboratorios son muy buenos</li> <li>• información por el experto es importante</li> </ul>	<p>11. ¿Cree que las publicidades de medicamentos lo ayudan a decidir qué medicación tomar?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> </ul>

Incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Palán - Huancayo-2019

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	PREGUNTA: S	VALOR FINAL
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• lee información básica</li> <li>• algunos fármacos son muy efectivos</li> <li>•</li> </ul>	12. ¿Tiene preferencias por medicamentos de algún laboratorio en particular?  13. Cuando va a la farmacia a adquirir un medicamento, ¿recibe información sobre él de parte del farmacéutico?  14. ¿Cree que es importante que el farmacéutico le brinde información sobre el medicamento que compra?  15. ¿Suele leer el prospecto para tener en cuenta la dosificación, interacciones medicamentosas, efectos adversos?  16. ¿Suele aconsejarle a amigos o familiares el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI / NO</li> </ul>
	Riesgo de Interacción de medicamentos con otras sustancias de alto consumo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• interacción con energizantes</li> <li>• interacción con energizante y alcohol</li> <li>• interacción energizantes y medicamentos</li> <li>• interacción alcohol con medicamentos</li> </ul>	17. ¿Consume bebidas energizantes?  18. ¿Ha mezclado bebidas energizantes y alcohol?  19. ¿Ha mezclado bebidas energizantes y medicamentos?  20. ¿Ha mezclado alcohol y medicamentos?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> </ul>
	Accesibilidad al servicio de salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tiene SIS</li> <li>• tiene Essalud</li> <li>• tiene seguro privado</li> <li>• percepción de la automedicación</li> </ul>	21. ¿Tiene seguro integral de salud?  22. ¿Tiene essalud?  23. ¿Tiene otro tipo de seguro de salud?  24. ¿Cree que la automedicación es una práctica riesgosa?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> <li>• SI / NO</li> </ul>



## Instrumento de investigación y constancia de su aplicación

CUESTIONARIO: Incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Palían - Huancayo-2019.

La información es confidencial y anónima, sólo será utilizada para fines de la presente investigación.

El objetivo es: Determinar la incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Palían - Huancayo-2019.

Instrucciones: Lea usted con atención solo las preguntas numeradas y conteste marcando con "X" en una sola alternativa o completando con palabras en las líneas punteadas o continuas (que dicen indicar):

EDAD: ..... SEXO: .....

CARRERA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

### Autoadministración de fármacos

1. ¿Ha tomado alguna vez medicación sin prescripción médica?  
 SI  NO

2. ¿Con qué frecuencia ha tomado medicación sin prescripción médica?

- Habitualmente  
 Rara vez  
 Nunca.

3. ¿Por qué razón tomaría medicación sin prescripción médica?

- No tiene tiempo para ir al médico  
 No tiene seguro de salud  
 No cree que siempre sea necesario consultar al médico  
 Otros (indicar):

### Tipo de medicamento e influencia y accesibilidad a la autoadministración de fármacos.

4. ¿Qué tipo de medicamentos consume con mayor frecuencia?

- Analgésicos/antinflamatorios  
 Antibióticos  
 Antigripales  
 Antiácidos  
 Otros (indicar):

5. ¿Quién le recomienda el uso de medicamentos sin prescripción médica?

- Familiares y/o amigos  
 Farmacéutico  
 Publicidades  
 Otros (indicar):

6. ¿Tiene amigos o familiares que consuman medicamentos sin prescripción médica?

SI  NO

7. ¿Dónde adquiere los medicamentos?

- Farmacia  
 Botica  
 Kiosco  
 Almacén o droguería  
 Otros (indicar):

### Efectos del medicamento en la automedicación

8. Luego de consumir un medicamento sin receta, ¿obtuvo el efecto deseado?

SI  NO

9. Si luego de tomar un medicamento sin receta persistieran los síntomas de la enfermedad, ¿cómo actuaría?

- Concorre al médico  
 Aumenta la dosis

- Toma otra medicación  
 Otros (indicar):

10. ¿Cuándo deja de consumir el medicamento?

- Cuando lo indica el prospecto  
 Cuando desaparecen los síntomas  
 Otros (indicar):

#### Influencias al consumo de medicamentos

11. ¿Cree que las publicidades de medicamentos lo ayudan a decidir qué medicación tomar?

SI  NO

12. ¿Tiene preferencias por medicamentos de algún laboratorio en particular?

SI  NO

13. Cuando va a la farmacia a adquirir un medicamento, ¿recibe información sobre él de parte del farmacéutico?

SI  NO

14. ¿Cree que es importante que el farmacéutico le brinde información sobre el medicamento que compra?

