



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA**

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN
EN ESTUDIANTES DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA DE
ULADECH CATÓLICA, CHIMBOTE. ENERO –
ABRIL 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTORA

**ROSALES LOPEZ KARLA LIZET
ORCID: 0000-0001-5057-7041**

ASESOR

**VÁSQUEZ CORALES, EDISON
ORCID: 0000-0001-9059-6394**

CHIMBOTE – PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Rosales López Karla Lizet

ORCID: 0000-0001-5057-7041

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Chimbote, Perú

ASESOR

Vásquez Corales, Edison

ORCID: 0000-0001-9059-6394

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, Chimbote,
Perú

JURADO

Ramírez Romero, Teodoro Walter

ORCID: 0000-0002-2809-709x

Arteaga Revilla, Nilda Maria

ORCID: 0000-0002-7897-8151

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgtr. Teodoro Walter Ramírez Romero
Presidente

Mgtr. Nilda Maria Arteaga Revilla
Miembro

Mgtr. Matilde Anais, Matos Inga
Miembro

Dr. Edison, Vásquez Corales
Asesor

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios. A mi padre a quien le debo lo que soy, por sus buenos consejos y sacrificio abnegado. A mi familia por brindarme su apoyo moral y su paciencia, contribuyendo de esta forma para el logro de mis objetivos.

DEDICATORIA

Dedico a mi padre, sin él no había logrado mis metas, por su bendición a diario, a lo largo de mi vida en protegerme y llevarme por el camino del bien, por eso le dedico mi trabajo en ofrenda por su paciencia, esfuerzo, perseverancia y deseos de superación.

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo determinar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022. El estudio fue de un enfoque cuantitativo, de nivel correlacional con un diseño de investigación no experimental de corte transversal, se tuvo como muestra de estudio a 242 estudiantes donde se empleó un cuestionario para conocer los factores y la automedicación, es así que se tuvo como resultados que el 81,8% de los estudiantes si se automedican y el 18,2% no se automedican, mientras que los factores que más prevalecieron fueron que si hay influencias de los medios de comunicación, lugar de accesibilidad del medicamento en la botica o farmacia, reciben información del químico farmacéutico, ingreso económico menor de 1000 soles, se llegó a la conclusión que si existe asociación entre los factores de la influencia de los medios de comunicación (p:0,046), lugar de accesibilidad al medicamento (p:0,032), información (p:0,042) e ingreso económico (p:0,011) con la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022.

Palabras claves: Automedicación, Estudiantes, Factores

ABSTRACT

The objective of this study is to determine the factors associated with self-medication in pharmacy and biochemistry students from Catholic Uladech in the city of Chimbote from January to April 2022. The study was of a quantitative approach, correlational level with a design of non-experimental cross-sectional research, 242 students were taken as a study sample where a questionnaire was used to know the factors and self-medication, so the results were that 81.8% of the students do self-medicate and the 18.2% do not self-medicate, while the factors that prevailed the most were that if there are influences from the media, place of accessibility of the medicine in the apothecary or pharmacy, receive information from the pharmacist, economic income of less than 1000 soles, It was concluded that if there is an association between the factors of the influence of the media (p: 0.046), place of accessibility d to medication (p:0.032), information (p:0.042) and economic income (p:0.011) with self-medication in pharmacy and biochemistry students from Catholic Uladech in the city of Chimbote from January - April 2022.

Keywords: Self-medication, Students, Factors

CONTENIDO

Título de la tesis	i
Equipo de trabajo	ii
Hoja de firma del jurado y asesor	iii
Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria	iv
Resumen y abstract	vi
Contenido	viii
Índice de gráficos y tablas	ix
I. Introducción	1
II. Revisión de literatura	6
III. Hipótesis	18
IV. Metodología	19
4.1.Diseño de la investigación	19
4.2.Población y muestra	19
4.3.Definición y operacionalización de las variables e indicadores	20
4.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
4.5.Plan de análisis	22
4.6.Matriz de consistencia	22
4.7.Principios éticos	25
V. Resultados	26
5.1.Resultados	26
5.2.Análisis de resultados	31
VI. Conclusiones	37
Aspectos complementarios	38
Referencias bibliográficas	39
Anexos	

INDICE DE TABLAS

	Descripción	Pag.
Tabla 1	Distribución porcentual de la prevalencia de automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de ULADECH católica de Chimbote. Enero – abril del 2022.	26
Tabla 2	Distribución porcentual según factores asociados a la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de ULADECH católica de la ciudad de Chimbote. Enero – abril del 2022.	27
Tabla 3	Asociación entre los factores y la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de ULADECH católica. Enero – abril del 2022.	28

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) percibe que el avance del acceso a los medicamentos se está convirtiendo en un problema general, por lo que la aparición de los efectos adversos, genera impactos en la población y en el marco del bienestar. La utilización sin sentido de los medicamentos es un problema importante y está relacionado cuando el paciente compra medicamentos sin firmar o sin la dirección de un experto sobre su uso. Esto impulsa la presentación de respuestas antagónicas, orientando a la población hacia las unidades de atención primaria, generando gasto público en las familias. En los países en vía de desarrollo tanto en la zona rural como urbana, es común la automedicación ya que los medicamentos se dispensan sin receta médica; entonces, existe gran disponibilidad y fácil acceso, tanto a la información como al fármaco en sí ⁽¹⁾.

Según la Organización Mundial de la Salud, refiere que la automedicación es una práctica que se da en todo el mundo y su prevalencia va en aumento. Se define como el uso de fármacos ya sea por iniciativa del paciente, sugerencia de algún conocido o por indicación de un farmacéutico sin haber consultado previamente a un médico los más utilizados son los antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios; lo que es más grave de los ingresos hospitalarios se deben al mal uso de los fármacos, es decir, a la automedicación ⁽²⁾.

Un estudio realizado en el 2018 por la Asociación de Industrias Farmacéuticas en 8 países de la Unión Europea, mencionaron que el 51,0% de la población del Reino Unido se automedican, mientras en Alemania un 41,9%, tuvo una baja prevalencia de automedicación en los países de Francia, Italia y España con promedio de 8,4% ⁽³⁾.

En el país de Estados Unidos, un estudio realizado por la Asociación de Productores de Artículos de Autocuidado, refiere que el 93,0% de las personas adultas optan por automedicarse haciendo uso de medicamentos de venta libre, en patologías que ellos consideran de menor importancia. Así mismo el 83,0% de los

padres de familias encuestados refieren cuidar sus hijos en casa, donde el 70,0% a 90,0% de enfermedades considerados no graven se hace uso de medicamentos sin prescripción médica ⁽⁴⁾.

Algunos estudios realizados en Colombia en el 2019, se recalca que se encontró una prevalencia de automedicación del 79,3%; donde los medicamentos que requiere prescripción médica fue el 70,6%, a un 72,5%, la mayor prevalencia de automedicación fue con antibióticos, el 13,6% utilizados para situaciones clínicas poco definidas. Es evidente que los estudiantes se automedican con los medicamentos de grupos farmacológicos como analgésicos y antiinflamatorios; así como con los antibióticos ⁽⁵⁾.

En el Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática en el año 2019, se estima que entre un 40,0% y 60,0% de los peruanos han usado algún medicamento ante un evento patológico con el fin de mitigar su malestar, el 54,8% de los que han acudido a una farmacia a adquirir fármacos lo han realizado sin una receta médica, el 50,6% de las personas que acuden a las farmacias no poseen ningún seguro de salud. La Ley General de Salud (Ley26842), en el artículo 26 refiere que la autorización para prescribir medicamentos lo realizará únicamente el médico; los cirujanos-dentistas y las obstetras podrán prescribir dentro de su competencia, cumpliendo a su vez con algunas normas para una óptima prescripción ⁽⁶⁾.

Se ha visto que en el Perú, la automedicación en estudiantes universitarios es elevada, llegando a tener una prevalencia de 98,1%, Los estudiantes de salud especialmente de medicina, farmacia, enfermería tienen alta probabilidad de automedicación; primero, tiene gran facilidad de acceso a la información de los medicamentos; segundo, la “bata blanca” garantiza la adquisición de medicamentos que están disponibles en boticas y farmacias; tercero, a medida que avanzan en la carrera adquieren más conocimientos clínico-farmacológicos lo que puede llevarlo al autodiagnóstico y por lo tanto a automedicarse ⁽⁷⁾.