SI  NO

15. ¿Suele leer el prospecto para tener en cuenta la dosificación, interacciones medicamentosas, efectos adversos?

SI  NO

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

SI  NO

#### Riesgo de Interacción de medicamentos con sustancias de alto consumo

17. ¿Consume bebidas energizantes?

SI  NO

18. ¿Ha mezclado bebidas energizantes y alcohol?

SI  NO

19. ¿Ha mezclado bebidas energizantes y medicamentos?

SI  NO

20. ¿Ha mezclado alcohol y medicamentos?

SI  NO

#### Accesibilidad al servicio de salud

21. ¿Tiene seguro integral de salud?

SI  NO

22. ¿Tiene Essalud?

SI  NO

23. ¿Tiene otro tipo de seguro de salud?

SI  NO

24. ¿Cree que la automedicación es una práctica riesgosa?

SI  NO

.....  
 Gracias por su apoyo .....iiiiiiii

Cuestionario tomado de Castronuovo C, et.al . Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina). Lat. Am. J. Pharm. 26 (6): 937-44 (2007). Adaptado, adecuado y validado por Lazo LG. Autor de la presente investigación.

## Constancia de su aplicación

Palián, jueves, 04 de julio 2019

Sr. Ing. FREDY FRANCISCO MALLMA TORRES  
**DIRECTOR DEL ISTP SAM-PALIÁN**  
Presente. -



Estimado:

Dentro de la formación de pregrado de los estudiantes de la Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, se considera muy importante la realización de actividades de investigación. En este marco, nuestra estudiante Bachiller: Liz GARAY LAZO debe desarrollar un estudio en aspecto de la Salud Pública y medidas preventivas.

La estudiante ya señalada, ha desarrollado su proyecto sobre la temática "***Incidencia de automedicación en estudiantes de Educación Superior en Palián - Huancayo-2019***" cuyo tutor es el Químico farmacéutico Néstor Lazo Belran.

Es de nuestro interés que esta investigación se desarrolle con los estudiantes de salud como son los programas de: ***Farmacia Técnica y Enfermería Técnica***. El objetivo de esta petición es facilitar y dar las facilidades para la administración de un cuestionario a los estudiantes para evaluar incidencia de la automedicación en estudiantes de educación superior. Una vez terminado el proceso de análisis de los datos, se entregará un informe final de los resultados obtenidos en físico y digital.

Es importante señalar que esta actividad no conlleva ningún gasto para su institución y que se tomarán los resguardos de la confidencialidad, se entregará a los estudiantes un consentimiento informado donde se les invita a participar del proyecto de forma voluntaria, para ello se les explicará en qué consistirá su participación.

Los estudiantes que llevarían a cabo esta actividad son:

Bachiller: Liz Garay Lazo

Bachiller: Ana Melva Aliaga Tanta

Sin otro particular y esperando una buena acogida, se despide atte.

Para su atención  
Regístrese.

Liz Garay Lazo  
Firma del investigador

## Confiabilidad y validez del instrumento

CROMBACHLIGL.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

23 : PREG17 Visible: 27 de 27 variables

	ID	ED AD	SE XO	PR EG 1	PR EG 2	PR EG 3	PR EG 4	PR EG 5	PR EG 6	PR EG 7	PR EG 8	PR EG 9	PR EG 10	PR EG 11	PR EG 12	PR EG 13	PR EG 14	PR EG 15	PR EG 16	PR EG 17	PR EG 18	PR EG 19	PR EG 20	PR EG 21	PR EG 22	PR EG 23	PR EG 24	var	var	var	var	var	var	var	var	
1	1	16	F	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
2	2	17	M	1	1	2	1	4	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
3	3	31	F	1	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
4	4	18	F	1	1	2	2	1	1	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
5	5	35	F	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
6	6	19	F	1	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
7	7	19	F	1	1	2	3	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
8	8	18	M	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2									
9	9	23	F	1	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
10	10	23	F	1	1	1	1	5	2	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
11	11	20	F	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
12	12	20	F	1	1	1	1	4	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
13	13	20	M	1	1	3	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
14	14	25	F	2	2	2	1	3	1	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2									
15	15	21	F	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
16	16	20	F	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
17	17	19	F	1	1	1	3	4	3	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
18	18	24	F	1	1	3	1	5	1	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				
26																																				
27																																				
28																																				
29																																				
30																																				
31																																				
32																																				
33																																				
34																																				
35																																				
36																																				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

20:18 06/11/2020

Tabla 30. Data para evaluación de Fiabilidad con Kr 20

	ID	Genero																								
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
ausente	1	F	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2
	2	M	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2
presente	3	F	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2
	4	F	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2
NO=2	5	F	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2
	6	F	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2
SI=1	7	F	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2
	8	M	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2
	9	F	1	1	4	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2
	10	F	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2
	11	F	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2
	12	F	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2
	13	M	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2
	14	F	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2
	15	F	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2
	16	F	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2
	17	F	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2
	18	F	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2

16 7 9 6 11 13 6 16 7 4 15 16 5 14 17 15 4 10 15 2 10 2 10 0

$p$	0,89	0,39	0,50	0,33	0,61	0,72	0,33	0,89	0,39	0,22	0,83	0,89	0,28	0,78	0,94	0,83	0,22	0,56	0,83	0,11	0,56	0,11	0,56	0,00
$q=(1-P)$	0,11	0,61	0,50	0,67	0,39	0,28	0,67	0,11	0,61	0,78	0,17	0,11	0,72	0,22	0,06	0,17	0,78	0,44	0,17	0,89	0,44	0,89	0,44	1,00
$pq$	0,1	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0

$N$	18	Códigos.
$K$	24	(Número ítems)
$\sum pq$	0,8086	Sumatoria de productos
$\delta^2$	9	Varianza total

$$r_{20} = \left( \frac{K}{K-1} \right) \left( \frac{\sigma^2 - \sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Donde:

$K$  = Número de ítems del instrumento

$p$  = Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem.

$q$  = Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem.

$\sigma^2$  = Varianza total del instrumento

Escala de interpretación de la magnitud del Coeficiente de Correlación o Asociación.					
<i>Tomado de Ruiz Bolívar (2002) y Pallela y Martins (2003).</i>					
	Muy baja	Baja	moderada	Alta	Muy alta
0	0,2	0,4	0,6	0,8	1,0

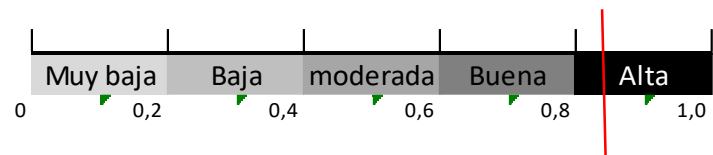
Kuder Richardson  $_{[20]}=0,95$

### Determinación de la confiabilidad con alfa de Crombach




Resumen de procesamiento de casos		
	N	%
Casos Válido	18	100,0
Excluido <sup>a</sup>	0	,0
Total	18	100,0