Actualmente es un problema social la automedicación que se practica años tras año y la prevalencia está incrementando, dicho problema incluye múltiples factores personales, sociales, culturales, el difícil acceso o la demora en la atención en los servicios de salud o falta de seguro de salud, ingreso económico, nivel educativo, acceso a fuentes de información o los medios de comunicación, repercuten a una interacción medicamentosa o al retraso del diagnóstico, y esto conlleva a la muerte en algunas ocasiones o reacciones adversas a los medicamentos entre otros. Las personas tienden a autodiagnosticarse, a la vez que pueden considerar que sus síntomas son muy leves para acudir a una consulta médica, por lo que incurren en esta práctica ⁽⁸⁾.

Ciertos factores en los universitarios son debido a que solo requiere los medicamentos para sus síntomas leves; y por la carga laboral – académica, donde disponen de poco tiempo para ir al médico. La otra causa es porque la mayoría de las veces el médico le recetaba lo mismo que él creía que debía tomar. Un aspecto que incide también en la automedicación es la publicidad, cada vez más numerosa y llamativa ofrecida por los visitadores médicos. Además, si bien subsisten algunas farmacias tradicionales donde siguen vendiendo los medicamentos y no los dispensan como debe de ser, las nuevas cadenas de boticas y farmacias han aumentado sus productos y en número de establecimientos ⁽⁹⁾.

La justificación del estudio se basó, siendo la automedicación una problemática de la salud pública en países subdesarrollados como Perú, varios estudios han concluido que los factores sociales, económicos y demográficos pueden estar relacionados en una determinada población, es así que el estudio busca conocer los factores asociados a la automedicación en los estudiantes universitarios.

Se justifica teóricamente donde se aportará información sobre los factores en la automedicación en los estudiantes universitarios, aportara nuevos conocimientos a la comunidad científica y docentes investigadores quienes buscan mejora de temas de interés para fines educativos como la dispensación, uso

racional del medicamento y la automedicación responsable. En lo social se busca descubrir los factores de la automedicación en los estudiantes universitarios, de saber el origen del consumo de un medicamento de modo urgente y la influencia de poseer suficientes conocimientos sobre los medicamentos, así como la influencia de la publicidad que fomenta la automedicación de la población en general.

En lo metodológico, el instrumento permitirá recopilar información sobre la automedicación de los estudiantes universitarios, y servirá como antecedente para futuros estudios. En la práctica se debe realizar acciones que ayude a combatir un problema de salud pública como es la automedicación en el Perú, ir directamente a la fuente y ser más eficiente en la manera de contrarrestar esos factores de riesgo que perjudica la automedicación, además de promover y promocionar el uso racional del medicamento.

Ante lo expuesto se formuló la siguiente interrogante ¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022?

Se planteó como objetivo general: Determinar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022. Así mismo se realizó los objetivos específicos: (1) Identificar la prevalencia de automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022. (2) Identificar los factores en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022. (3) Identificar la asociación de los factores y la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

Atucha y García en el 2017 propuso un estudio sobre la automedicación en estudiantes del grado en farmacia en Murcia, España, el estudio se basó en el tipo cuantitativo de nivel descriptivo, su resultado se sostuvo que el 72,5% si se automedican, la automedicación va ascendiendo de ciclo a ciclo de estudio del 53,0% a 93,0%, el 95,0% usan analgésicos, el 5,0% de ansiolíticos y tranquilizantes, concluyeron que el alto porcentaje de automedicación de la población general se ve prácticamente correspondido en esta población de estudiantes de farmacia ⁽¹⁰⁾.

López en el 2017 realizó un estudio sobre la automedicación en estudiantes de medicina de la universidad del Rosario en Bogotá, Colombia, su estudio fue de tipo cuantitativo de corte transversal, en su resultado demostró que el 79.3% se automedican, solo se asocia el factor del semestre de ciclo de estudio, el 10,8% se automedican con medicamento acetaminofén, el 70,6% requieren de prescripción médica, el motivo fue por cefalea el 10,6%, el 39,1% tienen automedicación responsable, concluyó que la prevalencia de automedicación en la población evaluada es alta, y la mayoría de los medicamentos utilizados requieren fórmula médica ⁽¹¹⁾.

Baisilla y Macias en el año 2017 efectuaron un estudio sobre los factores que inciden en la automedicación del primer semestre vespertino en Guayaquil de Ecuador, su estudio fue de tipo mixto de nivel exploratorio y explicativo, en su resultado demostró que la automedicación es multifactorial, en el trabajo realizado destacan la facilidad y disponibilidad adquisitiva del fármaco con el 60,0%, influencia de una persona cercana el 70,0%, y características económicas el 56,0%, concluyeron que la disponibilidad adquisitiva es un factor importante que se asocia a la automedicación ⁽¹²⁾.

Campos en el año 2021 empleo un estudio sobre automedicación en estudiantes de ciencias de la salud, factores asociados a su prevalencia,

Universidad Cesar Vallejo, Piura, su estudio se basó en el tipo cuantitativo de nivel correlacional, en su resultado demostró que el 63,0% son de edades entre 19 a 22 años, el 69,0% mujeres, el 60,0% a veces se automedican, el 63,0% consumen analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorio sin receta médica, el 31,0% tienen conocimiento sobre los fármacos que consumen sin recetas, el 45,0% cuentan con un seguro de EsSalud, el 44,0% el entorno social influye en la automedicación, el 31,0% acuden a farmacias, concluye que la automedicación es alta en estudiantes de ciencias de la salud en la universidad y que existe relación entre la prevalencia de automedicación y los factores tanto culturales, económicos, demográficos y sociales ⁽¹³⁾.

Justil y Hualpa en el 2020 realizó un estudio sobre los factores condicionantes relacionados a la automedicación de estudiantes universitarios de farmacia de una universidad de Huancayo, el tipo de investigación fue de tipo descriptiva, observacional con un diseño no experimental correlacional, su resultado demostró que el haber llevado farmacología fue un motivo para automedicarse 48,0%; así mismo el 65,0% consume medicamentos sin prescripción médica, solo se relaciona la accesibilidad como factor con la automedicación, concluyo que no se pudo demostrar la correlación entre la automedicación y los factores condicionantes a la automedicación ⁽¹⁴⁾.

Rashuaman en el 2020 realizó una investigación sobre los factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana los Andes de Huancayo, el estudio fue de tipo cuantitativo de nivel básico descriptivo con un diseño no experimental de corte transversal, tuvo como resultados que el 87,8% se automedicaron, el 59,2% son mujeres, el 75,5% son edades entre 21 a 25 años, el 95,9% solteros, el 77,55% dependen económicamente de sus padres, el 55,1% ingreso mensual mayor de 1500 soles, el 36,73% tuvieron seguro social, el 87,8% conocen la dosis y duración del medicamento, el 34,69% el motivo de la automedicación es por razón de que los síntomas no eran tan serios para acudir a un médico, el 53,06% fue por síntomas de dolor, el 73,47% no presentaron reacciones adversas, el 53,1%

nivel medio de conocimiento de la automedicación, concluyo que la mayoría de los estudiantes se automedican ⁽¹⁵⁾.

Nolasco en el 2020 realizó un estudio sobre factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería, universidad nacional Santiago Antúnez de Mayolo de Huaraz, su estudio fue de tipo aplicativo de nivel correlacional con un diseño no experimental de corte transversal, su estudio demostró los siguientes resultados que el 86,9% si se automedican, el 30,9% tienen ingreso económico de 101 a 150 soles, el 58,85% tienen alto costo de automedicación, el 48,6% reciben información de farmacéuticos, el 28,6% son de VII a VIII ciclos de estudio, el 57,72% tienen percepción leve de enfermedad, el 46,9% nivel suficiente de automedicación, el 84,0% tienen SIS, el 51,5% pocas veces confían diagnóstico médico, el 72,0% mucho tiempo de la espera de atención, concluyo que los factores que se asocian a la automedicación son el ingreso económico, fuente de información, ciclo académico, conocimiento de automedicación, confianza de diagnóstico, tiempo de atención ⁽¹⁶⁾.

Espilco y Félix en el 2020 aportó en su estudio sobre la automedicación y su relación con los factores demográficos, sociales y económicos en el personal técnico de farmacia en Lima, su metodología fue de un diseño no experimental, descriptivo transversal, su resultado fue que el 54,0% son mujeres, 52,0% de 28 a 34 años, 58,0% laboran en boticas, 74,0% son trabajadores dependiente, 52,0% son técnicos en farmacia, 56,0% tienen algún tipo de seguro, 58,0% ingreso económico mayor a 950 soles, 54,0% solteros, 44,0% conformados de 4 a 6 miembros, 70,0% refieren que los medios comunicación si influyen, 94,0% acuden a boticas o farmacia, 70,0% refieren que hubo recomendación de tercera persona, 50,0% consumieron medicamentos por dolor, 70,0% consumieron medicamentos de tipo AINES, 42,0% motivo de automedicación fue el tiempo de no ir EE.SS, concluyeron que los factores demográficos, sociales y económicos influyen en la práctica de la automedicación ⁽¹⁷⁾.