a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,851	24



## Validez: juicio de expertos

 <p><b>UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES</b>  <b>FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>  <b>Escuela Profesional Farmacia y Bioquímica</b></p> <p><b>FICHA DE VALIDACION</b>  <b>Informe de opinión de juicio por experto</b></p> <p><b>I.- DATOS GENERALES:</b>          1.1. Título de la investigación: "Incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Palian - Huancayo-2019."          1.2 Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: <b>Encuesta para validez</b></p> <p><b>II.- ASPECTOS DE VALIDACION</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">INDICADORES</th> <th rowspan="2">CRITERIOS</th> <th>MUY DEFICIENTE</th> <th>DEFICIENTE</th> <th>REGULAR</th> <th>BUENO</th> <th>MUY BUENO</th> </tr> <tr> <th>0 - 5</th> <th>6 - 10</th> <th>11 - 13</th> <th>14 - 17</th> <th>18 - 20</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.-Claridad</td> <td>Esta formulado con lenguaje apropiado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.-Objetividad</td> <td>Esta expresado en conductas observables</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>3.-Actualidad</td> <td>Adecuado al avance de ciencias de la salud</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.-Organización</td> <td>Existe una organización lógica</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>5.-Suficiencia</td> <td>Comprende los aspectos en cantidad y calidad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.-Intencionalidad</td> <td>Adecuado para valorar los instrumentos de investigación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>7.-Consistencia</td> <td>Basado en aspectos teóricos científicos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>8.-Coherencia</td> <td>Entre los ítems e indicadores</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>9.-Metodología</td> <td>La estrategia responde al propósito del diagnóstico</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>10. Pertinencia</td> <td>Es útil y adecuado para la investigación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> <p>PROMEDIO DE VALORACION: <input type="text" value="MUY BUENO"/></p> <p>OPINION DE APLICABILIDAD: Al momento de aplicar, explicarles que el <u>prospecto</u> es lo mismo que <u>inserto</u> o ponerlo en el cuestionario como "o inserto", la mayoría sabe más del inserto.</p> <p>a) Muy deficiente    b) Deficiente    c) Regular    d) Bueno    e) Muy bueno</p> <table border="1"> <tr> <td><b>Nombres y apellidos</b></td> <td>Sonia Rebeca VARGAS MENESES</td> <td><b>DNI N°</b></td> <td>19830041</td> </tr> <tr> <td><b>Dirección domiciliaria</b></td> <td>Av. Ferrocarril N° 1607 - Huancayo</td> <td><b>TLF/CEL:</b></td> <td>964037929</td> </tr> <tr> <td><b>Título profesional</b></td> <td colspan="3">Químico-Farmacéutico</td> </tr> <tr> <td><b>Grado académico</b></td> <td colspan="3">Magister</td> </tr> <tr> <td><b>Mención</b></td> <td colspan="3">Docencia y Gestión Educativa</td> </tr> <tr> <td><b>Lugar y fecha:</b></td> <td colspan="2"></td> <td><b>Firma:</b> </td> </tr> </table>		INDICADORES	CRITERIOS	MUY DEFICIENTE	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO	0 - 5	6 - 10	11 - 13	14 - 17	18 - 20	1.-Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado				X		2.-Objetividad	Esta expresado en conductas observables					X	3.-Actualidad	Adecuado al avance de ciencias de la salud				X		4.-Organización	Existe una organización lógica					X	5.-Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				X		6.-Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación					X	7.-Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos					X	8.-Coherencia	Entre los ítems e indicadores					X	9.-Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico					X	10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación					X	<b>Nombres y apellidos</b>	Sonia Rebeca VARGAS MENESES	<b>DNI N°</b>	19830041	<b>Dirección domiciliaria</b>	Av. Ferrocarril N° 1607 - Huancayo	<b>TLF/CEL:</b>	964037929	<b>Título profesional</b>	Químico-Farmacéutico			<b>Grado académico</b>	Magister			<b>Mención</b>	Docencia y Gestión Educativa			<b>Lugar y fecha:</b>			<b>Firma:</b> 
INDICADORES	CRITERIOS			MUY DEFICIENTE	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO																																																																																																			
		0 - 5	6 - 10	11 - 13	14 - 17	18 - 20																																																																																																					
1.-Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado				X																																																																																																						
2.-Objetividad	Esta expresado en conductas observables					X																																																																																																					
3.-Actualidad	Adecuado al avance de ciencias de la salud				X																																																																																																						
4.-Organización	Existe una organización lógica					X																																																																																																					
5.-Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				X																																																																																																						
6.-Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación					X																																																																																																					
7.-Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos					X																																																																																																					
8.-Coherencia	Entre los ítems e indicadores					X																																																																																																					
9.-Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico					X																																																																																																					
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación					X																																																																																																					
<b>Nombres y apellidos</b>	Sonia Rebeca VARGAS MENESES	<b>DNI N°</b>	19830041																																																																																																								
<b>Dirección domiciliaria</b>	Av. Ferrocarril N° 1607 - Huancayo	<b>TLF/CEL:</b>	964037929																																																																																																								
<b>Título profesional</b>	Químico-Farmacéutico																																																																																																										
<b>Grado académico</b>	Magister																																																																																																										
<b>Mención</b>	Docencia y Gestión Educativa																																																																																																										
<b>Lugar y fecha:</b>			<b>Firma:</b> 																																																																																																								