Izquierdo en el 2020 efectuó un estudio sobre los factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la facultad de medicina de San Fernando, Lima, la investigación fue de tipo descriptivo, observacional de corte transversal, en su resultado demostró que 59,0% son mujeres, 56,0% tienen EsSalud, 58,0% colegio nacional, 49,0% ganancia familiar más de 2000 soles, 41,0% tienen 3 hermanos, 67,0% fueron al médico una o dos veces, 58,0% tomaron medicamentos cada 2 a 3 meses sin prescripción médica, el 22,0% tomaron medicamento para la fiebre y 19,0% dolor, 32,0% consumieron antimicrobiano, 62,0% adquirieron de una farmacia, el 39,0% se automedicaron, 48,0% se automedican porque no tienen tiempo de ir médico, concluyó que no existe relación entre los factores con la automedicación ⁽¹⁸⁾.

Zevallos, L. en el año 2021 realizó una investigación sobre los factores relacionados con la automedicación en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, su estudio fue de tipo correlacional de corte transversal, en su resultado demostró que el 77,84% se automedican, los factores culturales, demográficos, económico y sociales si se relaciona con la automedicación, el 75,5% se automedican cada 2 a 4 meses, el 50,67% acuden por motivo de dolor, el 33,77% utilizan los antigripales, el 43,71% no tienen tiempo para ir al médico, el 53,97% mejoró los síntomas, concluyó que los factores culturales tienen relación significativa con la automedicación por lo que es necesario implementar medidas que permitan a los estudiantes tomar más conciencia sobre las consecuencias de la automedicación ⁽¹⁹⁾.

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1. La automedicación

La automedicación se define como la administración de medicamentos por propia iniciativa con o sin experiencia previa. Etiológicamente está compuesta por dos segmentos “auto” y “medicación”; según la RAE (Real academia española), el prefijo “auto” del griego que

significa propio o por uno mismo y “medicación” del latín medicatio que significa administración metódica de uno o más medicamentos con un fin terapéutico determinado ⁽²⁰⁾.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la automedicación se basa en el uso de productos medicinales por parte del paciente para tratar desórdenes o señales que no reconoce, o el provecho irregular o continuo de la medicación prescrita por parte del médico para tratar las enfermedades más recurrentes y crónicas. Por otro lado, también se denominada como el uso de medicamentos no prescritos por un profesional especializado y el libre acceso a los medicamentos debido a la falta de la supervisión ⁽²¹⁾.

La automedicación se refiere a seleccionar un medicamento y consumirlo, donde este no cuente con receta médica. El mismo individuo que padece los síntomas, puede reconocerlos con propiedad y seriedad del caso; y es consciente de la necesidad del uso de medicamentos farmacológicos. Así entonces, las personas que se automedican tienen la seguridad de comprender que se encuentran en una buena condición de optar por un producto que va acorde con los síntomas que presenta ⁽²¹⁾.

La automedicación responsable es el uso de medicamentos que han sido aprobados, que estén en venta sin prescripción, es una acción legal, la persona debe saber cómo usar el medicamento, saber de los efectos adversos, precauciones y advertencias. La automedicación irresponsable, se realiza fuera del diagnóstico o la prescripción médica, dándose por exclusiva iniciática del paciente ⁽²¹⁾.

2.2.1.1. Tipos de automedicación

- **Sin receta médica:** En esta forma de automedicación la persona obtiene el medicamento sin la receta, obtener la receta implicaría la atención debida al paciente y sería el profesional competente quien

dispensaría la receta, como conclusión al análisis realizado; cuando el paciente sea cual fuere

- **Por alterar dosis o tiempo:** En este caso la persona acude al establecimiento de salud, o médico para hacer la evaluación de su enfermedad, luego al darle la receta con la indicación de dosis y tiempo, el paciente abandona el tratamiento disminuyendo o aumentando en tiempo o dosis sin la consulta del profesional, esto podría deberse a la sensación de bienestar, suponiendo un ahorro de medicamento lo mismo que podría usar para otro evento patológico, del mismo modo una complicación o mantenimiento de la enfermedad podría conducir a la decisión de prolongar el tiempo o en casos muy extremos y raros aumentar la dosis, lo cual generaría complicaciones para el paciente y su economía
- **Por sustitución:** En esta forma de automedicación se observa el cambio de un medicamento prescrito por otro, que se le atribuye la misma acción pero que no es indicada por el profesional, esto podría darse en el caso de la sustitución por un medicamento tradicional o natural que se le atribuye la misma acción que el prescrito, sin conocimiento del profesional, también podría darse el cambio del medicamento por la influencia de una persona cercana o profesional pero que no está facultado para la indicación del medicamento ni la expedición de la receta médica ⁽²²⁾.

2.2.1.2. Consecuencia de la automedicación

La automedicación y el abuso de fármacos representan un riesgo alto de deterioro de la salud de las personas. Las reacciones dependen de múltiples factores como son la dosis, las interacciones medicamentosas, la idiosincrasia, etc

- Reacciones alérgicas
- Complicaciones cardiovasculares
- Intoxicación
- Convulsiones, somnolencia e insomnio

- Dependencia química
- Incremento de atenciones médicas, hospitalizaciones
- Incremento de mortalidad de individuos en edad productiva
- Ansiedad a la muerte o enfermedad
- Descontento en la atención y baja calidad de vida ⁽²³⁾.

2.2.1.3. Los medicamentos de venta libre

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

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

- El principio activo haya sido comercializado bajo prescripción médica por lo menos 5-10 años, tiempo durante el cual ha demostrado un índice favorable de seguridad y eficacia con datos de farmacovigilancia
- Los reportes de reacciones adversas no se hayan incrementado durante el periodo de comercialización ⁽²⁴⁾.

2.2.2. Factores

Según la Real Academia Española (RAE), Factor se define como elemento o causa que actúan junto con otros. Es decir, los factores son un conjunto de elementos que trabajan entre si y genera un resultado, ya sea un comportamiento o un acto, existen diversos factores que influyen en la automedicación, por ello los esquematiza en factores sociales, demográficos, económicos y culturales que se encuentran comprendidos en la automedicación ⁽²⁵⁾.

2.2.2.1. Tipos de factores

- Factores sociales: son conductas plurales que explican o inciden para la aparición o desarrollo de los hechos sociales, condiciones sociales o medios sociales que provocan cambios o inciden en el sistema educativo.
- Factores demográficos: son información sobre grupos de personas según ciertos atributos como la edad, el sexo, el lugar de residencia.
- Factores económicos: está compuesto por aquellas variables que participan del bienestar económico de los individuos, variantes que intervienen en la tranquilidad económica de todo ser humano.
- Factores culturales: no son dimensiones, ni elementos, son condiciones determinantes en tanto reportan esencialidades de los comportamientos humanos. Aspectos como la religiosidad, costumbres y tradiciones aportan un conjunto de significados que no se pueden soslayar en los estudios de las comunidades ⁽²⁵⁾.

2.2.2.2. Factores de la automedicación

a) Edad

La edad está aludida al tiempo de existencia o de vida de alguna persona así mismo el de cualquier otro ser animada o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad, a mayor edad la persona toma decisiones más propias como es el ejemplo de la automedicación, debido a que conocen y tienen ya experiencias diarias sobre ciertos medicamentos y lo cual ya no acuden a un establecimiento de salud, hacen uso de la automedicación ⁽²⁶⁾.

b) Sexo

El sexo es el género se divide entre hombre y mujer y está en relación con la variable biológica y genética, generalmente las mujeres afrontan la enfermedad de manera diferente y poseen una mayor facilidad para reconocer el problema de salud; además prevalece su sentido intuitivo y de responsabilidad ante su salud y de las personas de su entorno. Los hombres son los que acuden a boticas o farmacias para comprar un medicamento que muchas veces son sin receta médica, no son mucho de acudir a un establecimiento de salud, por eso hacen uso de la automedicación para aliviar algún síntoma ⁽²⁶⁾.

c) Estado civil

El estado civil es la situación personal en el cual se encuentra la persona con otra sin que tengan lazos sanguíneos o parentales. Estas se reconocen con la interacción física y se crean lazos jurídicos. Las personas solteras muchas veces acuden a la decisión de automedicarse ya que no tienen algún compañero como esposa o esposo de poder consultar en acudir en algún establecimiento de salud ⁽²⁶⁾.

d) Medios de comunicación

Los medios de comunicación como la radio, la televisión e internet influyen en la toma de decisiones con respecto al consumo de

fármacos. Pero actualmente la publicidad y la promoción activa de los medios de comunicación, ha concebido un aumento en el uso irracional e irresponsable de los medicamentos. La información cibernética está al alcance de la mayoría de personas y muchas de ellas buscan información con el fin de encontrar una solución a su padecimiento, es así que a partir de las sugerencias encontradas en las páginas webs, las personas se automedica. El acceso a la información médica, no solo ha generado la automedicación, sino que también ha propiciado que la persona busque un diagnóstico para su condición, en tal sentido el paciente ya no acude a un centro hospitalario y no cumple con un tratamiento farmacológico ⁽²⁷⁾.

e) Lugar de accesibilidad

Los establecimientos farmacéuticos, son los lugares donde la comunidad puede adquirir medicamentos y se pueden denominar Farmacias o Boticas. Estos deben estar registrados en la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud y en sus similares en las regiones.