 <p><b>UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES</b>  <b>FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>  <b>Escuela Profesional Farmacia y Bioquímica</b></p> <p><b>FICHA DE VALIDACION</b>  <b>Informe de opinión de juicio por experto</b></p> <p><b>I.- DATOS GENERALES:</b>          1.1. Título de la investigación: "Incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Palian - Huancayo-2019."          1.2 Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: <b>Encuesta para validez</b></p> <p><b>II.- ASPECTOS DE VALIDACION</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">INDICADORES</th> <th rowspan="2">CRITERIOS</th> <th>MUY DEFICIENTE</th> <th>DEFICIENTE</th> <th>REGULAR</th> <th>BUENO</th> <th>MUY BUENO</th> </tr> <tr> <th>0 - 5</th> <th>6 - 10</th> <th>11 - 13</th> <th>14 - 17</th> <th>18 - 20</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.-Claridad</td> <td>Esta formulado con lenguaje apropiado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.-Objetividad</td> <td>Esta expresado en conductas observables</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.-Actualidad</td> <td>Adecuado al avance de ciencias de la salud</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.-Organización</td> <td>Existe una organización lógica</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.-Suficiencia</td> <td>Comprende los aspectos en cantidad y calidad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.-Intencionalidad</td> <td>Adecuado para valorar los instrumentos de investigación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.-Consistencia</td> <td>Basado en aspectos teóricos científicos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8.-Coherencia</td> <td>Entre los ítems e indicadores</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>9.-Metodología</td> <td>La estrategia responde al propósito del diagnóstico</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10. Pertinencia</td> <td>Es útil y adecuado para la investigación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>17</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>PROMEDIO DE VALORACION: <input type="text" value="17"/></p> <p>OPINION DE APLICABILIDAD:</p> <p>a) Muy deficiente    b) Deficiente    c) Regular    d) Bueno    e) Muy bueno</p> <table border="1"> <tr> <td><b>Nombres y apellidos</b></td> <td>Mónica Poma Vivas</td> <td><b>DNI N°</b></td> <td>28307350</td> </tr> <tr> <td><b>Dirección domiciliaria</b></td> <td>Av Palian 601</td> <td><b>TLF/CEL:</b></td> <td>978007080</td> </tr> <tr> <td><b>Título profesional</b></td> <td colspan="3">Químico Farmacéutica</td> </tr> <tr> <td><b>Grado académico</b></td> <td colspan="3">Doctora</td> </tr> <tr> <td><b>Mención</b></td> <td colspan="3">Educativa</td> </tr> <tr> <td><b>Lugar y fecha:</b></td> <td colspan="2">Huancayo, 30 de Mayo 2019</td> <td><b>Firma:</b> </td> </tr> </table>		INDICADORES	CRITERIOS	MUY DEFICIENTE	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO	0 - 5	6 - 10	11 - 13	14 - 17	18 - 20	1.-Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado				17		2.-Objetividad	Esta expresado en conductas observables				17		3.-Actualidad	Adecuado al avance de ciencias de la salud				17		4.-Organización	Existe una organización lógica				17		5.-Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				17		6.-Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación				17		7.-Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				17		8.-Coherencia	Entre los ítems e indicadores				17		9.-Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico				17		10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				17		<b>Nombres y apellidos</b>	Mónica Poma Vivas	<b>DNI N°</b>	28307350	<b>Dirección domiciliaria</b>	Av Palian 601	<b>TLF/CEL:</b>	978007080	<b>Título profesional</b>	Químico Farmacéutica			<b>Grado académico</b>	Doctora			<b>Mención</b>	Educativa			<b>Lugar y fecha:</b>	Huancayo, 30 de Mayo 2019		<b>Firma:</b> 
INDICADORES	CRITERIOS			MUY DEFICIENTE	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO																																																																																																			
		0 - 5	6 - 10	11 - 13	14 - 17	18 - 20																																																																																																					
1.-Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado				17																																																																																																						
2.-Objetividad	Esta expresado en conductas observables				17																																																																																																						
3.-Actualidad	Adecuado al avance de ciencias de la salud				17																																																																																																						
4.-Organización	Existe una organización lógica				17																																																																																																						
5.-Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				17																																																																																																						
6.-Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación				17																																																																																																						
7.-Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				17																																																																																																						
8.-Coherencia	Entre los ítems e indicadores				17																																																																																																						
9.-Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico				17																																																																																																						
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				17																																																																																																						
<b>Nombres y apellidos</b>	Mónica Poma Vivas	<b>DNI N°</b>	28307350																																																																																																								
<b>Dirección domiciliaria</b>	Av Palian 601	<b>TLF/CEL:</b>	978007080																																																																																																								
<b>Título profesional</b>	Químico Farmacéutica																																																																																																										
<b>Grado académico</b>	Doctora																																																																																																										
<b>Mención</b>	Educativa																																																																																																										
<b>Lugar y fecha:</b>	Huancayo, 30 de Mayo 2019		<b>Firma:</b> 																																																																																																								





UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Escuela Profesional Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACION  
INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO

I.- DATOS GENERALES:

- 1.1. Título de la investigación: "Incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Pailón- Huancayo -2019"  
1.2 Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: "Encuesta sobre automedicación en estudiantes de educación superior"

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	MUY DEFICIENTE	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
		0 - 5	6 - 10	11 - 13	14 - 17	18 - 20
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado			13		
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables				15	
3. Actualidad	Adecuado al avance de ciencias de la salud				17	
4. Organización	Existe una organización lógica					20
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				15	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación					19
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				15	
8. Coherencia	Entre los ítems e indicadores					20
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico					19
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				15	

PROMEDIO DE VALORACION:

168 /10 = 16,8

OPINION DE APLICABILIDAD:

- a) Muy deficiente    b) Deficiente    c) Regular    **d) Bueno**    e) Muy bueno

<b>Nombres y apellidos</b>	Néstor Rolando Lazo Beltrán	<b>DNI N°</b>	20045498
<b>Dirección domiciliaria</b>	Jirón angaraes N° 1021	<b>TLF/CEL:</b>	942000240
<b>Título profesional</b>	Químico Farmacéutico.		
<b>Grado académico</b>	Maestría UPLA		
<b>Mención</b>	Salud pública		
<b>Lugar y fecha:</b>	Huancayo, 30 mayo del 2019	<b>Firma:</b>	