Las Farmacias y Boticas son dirigidos por un profesional Químico Farmacéutico que es el responsable de la dispensación, información y orientación al paciente sobre el uso apropiado de los medicamentos. En este lugar se adquirirá los medicamentos autorizados por el Ministerio de Salud, para su venta con o sin receta médica. La condición de venta de los medicamentos se encuentra especificada en la Ley General de Salud 26842 ⁽²⁷⁾.

f) Fuente de información

En cuanto a la fuente de información nos referirnos a los grupos sociales, estos son un conjunto de personas que se relacionan y tienen características afines, hay una relación de reciprocidad entre los miembros, se va desarrollando un sentido de unidad y se cultivan valores. Podemos encontrar dos tipos de grupos: Los primarios y

secundarios, en cuanto al primer tipo es un conglomerado que comparten una relación íntima en la que se busca comodidad, apoyo y mejorar; podemos mencionar a la familia, los amigos de la escuela, pandillas; en cuanto al segundo tipo se caracteriza porque no hay una relación íntima, pero si se busca conseguir metas, como por ejemplo el trabajo, la escuela, el pueblo.

Las personas dentro de su entorno encuentran mucha información, de múltiples temas ya sea a través de la tecnología de la comunicación como también de personas sean estas profesionales o no: Familiar cercano, un farmacéutico, un compañero, etc. Estos pueden influir en la decisión ⁽²⁷⁾.

g) Ocupación

Un trabajador dependiente se obliga a cotizar por medio de su empleador, con base en el 100% de sus ingresos, teniendo en cuenta los porcentajes de cotización de cada uno en el sistema tripartita (salud, pensión y riesgos). Trabajadores independientes o por cuenta propia las personas naturales que ejecutan algún trabajo o desarrollan alguna actividad, industria o comercio, sea independientemente o asociados o en colaboración con otros, tengan o no capital propio y sea que en sus profesiones, labores u oficios.

En el trabajo dependiente el empleador deberá cumplir con los beneficios que el Derecho Laboral establece a favor de los trabajadores subordinados: licencia, salario vacacional, aguinaldo, indemnización por despido, etc. En el trabajo independiente no está obligado a cumplir con tales beneficios ya que las disposiciones del Derecho Comercial o Civil no lo prevén ⁽²⁸⁾.

h) Ingreso económico

Es el ingreso al monto o cantidad de dinero que percibe un ente, un sistema contable, persona o grupo; observando un aumento en sus recursos, encontramos que los ingresos pueden denominarse como

salario siendo un monto establecido y determinado en un tiempo conocido; se denomina interés a la cantidad percibida por un monto prestado, dividendos, rentas o beneficios.

En los estudiantes universitarios los ingresos son productos de los servicios prestados, o por el concepto de un bien vendido, los mismos que pueden ser percibidos en bienes, servicios o dinero, la principal fuente o la más común es el familiar, luego tenemos a los recursos propios que se obtiene de trabajos ocasionales, la actividad económica es muy limitado debido a la escasa disposición del tiempo (28).

i) Tipo de seguro

Los seguros de salud del Estado te permiten atenderte en Instituciones Prestadoras de Salud Pública (IPRESS), según el tipo de régimen en el que te encuentres. El seguro integral de salud (SIS), Es un seguro principalmente enfocado en personas en situación de pobreza y pobreza extrema. El SIS tiene seguros subsidiados y semi contributivos. Cubre medicamentos, procedimientos, operaciones, insumos, bonos de sepelio y traslados según el tipo de SIS. El SIS también cuenta con aseguramiento para emprendedores, microempresas y trabajadores independientes.

El seguro social del Perú (EsSalud) Es el seguro de salud contributivo dirigido principalmente a los trabajadores dependientes. Adicionalmente cuenta con coberturas para trabajos riesgosos e indemnizaciones por accidentes con consecuencias de muerte. EsSalud brinda servicios de prevención, promoción, recuperación, rehabilitación y prestaciones económicas y sociales. Las empresas prestadoras de salud (EPS), son empresas públicas o privadas distintas a EsSalud que proveen una cobertura adicional a la cobertura PEAS de EsSalud. Las empresas empleadoras pueden contratar una EPS para darles una cobertura adicional al PEAS a sus empleados. Como en el caso de EsSalud, tu empleador será quien pague esta cobertura adicional (29).

III. HIPÓTESIS

Hi: Existen factores asociados a la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022.

Ho: No existen factores asociados a la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022.

IV. METODOLOGÍA

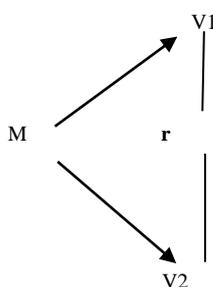
4.1. Diseño de la investigación

El trabajo de investigación fue de enfoque cuantitativo, ya que se basó en la medición numérica, el conteo, las estadísticas, ya que es una caracterización de este tipo de investigación, que midió el comportamiento de una determinada población, lo cual se tuvo que recolectar y luego se procedió a analizar los datos ⁽³⁰⁾.

El nivel de este trabajo de investigación fue de nivel correlacional, lo cual midió el grado de relación que existe o no entre dos variables, lo cual aportó cuales son las causas de un determinado acontecimiento ⁽⁰³⁾.

El presente estudio fue un diseño de investigación no experimental de corte transversal, porque no se manipuló ninguna de las variables, se identificó las características de la unidad de análisis en un momento dado y de inmediato se procedió a la descripción y análisis de los mismos ⁽⁰³⁾.

Esquema:



M : Estudiantes universitarios de farmacia y bioquímica

V₁: Factores

r: Relación de variables

V₂: Automedicación

4.2. Población y muestra

La población estuvo constituida por 282 estudiantes universitarios de la carrera farmacia y bioquímica de la universidad Uladech Católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero a abril del 2022.

Muestra

La muestra fue 242 estudiantes de la carrera farmacia y bioquímica de la universidad Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero a abril del 2022. Para el cálculo del tamaño muestral se aplicó la formula estadística de proporción poblacional. Para ubicar las unidades muéstrales se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple.

Formula estadística de proporción poblacional:

Dónde:

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

n : Muestra

N : Tamaño poblacional

Z : Coeficiente del 95% de confidencialidad (1.96)

P: Proporción de adolescentes que conocen, con actitud favorable comportamiento sexual sin riesgo (0.5)

q : Proporción de adolescentes que desconocen, con actitud desfavorable y comportamiento sexual de riesgo (0.5)

e : Margen de error mínimo tolerable en las estimaciones (0.05).

Criterio de inclusión

- Estudiantes universitarios de farmacia y bioquímica de Uladech católica.
- Estudiantes universitarios mayores de 18 años
- Estudiantes universitarios que aceptaron participar del estudio.

Criterio de exclusión

- Estudiantes universitarios que no residen de la carrera de farmacia y bioquímica de la Uladech católica.
- Estudiantes universitarios que no deseen participar del estudio

4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Factores	Conjunto de agentes que coadyuvan en una función específica, conllevando a un fin conocido y predecible, estos factores pueden ser de riesgo o protector	Se medirá por medio de la escala ordinal y nominal los factores demográficos culturales, sociales y económicos	Factores demográficos culturales	Edad
				Sexo
				Estado civil
			Factores sociales	Medios de comunicación
				Lugar de accesibilidad
				Fuente de información
				Tipo de seguro
			Factores económicos	Ocupación
				Ingreso económico
Automedicación	Es el propio tratamiento con medicamentos sin prescripción médica de signos y síntomas de una enfermedad que una persona padece	Se medirá por medio de la escala nominal dicotómicas de la automedicación	Automedicación	Motivo de automedicación
				Síntoma o enfermedad de automedicación
				Tipo de medicamento
				Conocimiento de los medicamentos
				Conocimiento de efectos adversos
				Efecto adverso

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta (virtual), lo cual permitió obtener detalladamente claro y preciso los datos y tener un contacto directo con ellos.

Instrumento

Cuestionario sobre los factores asociado a la automedicación

El instrumentó es recogido por el estudio de Espilco y Félix (2020), lo cual consta de 16 preguntas dividió en dos partes sobre los factores y la automedicación, dentro de los factores se divide en 9 preguntas y en la automedicación 7 preguntas. El instrumento fue validado por la prueba de confiabilidad de Alfa de Crombach donde se obtuvo valor de 0,750, lo cual indico que es confiable el instrumento.

4.5. Plan de análisis

El procesamiento y análisis de datos se realizaron con el software especializado de estadística SPSS versión 26, en dos niveles descriptivo y analítico. Los resultados se presentaron en tablas unidimensionales y bidimensionales, promedio aritméticas o media, frecuencias absolutas y relativas. Se aplicó la prueba de estadística de Chi cuadrado para determinar la relación de las variables de estudio, con un nivel significativo de $p < 0,05$.

4.6. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA			
			TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTO	PLAN DE ANALISIS
¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>(1) Identificar la prevalencia de automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022.</p> <p>(2) Conocer los factores en estudiantes de</p>	Existen factores asociados a la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech Católica de la Ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022.	<p>Enfoque</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Nivel:</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental, Descriptivo correlacional transversal</p>	<p>Población:</p> <p>La población estuvo constituida por los estudiantes universitarios de la carrera farmacia y bioquímica de la universidad Uladech Católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero a abril del 2022.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra fue 242 estudiantes de la carrera farmacia y bioquímica de la universidad Uladech Católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero a abril del 2022.</p>	<p>Técnica</p> <p>Se utilizó como técnica la encuesta (virtual) lo cual permitirá obtener detalladamente claro y preciso los datos y tener un contacto directo con ellos.</p> <p>Instrumentó</p> <p>Cuestionario sobre los factores asociado a la automedicación</p> <p>El instrumentó es recogido por el estudio de Espilco y Félix (2020), lo cual consta de 18 preguntas dividió en dos partes sobre los factores y la automedicación, dentro de los factores se divide en 11 preguntas y en la automedicación 7 preguntas.</p>	El procesamiento y análisis de datos se realizó con el software especializado de estadística SPSS versión 26, en dos niveles descriptivo y analítico. Los resultados se presentarán en tablas unidimensionales y bidimensionales, promedio aritméticas o media, frecuencias absolutas y relativas. Se aplicara la prueba de estadística de Chi cuadrado para determinar la relación de las variables de estudio, con un nivel significativo de $p < 0,05$.

	<p>farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022.</p> <p>(3) Establecer la asociación de los factores y la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022.</p>					
--	--	--	--	--	--	--

4.7. Principios éticos.

La presente investigación se fundamenta en los siguientes principios:

Protección a las personas: En toda investigación la persona es el fin del estudio y no el medio de investigación, por lo tanto, se debe respetar su dignidad humana y su libre participación, respetando sus derechos.

Libre participación y derecho a estar informado: Toda persona sometida a una actividad de investigación tiene el derecho a estar informada sobre el propósito y finalidad de la investigación a desarrollar, como también tienen la libertad de participar en ella por voluntad propia.

Beneficencia y no maleficencia: En toda investigación se debe asegurar el bienestar de todas las personas que participan en ella sin causar daños y maximizar beneficios.

Cuidado del medio ambiente y respeto a la biodiversidad: Toda investigación debe respetar la dignidad de los animales, el cuidado del medio ambiente y las plantas, por encima de los fines científicos; y se deben tomar medidas para evitar daños y planificar acciones para disminuir los efectos adversos y tomar medidas para evitar daños.

Justicia: El investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Así como, ejercer un juicio razonable y asegurarse que las limitaciones de su conocimiento o capacidades, o sesgos, no den lugar a prácticas injustas. El investigador está obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación, y pueden acceder a los resultados del proyecto de investigación.

Integridad científica: El investigador tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, el investigador debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos. Además, debe garantizar la veracidad en todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los resultados ⁽³⁰⁾.

V. RESULTADOS

5.1. Resultado

Tabla 1

Distribución porcentual de la prevalencia de automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de ULADECH católica de Chimbote. Enero – abril del 2022.

Automedicación	N	Porcentaje
Si	198	81,8
No	44	18,2
Total	242	100,0

Fuente: Aplicación del instrumento a los estudiantes

Interpretación:

En la tabla 1, se puede observar que la prevalencia de la automedicación fue que el 81,8% si se automedican mientras que el 18,2% no lo realizan los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote, del periodo enero – abril del 2022.

Tabla 2

Distribución porcentual según factores asociados a la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de ULADECH católica de la ciudad de Chimbote. Enero – abril del 2022.

FACTORES	N	Porcentual
Factores demográfico cultural		
Edad		
Menor de 18 años	4	1,7
18 a 20 años	34	14,0
21 a 24 años	182	75,2
25 años a mas	22	9,1
Sexo		
Hombres	112	46,3
Mujeres	130	53,7
Estado civil		
Soltero(a)	211	87,2
Conviviente	24	9,9
Casado(a)	7	2,9
Divorciado(a)	0	0,0
Factores sociales		
Influencia de los medios de comunicación		
Si	190	78,5
No	52	21,5
Lugar de accesibilidad del medicamento		
Botica o farmacia	194	80,2
Centro de salud	25	10,3
Tienda, mercado, etc.	12	5,0
Centro naturista	4	1,7
Casa	5	2,1
Familia, amigo	2	0,7
Información		

Químico farmacéutico	220	91,0
Otro profesional de salud	16	6,6
Internet	2	0,8
Televisión	2	0,8
Libro	2	0,8
Tipo de seguro		
EsSalud	16	6,6
SIS	220	91,0
Seguro privado	6	2,4
Ninguno	0	0,0
Factores económicos		
Ocupación		
Estudiante	195	80,6
Estudiante/Trabajo independiente	19	7,9
Estudiante/Trabajo dependiente	28	11,5
Ingreso económico mensual		
Menos de 1000 soles	204	84,3
Entre 1000 a 2000 soles	36	14,9
Mayor a 2000 soles	2	0,8
TOTAL	242	100,0

Fuente: Aplicación del instrumento a los estudiantes

Interpretación:

En la tabla 2, se puede observar los factores que más prevalecen son, el 75,2% tienen entre 21 a 24 años, el 53,7% son mujeres, el 87,2% son solteros, el 78,5% refieren que los medios de comunicación si influyen, el 80,2% tienen accesibilidad a boticas y farmacia, el 91,0% reciben información de químicos farmacéuticos, el 91,0% tiene SIS, el 80,6% son estudiantes, y pro ultimo el 84,3% tienen un ingreso económico menos de 1000 soles los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote, del periodo enero – abril del 2022.

Tabla 3

Asociación entre los factores y la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de ULADECH católica. Enero – abril del 2022.