La data de procesamiento de datos

ID	EDAD	GENE	CARR	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	Ítem 17	Ítem 18	Ítem 19	Ítem 20	Ítem 21	Ítem 22	Ítem 23	Ítem 24
1	19	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1
2	18	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
3	16	1	1	1	2	2	3	1	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
4	17	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1
5	20	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1
6	19	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
7	18	2	1	1	2	2	3	1	2	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
8	18	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
9	18	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1
10	18	2	1	1	2	2	3	1	2	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1
11	19	2	1	1	2	2	3	1	2	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
12	20	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
13	25	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
14	20	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1
15	20	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
16	20	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1
17	21	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
18	21	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
19	19	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
20	18	2	1	1	1	1	3	1	2	1	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
21	19	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
22	19	2	1	1	2	1	3	1	2	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1

ID	EDAD	GENE	CARR	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	Ítem 17	Ítem 18	Ítem 19	Ítem 20	Ítem 21	Ítem 22	Ítem 23	Ítem 24
23	19	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
24	18	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1
25	19	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1
26	20	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
27	26	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
28	29	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1
29	20	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
30	20	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
31	20	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1
32	19	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
33	19	2	1	1	1	2	4	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
34	24	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
35	28	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
36	21	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
37	20	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
38	19	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1
39	18	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1
40	21	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
41	23	2	1	1	1	1	4	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
42	23	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
43	20	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
44	28	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1
45	21	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
46	19	2	1	1	2	3	1	1	1	2	1	3	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1
47	19	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1

ID	EDAD	GENE	CARR	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	Ítem 17	Ítem 18	Ítem 19	Ítem 20	Ítem 21	Ítem 22	Ítem 23	Ítem 24
48	19	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
49	18	2	1	1	1	1	4	2	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1
50	19	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
51	20	2	1	1	1	1	4	1	1	2	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
52	20	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1
53	20	2	1	1	2	1	3	1	1	2	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
54	21	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
55	21	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
56	21	1	1	1	1	3	4	3	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
57	22	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
58	23	2	1	1	1	1	3	3	1	2	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
59	23	2	1	1	1	1	3	1	1	2	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
60	22	1	1	1	1	1	4	2	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1
61	19	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
62	19	2	1	1	2	1	3	3	1	2	2	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
63	18	2	1	1	1	1	1	3	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
64	19	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
65	20	2	1	1	1	3	1	3	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
66	20	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
67	20	2	1	1	1	3	1	1	1	2	2	3	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1
68	19	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
69	18	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
70	21	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1
71	21	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	3	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2
72	20	2	1	1	2	3	3	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1

ID	EDAD	GENE	CARR	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	Ítem 17	Ítem 18	Ítem 19	Ítem 20	Ítem 21	Ítem 22	Ítem 23	Ítem 24
73	21	2	1	1	1	1	4	1	1	2	2	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
74	21	2	1	1	1	3	1	3	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
75	26	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
76	19	2	1	1	1	1	4	3	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
77	20	2	1	1	1	3	2	1	1	2	1	3	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1
78	20	2	1	1	1	3	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1
79	21	2	1	1	1	1	1	3	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
80	21	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	3	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1
81	20	2	2	1	1	1	2	3	1	2	1	3	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1
82	20	2	2	1	1	1	3	1	1	2	1	3	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1
83	20	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2
84	22	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1
85	23	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
86	23	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1
87	18	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	3	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1
88	18	2	2	1	1	1	3	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1
89	18	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
90	18	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1
91	18	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1
92	18	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
93	18	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
94	18	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
95	18	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2
96	19	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
97	19	1	2	1	1	1	1	3	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2

ID	EDAD	GENE	CARR	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	Ítem 17	Ítem 18	Ítem 19	Ítem 20	Ítem 21	Ítem 22	Ítem 23	Ítem 24
98	19	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1
99	20	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1
100	20	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
101	19	2	2	1	2	1	3	1	2	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
102	19	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
103	19	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
104	19	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1
105	19	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2
106	20	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
107	22	2	2	1	2	2	4	1	1	2	1	3	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
108	21	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1
109	26	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1
110	22	2	2	1	2	1	4	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
111	19	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1
112	19	2	2	1	2	1	4	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1
113	19	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1
114	20	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1
115	20	2	2	1	2	1	1	3	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1
116	20	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2
117	20	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1
118	20	2	2	1	2	1	1	3	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1
119	20	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1
120	20	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1
121	20	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	3	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1
122	20	1	2	1	2	1	3	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1