Factores	Automedicación				Total	
	Si		No		N	%
	N	%	N	%	N	%
Factores demográfico cultural						
Edad						
Menor de 18 años	2	0,8	2	0,8	4	1,7
18 a 20 años	14	5,8	20	8,2	34	14,0
21 a 24 años	170	70,2	12	5,0	182	75,2
25 años a mas	12	5,0	10	4,1	22	9,1
	$\chi^2 = 7.08$		p=0.220		No significancia	
Sexo						
Hombres	86	35,5	26	10,8	112	46,3
Mujeres	112	46,3	18	7,4	130	53,7
	$\chi^2 = 4.66$		p=0.540		No significancia	
Estado civil						
Soltero(a)	178	73,6	33	13,6	211	87,2
Conviviente	17	7,0	7	2,9	24	9,9
Casado(a)	3	1,2	4	1,7	7	2,9
Divorciado(a)	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	$\chi^2 = 7.22$		p=0.446		No significancia	
Factores sociales						
Influencia de los medios de comunicación						
Si	188	77,7	2	0,8	190	78,5
No	10	4,1	42	17,4	52	21,5
	$\chi^2 = 6.88$		p=0.046		significancia	
Lugar de accesibilidad del medicamento						
Botica o farmacia	168	69,4	26	10,7	194	80,2
Centro de salud	7	2,9	18	7,4	25	10,3
Tienda, mercado, etc.	12	5,0	0	0,0	12	5,0
Centro naturista	4	1,7	0	0,0	4	1,7
Casa	5	2,1	0	0,0	5	2,1
Familia, amigo	2	0,7	0	0,0	2	0,7
	$\chi^2 = 7.82$		p=0.032		Significancia	
Información						
Químico farmacéutico	180	74,4	40	16,6	220	91,0
Otro profesional de salud	12	5,0	4	1,7	16	6,6

Internet	2	0,8	0	0,0	2	0,8
Televisión	2	0,8	0	0,0	2	0,8
Libro	2	0,8	0	0,0	2	0,8
	$\chi^2 = 5.66$		p=0.042		Significancia	
Tipo de seguro						
EsSalud	4	1,7	12	4,9	16	6,6
SIS	193	79,8	27	11,2	220	91,0
Seguro privado	1	0,4	5	2,1	6	2,4
Ninguno	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	$\chi^2 = 4.20$		p=0.421		No significancia	
Factores económicos						
Ocupación						
Estudiante	182	75,2	13	5,4	195	80,6
Estudiante/Trabajo independiente	8	3,3	11	4,5	19	7,9
Estudiante/Trabajo dependiente	8	3,3	20	8,3	28	11,5
	$\chi^2 = 8.40$		p=0.511		No significancia	
Ingreso económico mensual						
Menos de 1000 soles	186	76,9	18	7,4	204	84,3
Entre 1000 a 2000 soles	12	5,0	24	9,9	36	14,9
Mayor a 2000 soles	0	0,0	2	0,8	2	0,8
	$\chi^2 = 3.50$		p=0.011		Significancia	
Total	198	81,8	44	18,2	242	100,0

Fuente: Aplicación del instrumento a los estudiantes

Interpretación:

En la tabla 3, se puede observar que los factores medios de comunicación (p:0,046), lugar de accesibilidad al medicamento (p:0,032), información (p:0,042) e ingreso económico (p:0,011) se asocian con la automedicación en los de Farmacia y Bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote, del periodo enero – abril del 2022.

5.2. Análisis de los resultados

En la tabla 1, se pudo identificar la prevalencia de la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022, de 242 estudiantes en estudio se encontró que el mayor porcentaje fue el 81,8% que, si se automedicaron en los últimos 5 meses, y los que no se automedicaron fue el 18,2%. Como se puede observar la mayoría de los estudiantes se automedicaron en los últimos 5 meses sin receta médica, la mayoría tuvo el motivo de automedicarse por conocimiento de los medicamentos, y porque los síntomas no fueron tan graves, los síntomas que conllevaron a esto de la automedicación fue los dolores musculares y las infecciones respiratorias, los medicamentos que más se utilizaron fueron los grupos de los AINES y los antigripales, más de la mitad refieren que acudieron a la automedicación por conocimiento de los medicamentos para aliviar algunos síntomas o enfermedad.

Estos resultados tienen similitud con el estudio de Rashuaman realizado en el 2020 en la ciudad de Huancayo menciona que el 87,8% de los estudiantes de medicina de la Universidad Peruana los Andes se automedicaron. Por otra parte el estudio de Nolasco efectuado en el 2020 en la ciudad de Huaraz refiere que los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo el 86,9% si se automedican. Mientras en el estudio de Zevallos realizado en el 2021 en la ciudad de Chimbote, refiere que el 77,84% de estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Católica Ángeles de Chimbote si se automedican.

Estos resultados permiten concluir que la mayoría de estudiantes de salud se automedican, esto debido a que la gran mayoría conocen los medicamentos que van consumir por parte de su profesión académica. La automedicación es una conducta común en la sociedad, que de no ser asumida con responsabilidad puede tener consecuencias en la salud de las personas, como reacciones alérgicas, interacciones medicamentosas, autodiagnósticos erróneos, enmascaramiento de enfermedades y en casos extremos la muerte por abuso, mala dosificación o error en la administración de los medicamentos ⁽¹⁴⁾. La práctica de automedicación en estudiantes universitarios se ha vuelto común durante los últimos años, sobre todo en la profesión del área de la

salud, tanto estudiantes como profesionales, lo que podría convertirse en un problema ocupacional ⁽¹⁵⁾.

En la tabla 2, se pudo conocer los factores en los estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022, de 242 estudiantes en estudio se encontró que en el factor edad el 75,2% tienen entre 21 a 24 años, el 14,0% edades entre 18 a 20 años, el 9,1% edades entre 25 años a mas, y el 1,7% los menores de 18 años. En el factor sexo el 53,7% son mujeres y el 46,3% son hombres. En el factor estado civil el 87,2% son solteros, el 9,9% convivientes, el 2,9% son casados. En el factor influencia de los medios de comunicación el 78,5% refieren que si influyen y el 21,5% no influyen.

En el factor de lugar de accesibilidad el 80,2% acceden a una botica o farmacia, el 10,3% en un centro de salud, el 5,0% en tienda, mercado u otros, el 2,1% en casa, el 1,7% en un centro naturista y el 0,7% en un familiar o amigo. En el factor información el 91,0% refieren que recibieron información por parte de los químicos farmacéuticos, el 6,6% de otros profesionales de salud, el 0,8% en el internet, televisión y libro. En el factor seguro el 91,0% tienen SIS, el 6,6% tienen EsSalud, el 2,4% tienen seguir privado. En el factor ocupación el 80,6% son solo estudiantes, el 11,5% estudian y tiene un trabajo dependiente, el 7,9% estudian y trabajan independientemente. En el factor ingreso económico mensual el 84,3% tienen un ingreso menor a 1000 soles, el 14,9% un ingreso de 1000 a 2000 soles y el 0,8% un ingreso mayor a 2000 soles.

Se puede observar que sobresalen las edades de 21 a 24 años ya que son las edades que la gran mayoría de estudiantes se encuentran en una universidad, las mujeres son las que estudian una carrera de salud en este caso farmacia y bioquímica, la gran mayoría son solteros debido a que están dedicado a su estudio académico, refieren que los medios de comunicación si influyen en la automedicación debido a que comercializan medicamentos a libre consumo, la mayoría acceden a las boticas y farmacia porque es más rápido encontrar los medicamentos, casi la mayoría refieren recibir información de un profesional farmacéutico esto se basa ya que la persona acude a boticas y farmacia a comprar medicamentos hay un farmacéutico que lo informa de esto, la gran mayoría tienen seguro SIS esto debido a que la mayoría son

jóvenes y no tiene un trabajo estable, así mismo la mayoría son estudiantes esto porque solo están dedicado en su formación académica, el ingreso económico mensual es menor a 1000 ya que solo se dedican estudiar y la mayoría depende de algún familiar económicamente.

Estos resultados tienen similitud con el estudio de Campos en el año 2021 empleo un estudio sobre automedicación en estudiantes de ciencias de la salud, factores asociados a su prevalencia, Universidad Cesar Vallejo, Piura, en su resultado demostró que el 63,0% son de edades entre 19 a 22 años, el 69,0% mujeres, el 31,0% acuden a farmacias. En el estudio de Rashuaman en el 2020 realizó una investigación sobre los factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana los Andes de Huancayo, tuvo como resultados que el 59,2% son mujeres, el 75,5% son edades entre 21 a 25 años, el 95,9% solteros, el 77,55% dependen económicamente de sus padres.

En el estudio de Nolasco en el 2020 determino un estudio sobre factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería, universidad nacional Santiago Antúnez de Mayolo de Huaraz, demostró los siguientes resultados que el 48,6% reciben información de farmacéuticos, el 84,0% tienen SIS. En el estudio de Izquierdo en el 2020 efectuó un estudio sobre los factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la facultad de medicina de San Fernando, Lima, en su resultado demostró que 59,0% son mujeres, 62,0% adquirieron de una farmacia, el 39,0%.