ID	EDAD	GENE	CARR	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	Ítem 17	Ítem 18	Ítem 19	Ítem 20	Ítem 21	Ítem 22	Ítem 23	Ítem 24	
123	21	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1
124	19	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1
125	19	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1
126	19	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2
127	19	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1
128	18	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1
129	19	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1
130	19	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1
131	19	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1
132	18	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1
133	19	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1
134	29	2	2	1	1	1	3	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1
135	32	2	2	1	1	1	1	3	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1
136	23	2	2	1	2	2	1	3	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1
137	23	1	2	1	1	1	4	1	1	2	1	3	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1
138	23	2	2	1	2	2	3	3	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1
139	22	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1
140	20	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1
141	19	2	2	1	1	2	4	2	2	2	1	3	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1
142	19	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1
143	25	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1

## Consentimiento/ asentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Palian - huancayo-2019", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsable: "Liz Garay Lazo"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, .....12..... de .....Julio..... 2019.



*Sauquillo*

(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: [REDACTED]

**1. Responsable de investigación**  
Apellidos y nombres: Garay Lazo Liz  
D.N.I. N° :47496271  
N° de teléfono/celular: 999616179  
Email: lizgararaylazo\_25@hotmail.com

**2. Asesor(a) de investigación**  
Apellidos y nombres: Rafael Peña Beatriz  
D.N.I. N° :20723884  
N° de teléfono/celular: 999616179  
Email: d.brafael@upla.edu.pe



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "**Incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Palian - huancayo-2019**", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsable: "Liz Garay Lazo"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, .....<sup>12</sup>..... de <sup>Julio</sup>..... 2019.



  
(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: .....

### 1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Garay Lazo Liz  
D.N.I. N° :47496271  
N° de teléfono/celular: 999616179  
Email: lizgararaylazo\_25@hotmail.com

### 2. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Rafael Peña Beatriz  
D.N.I. N° :20723884  
N° de teléfono/celular: 999616179  
Email: d.brafael@upla.edu.pe

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "**Incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Palian - huancayo-2019**", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsable: "Liz Garay Lazo"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, ..... 12 ..... de Julio ..... 2019.



  
(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: .....

**1. Responsable de investigación**  
Apellidos y nombres: Garay Lazo Liz  
D.N.I. N° :47496271  
N° de teléfono/celular: 999616179  
Email: lizgararaylazo\_25@hotmail.com

**2. Asesor(a) de investigación**  
Apellidos y nombres: Rafael Peña Beatriz  
D.N.I. N° :20723884  
N° de teléfono/celular: 999616179  
Email: d.brafael@upla.edu.pe



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "**Incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Palian - huancayo-2019**", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsable: "Liz Garay Lazo"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, ..... 12 de Julio 2019.



*(Handwritten signature)*  
\_\_\_\_\_  
(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: .....

**1. Responsable de investigación**

Apellidos y nombres: Garay Lazo Liz  
D.N.I. N° :47496271  
N° de teléfono/celular: 999616179  
Email: lizgararaylazo\_25@hotmail.com

**2. Asesor(a) de investigación**

Apellidos y nombres: Rafael Peña Beatriz  
D.N.I. N° :20723884  
N° de teléfono/celular: 999616179  
Email: d.brafael@upla.edu.pe

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

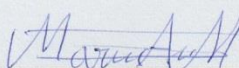
Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "**Incidencia de automedicación en estudiantes de educación superior en Palian - huancayo-2019**", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsable: "Liz Garay Lazo"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.


Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, .....12..... de .....Julio..... 2019.





(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: 

**1. Responsable de investigación**  
Apellidos y nombres: Garay Lazo Liz  
D.N.I. N° :47496271  
N° de teléfono/celular: 999616179  
Email: lizgararaylazo\_25@hotmail.com

**2. Asesor(a) de investigación**  
Apellidos y nombres: Rafael Peña Beatriz  
D.N.I. N° :20723884  
N° de teléfono/celular: 999616179  
Email: d.brafael@upla.edu.pe





**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

**ASENTIMIENTO INFORMADO**

**I. DATOS GENERALES**

**Título del proyecto** : INCIDENCIA DE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR EN PALLIÁN - HUANCAYO-2019  
**Escuela profesional** : Farmacia y Bioquímica  
**Asesor(a)(es)** : Mg. Beatriz Rafael Peña  
**Duración del estudio** : Del 01/04/19 al 10/10/19  
**Institución** : I.E.S.I.P. Santiago Antúnez de Mayolo  
**Departamento:** Sorata **Provincia:** Huancayo **Distrito:** Huancayo

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

**MANIFIESTA**

Yo, [Redacted], identificado(a) con D.N.I. N° [Redacted], de 17 años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "en el estudio de investigación: "Incidencia de automedicación en estudiantes de Educación Superior en Pallián - Huancayo-2019", llevado a cabo por el investigador(a)(es) Bachiller Liz GARAY LAZO....."