A mayor edad la persona toma decisiones más propias como es el ejemplo de la automedicación, debido a que conocen y tienen ya experiencias diarias sobre ciertos medicamentos y lo cual ya no acuden a un establecimiento de salud, hacen uso de la automedicación ⁽³³⁾. Los hombres son los que acuden a boticas o farmacias para comprar un medicamento que muchas veces son sin receta médica, no son mucho de acudir a un establecimiento de salud, por eso hacen uso de la automedicación para aliviar algún síntoma ⁽³⁴⁾. Las personas solteras muchas veces acuden a la decisión de automedicarse ya que no tienen algún compañero como esposa o esposo de poder consultar en acudir en algún establecimiento de salud ⁽³⁵⁾. El acceso a la información médica, no solo ha generado la automedicación, sino que también ha propiciado que la persona busque un diagnóstico para su condición, en tal

sentido el paciente ya no acude a un centro hospitalario y no cumple con un tratamiento farmacológico ⁽³⁷⁾. Las Farmacias y Boticas son lugares que se adquieren los medicamentos autorizados por el Ministerio de Salud, para su venta con o sin receta médica. La condición de venta de los medicamentos se encuentra especificada en la Ley General de Salud 26842 ⁽³⁸⁾. Las personas dentro de su entorno encuentran mucha información, de múltiples temas ya sea a través de la tecnología de la comunicación como también de personas sean estas profesionales o no: Familiar cercano, un farmacéutico, un compañero, etc. Estos pueden influir en la decisión ⁽³⁹⁾.

En la tabla 3, se pudo establecer la asociación entre los factores y la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022, de 242 estudiantes en estudio se encontró que en la asociación entre la edad y automedicación del 75,2% que tienen edades entre 21 a 24 años el 70,2% si se automedican y el 5,0% no, del 14,0% de las edades entre 18 a 20 años el 8,2% no se automedican y el 5,8% si, del 9,1% de los que tienen 25 años a mas el 5,0% se automedican y el 4,1% no, del 1,7% de los menores de 18 años el 0,8% si se automedican y no. Al realizar la prueba de Chi cuadrado se tuvo un valor de p: 0,220 indicando que no existe asociación entre la edad y la automedicación, esto refleja que la edad que tenga el estudiante no es un factor predisponente para que se pueda automedicar, ya que por tener una minoría de edad por su inconciencia acudan automedicarse y tener la mayoría de edad conocer ciertos medicamentos también les conlleve a automedicarse.

En la asociación entre el sexo y la automedicación se obtuvo que del 53,7% que son mujeres el 46,3% si se automedican y el 7,4% no, del 46,3% que son hombres el 35,5% si se automedican y el 10,8% no. Al realizar la prueba de Chi cuadrado se obtuvo un valor de p: 0,540 indicando que no existe asociación entre el sexo y la automedicación, ya sea el estudiante hombre o mujer no es un factor que influya en la automedicación, el sexo no influye en la toma de decisión de si realiza o no la automedicación.

En la asociación entre el estado civil y la automedicación se obtuvo que del 87,2% que son solteros el 73,6% si se automedican y el 13,6 no, del 9,9% de convivientes el 7,0% si se automedican y el 2,9% no, del 2,9% de casados el 1,7% no

se automedican y el 1,2 sí. Al realizar la prueba de Chi cuadrado se obtuvo un valor de $p: 0,446$ indicando que no hay asociación entre el estado civil y la automedicación, el estado civil que presente un estudiante no es un factor predisponente para que pueda tomar la decisión de automedicarse o no.

En la asociación entre la influencia de los medios de comunicación y la automedicación se obtuvo que del 78,5% que si influyen el 77,7% si se automedican y el 0,8% no, del 21,5% que no influyen el 17,4% no se automedican y el 4,1 sí. Al realizar la prueba de Chi cuadrado se obtuvo un valor de $p: 0,046$ indicando que, si existe asociación entre la influencia del medio de comunicación y la automedicación, esto refleja que los estudiantes al ver en los medios de comunicación ciertos medicamentos que son libre de consumo, realizan su compra para aliviar algunos síntomas que presenta.

En la asociación entre lugar de accesibilidad del medicamentos y la automedicación del 80,2% que acceden a botica o farmacia el 69,4% si se automedican y el 10,7 no, del 10,3% que acceden al centro de salud el 7,4% no se automedican y el 2,9% si, del 5,0% que acceden a una tienda o mercado si se automedican, del 2,1% que acceden de casa si se automedican, del 1,7% que acceden de un centro naturista si se automedican, del ,7% que acceden a un familiar o amigo si se automedica. Al realizar la prueba Chi cuadrado se obtuvo un valor de $p: 0,032$ indicando que, si hay asociación entre el lugar de accesibilidad del medicamento y la automedicación, el acudir a una botica o farmacia es un factor predisponente ya que en ese lugar por contarse con un profesional farmacéutico es más accesible comprar un medicamento de que son libre de compra.

En la asociación de la información con la automedicación se obtuvo que del 91,0% que recibieron información por parte del químico farmacéutico el 74,4% si se automedican y el 16,6% no, del 6,6% que reciben información de parte de otro profesional de salud el 5,0 si se automedican y el 1,7% no, del 0,8% reciben información de internet, televisión, libro si se automedican. Al realizar la prueba de Chi cuadrado se obtuvo un valor de $p: 0,042$ indicando que si hay asociación entre la información y la automedicación, esto indica que el estudiante que recibe información por un profesional químico farmacéutico u otros hace más factible que

puedan tomar la decisión de automedicarse, ya que una información adecuada, clara y precisa conlleva que el estudiante este informado y tome la decisión correcta.

En la asociación entre el tipo de seguro y la automedicación se obtuvo que del 91,0% que tienen SIS el 79,8% si se automedican y el 11,2% no, del 6,6% con EsSalud el 4,9% no se automedican y el 1,7% si, del 2,4% con seguro privado el 2,1% no se automedican y el 0,4% sí. Al realizar la prueba de Chi cuadrado se obtuvo un valor de $p: 0,421$ indicando que no existe asociación entre el tipo de seguro y la automedicación, el estudiante cualquier tipo de seguro que tenga no es un factor predisponente para que pueda automedicarse.

En la asociación entre la ocupación y la automedicación se encontró que del 80,6% de estudiantes el 75,2% si se automedican y el 5,4% no, del 11,5% de estudiantes que trabajan dependientemente el 8,3% no se automedican y el 3,3% si, del 7,9% de estudiantes que trabajan independientemente el 4,5% no se automedican y el 3,3% sí. Al realizar la prueba de Chi cuadrado se obtuvo un valor de $p: 0,511$ indicando que no existe asociación entre la ocupación y la automedicación,

En la asociación entre el ingreso económico y la automedicación se encontró que del 84,3% que tienen un ingreso económico menos de 1000 soles el 76,9% si se automedican y el 7,4% no, del 14,9% que reciben un ingreso de 1000 a 2000 soles el 9,9% no se automedican y el 5,0% si, del 0,8 que reciben un ingreso mayor a 2000 soles no se automedican. Al realizar la prueba de Chi cuadrado se obtuvo un valor de $p: 0,011$ indicando que si existe asociación entre el ingreso económico mensual y la automedicación.

La automedicación es la utilización de medicamentos por iniciativa propia para tratar síntomas o enfermedades sin ninguna intervención por parte del médico (ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento), la automedicación responsable puede ayudar a prevenir y tratar afecciones que no requieren una consulta médica (OMS), y posibilita una mayor autonomía y participación de los pacientes en el cuidado de su salud, precisa de un acceso adecuado a la información sobre medicamentos y del consejo y educación por parte de los profesionales sanitarios. Esto conlleva la utilización de medicamentos no sujetos a prescripción médica, utilizados para tratar síntomas menores (tales como dolor, tos, la acidez de estómago, el resfriado), a dosis recomendadas y durante un

tiempo limitado ⁽²⁸⁾. Los factores económicos que influyen son el desempleo y el bajo ingreso económico familiar que no permite acceder a servicios de salud, lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado ⁽²⁵⁾. Los problemas que pueden dar lugar la práctica de la automedicación pueden ser muy graves, de ahí la conveniencia de fomentar políticas educativas sanitarias sobre medicamentos para poder conducir a la población hacia una automedicación responsable y así disminuir los riesgos ⁽²⁶⁾.