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador(a)(es) responsables del estudio.

..... 12 de Julio De 2019.



[Signature]  
 \_\_\_\_\_  
 Huella y/o nombre

<b>Investigador(a)(es)</b>	<b>Apellidos y nombres</b>	Garay Lazo	Liz
	<b>D.N.I. N°</b>	47496271	
	<b>Teléfono/celular</b>	979 137 548	
<b>Asesor(a)</b>	<b>Email</b>	lizgaraylazo_25@hotmail.com	
	<b>Apellidos y nombres</b>	Rafael Peña	Beatriz
	<b>D.N.I. N°</b>	20723884	
	<b>Teléfono/celular</b>	999 616 179	
	<b>Email</b>	d.brafael@upla.edu.pe	





**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

**ASENTIMIENTO INFORMADO**

**I. DATOS GENERALES**

**Título del proyecto** : INCIDENCIA DE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR EN PALIÁN - HUANCAYO-2019  
**Escuela profesional** : Farmacia y Bioquímica  
**Asesor(a)(es)** : Mg. Beatriz Rafael Peña  
**Duración del estudio** : Del 02 / 04 / 19 al 18 / 10 / 19  
**Institución** : I.E.S.I.P. Santiago Antúnez de Mayolo  
**Departamento:** ..... **Provincia:** Huancayo **Distrito:** Huancayo

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

**MANIFIESTA**

Yo, [Redacted], identificado(a) con D.N.I. N° [Redacted], de 17 años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "en el estudio de investigación: **Incidencia de automedicación en estudiantes de Educación Superior en Palián - Huancayo-2019**", llevado a cabo por el investigador(a)(es) Bachiller Liz GARAY LAZO.....

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador(a)(es) responsables del estudio.

..... de 12 de Julio De 2019.



[Signature]  
 \_\_\_\_\_  
 Huella y/o nombre

<b>Investigador(a)(es)</b>	<b>Apellidos y nombres</b>	Garay Lazo	Liz
	<b>D.N.I. N°</b>	47496271	
	<b>Teléfono/celular</b>	979 137 548	
	<b>Email</b>	lizgaraylazo_25@hotmail.com	
<b>Asesor(a)</b>	<b>Apellidos y nombres</b>	Rafael Peña	Beatriz
	<b>D.N.I. N°</b>	20723884	
	<b>Teléfono/celular</b>	999 616 179	
	<b>Email</b>	d.brafael@upla.edu.pe	

Fotos de la aplicación del instrumento.

**FOTOGRAFIA 1.- Entrega del consentimiento informado**



Fuente: Elaboración propia, abril 2019

**FOTOGRAFIA 2.- Entrega de la encuesta**



Fuente: Elaboración propia, abril 2019

### **FOTOGRAFIA 3.- Ejecución de la encuesta por los estudiantes**



Fuente: Elaboración propia, abril 2019




## Compromiso de autoría

### COMPROMISO DE AUTORÍA

En la fecha ,yo **Liz garay lazo** ,identificada con DNI°47496271,domiciliada en el Jr.:Auquímarca N°424 distrito de chilca provincia de Huancayo ;egresada de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Peruana los Andes(código A80338A), me **COMPROMETO** a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada **“INCIDENCIA DE AUTOMEDICACION EN ESTUDIANTES DE EDUCACION SUPERIOR EN PALIAN-HUANCAYO-2019”**, se haya considerado datos falsos ,falsificación , auto plagio, plagio ,etc. y declaro bajo juramento que este trabajo de investigación es de mi autoría, los datos presentados son reales y se ha respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas .

Huancayo ,10 de diciembre del 2021



  
.....  
Bach/ Liz Garay Lazo  
DNI:47496271  
Código: A80338A

## Declaración de confidencialidad

### **DECLARACION DE CONFIDENCIALIDAD**

Yo, **LIZ GARAY LAZO**, identificado con **DNI: N°47496271**, egresada de la escuela profesional de **FARMACIA Y BIOQUIMICA**, habiendo implementado el proyecto de investigación titulado titulada **“INCIDENCIA DE AUTOMEDICACION EN ESTUDIANTE DE EDUCACION SUPERIOR EN PALIAN - HUANCAYO -2019”**, en ese contexto, declaro bajo juramento que los datos generados como producto de la investigación. Así como la identidad de los participantes, serán preservados y usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27° y 28° del reglamento general de investigación y en los artículos 4° y 5° del código de ética para la investigación científica de la universidad peruana los andes, salvo con autorización expresa y documentada de algunos de ellos.

Huancayo, 10 de diciembre de 2021



Bach: Liz garay lazo  
DNI:47496271  
Código: A80338A