VI. CONCLUSIONES

- Se encontró que el 81,8% de los estudiantes de farmacia y bioquímica si se automedican, y el 18,2% no. Es muy importante brindar aconsejaría sobre el uso adecuado racional del medicamento y de la automedicación.
- Los factores que más prevalecen en los estudiantes de farmacia y bioquímica son, si hay influencias de los medios de comunicación, lugar de accesibilidad del medicamento en la botica o farmacia, reciben información del químico farmacéutico, ingreso económico menor de 1000 soles. Es importante conocer los factores de riesgo de cada estudiante para poder disminuir o controlar, lo cual conlleve en ocasionar consecuencia negativa en su salud.
- Si existe asociación entre los factores de la influencia de los medios de comunicación (p:0,046), lugar de accesibilidad al medicamento (p:0,032), información (p:0,042) e ingreso económico (p:0,011) con la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladeh católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022. Se debe fomentar estrategias que ayude la reducción de automedicación irresponsable.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Recomendaciones

- En coordinación con la escuela profesional de Farmacia y Bioquímica se recomienda capacitar a los estudiantes, de tal manera que se logre sensibilizar sobre las consecuencias y reacciones adversas de la automedicación.
- Concientizar mediante charlas sobre la automedicación, los que deberían ser recomendados mediante un diagnóstico y supervisión de un médico tratante, de esta manera poder reducir el grado de automedicación.
- En una próxima investigación realizar un estudio comparativo entre la automedicación de ciertos medicamentos y sus efectos secundarios que pudieran generar en la persona que se automedica.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Del toro, M., Díaz, A., Barrios, Z. y Castillo, I. Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. Revista Cuidarte. (en línea) 2017. 8(1), 109-118. Consultado el 13 de abril del 2022. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359549159010.pdf>.
2. De la cruz, J. y Sotomayor, M. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina. Revista de Facultad de Medicina Humana. (en línea). 2017. 17(4), 80-85. Consultado el 14 de abril del 2022. Disponible en: [file:///C:/Users/USER/Downloads/1215Article%20Text261021020171230%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/1215Article%20Text261021020171230%20(1).pdf).
3. Hermoza, R., Loza, C., Rodríguez, D., Arellano, C. y Hermoza, V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú, 2016. (en línea). Revista Médica Herediana, 27(1). Consultado el 14 de abril del 2022. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018130X2016000100003.
4. Alcázar, M., Zambrano, R. y Pincay, V. Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta, 2018. (en línea). Polo de Conocimiento ed. 22. 3(8) 434-448. Consultado el 13 de abril del 2022. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/623-1582-2-PB.pdf>.
5. Alba, A., Papaqui, S., Castillo, F., Medina, J., Papaqui, J. y Sánchez, R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud, 2019. (en línea). Revista Conamed, 25(1) 3-9. Consultado el 13 de abril del 2022. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>.
6. Ortiz, C., Fùnez, O., Rubiano, H., García, C., Calderon, C. y Delgado, R. Automedicación en estudiantes de la sede Neiva de la universidad cooperativa de Colombia (en línea). Consultado el 15 de abril del 2022. Revista Colombiana Ciencias Químico Farmacéutico, 48(1) 128-144. Disponible en: <https://www.urosario.edu.co/Observatorio-del->

[Comportamiento de Automedicación/documentos/Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de .pdf.](#)

7. Ruiz, A., Anchapuri, H., Llanque, V., Hernández, F., Muñoz, C., Layme, W. y Huanco, D. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de medicina, Tacna, 2021. (en línea) Revista Médica Basadrina, 15(2) 37-49. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/5.-articulo-original-factores-asociados-a-la-prctica-de-automedicacin-en-estudiantes-de-medicina.pdf>.
8. Bonilla YHM. Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo – Lambayeque, 2017. (Internet) (Tesis de grado). Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPRG_4d111329.
9. Cvetkovic, A., Chumachero, F. y Benites, M. Automedicación en estudiantes de ciencias de la salud, Lima, 2021. (en línea). Revista Médica de Trujillo, 16(1). Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/3336>.
10. Camayo, K. Factores asociados a la automedicación en la población del distrito de el Tambo, Huancayo, 2018. (Internet) (Tesis de grado) Universidad Peruana los Andes. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/558/CAMAYO%20PI%C3%91AS%20CKAREN%20JACKELINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Quiñonez, M. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería de la universidad nacional del altiplano, Puno, 2018 (Internet) (Tesis de grado). Universidad Nacional del Altiplano. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13631/Qui%C3%B1onez_Flores_Maribi_Morelia.pdf?sequence=1.
12. Silva, Y. y Zelaya, D. Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León, Nicaragua, 2019 (Internet) (Tesis de grado) Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7552/1/244126.pdf>.

13. Atucha, N. y García, M. Automedicación en estudiantes del grado en farmacia en Murcia, España, 2017 (en línea) Educación medica. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica71avancelaautomedicacion-estudiantes-del-grado-S1575181317301432>.
14. López, C. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá, Colombia, 2017 (en línea) Revista Colombiana de Ciencias Químico Farmacéutico, 45(3) 374-384. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S003474182016000300003&script=sci_abstract&tlng=es.
15. Brasilia, M. y Macias, J. Factores que inciden en la automedicación en los estudiantes del primer semestre vespertino, Guayaquil, Ecuador, 2017 (Internet) (Tesis de grado) Universidad de Guayaquil. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/28783#:~:text=Los%20factores%20que%20inciden%20en,la%20presente%20investigaci%C3%B3n%20es%20determinar>.
16. Campos, D. Automedicación en estudiantes de ciencias de la salud, factores asociados a su prevalencia, Universidad Cesar Vallejo, Piura, 2021 (Internet) (Tesis de grado) Universidad Cesar Vallejo. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60527>.
17. ustil, M. y Flores, V. Factores condicionantes relacionados a la automedicación de estudiantes universitarios de farmacia de una universidad de Huancayo, 2020 (Internet) (Tesis de grado) Universidad Peruana los Andes. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1888>.
18. Rashuaman, A. Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana los Andes de Huancayo, 2020 (Internet) (Tesis de grado). Universidad Peruana de los Andes. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1661>.
19. Nolasco, E. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería, universidad nacional Santiago Antúnez de Mayolo de Huaraz, 2020. (internet) (Tesis de grado). Universidad Nacional Santiago Antúnez de

- Mayolo. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/4243>.
20. Espilco, I. y Félix, P. Automedicación y su relación con los factores demográficos, sociales y económicos en el personal técnico de farmacia en Lima, 2020 (Internet) (Tesis de grado). Universidad Interamericana. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/105/TESIS%20FINAL%20FELIZ%20-%20ESPILCO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
21. Izquierdo, R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la facultad de medicina de San Fernando, Lima, 2020 (Internet) (Tesis de grado) Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Documents/2.pdf>.
22. Zevallos, L. Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2021. (Internet) (Tesis de doctorado). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, disponible en: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:eBZ4hB8nHBIJ:repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/25457/AUTOMEDICACION_UNIVERSITARIOS_ZEVALLOS_ESCOBAR_LIZ.pdf%3Fsequence%3D1+&cd=13&hl=es&ct=clnk&gl=pe&client=avast-a-3.
23. Camayo, K. Factores asociados a la automedicación en la población del distrito de el Tambo, Huancayo, 2018. (Internet) (Tesis de grado) Universidad Peruana los Andes. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/558/CAMAYO%20PI%C3%91AS%20CKAREN%20JACKELINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Quiñonez, M. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería de la universidad nacional del altiplano, Puno, 2018 (Internet) (Tesis de grado). Universidad Nacional del Altiplano. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13631/Qui%C3%B1onez_Flores_Maribi_Morelia.pdf?sequence=1.

25. Silva, Y. y Zelaya, D. Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León, Nicaragua, 2019 (Internet) (Tesis de grado) Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7552/1/244126.pdf>.
26. Atucha, N. y García, M. Automedicación en estudiantes del grado en farmacia en Murcia, España, 2017 (en línea) Educación medica. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revistaeducacionmedica71avancelaautomedicacion-estudiantes-del-gradoS1575181317301432>.
27. López, C. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá, Colombia, 2017 (en línea) Revista Colombiana de Ciencias Químico Farmacéutico, 45(3) 374-384. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S003474182016000300003&script=sci_abstract&tlng=es.
28. Brasilia, M. y Macias, J. Factores que inciden en la automedicación en los estudiantes del primer semestre vespertino, Guayaquil, Ecuador, 2017 (Internet) (Tesis de grado) Universidad de Guayaquil. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/28783#:~:text=Los%20factores%20que%20inciden%20en,la%20presente%20investigaci%C3%B3n%20es%20determinar>.
29. Cvetkovic, A., Chumachero, F. y Benites, M. Automedicacion en estudiantes de ciencias de la salud, Lima, 2021. (en línea). Revista Médica de Trujillo, 16(1). Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/3336>.
30. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. Metodología de la Investigación. Interamericana Editores. 2014. Consultado el 20 de mayo del 2022. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.

Anexo 1: Instrumento de recolección de datos



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Encuesta: Factores asociados a la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de la Uladech católica.

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario, forma parte de un trabajo de investigación en el cual se explora factores asociados a la automedicación. La información recopilada es estrictamente confidencial y sus resultados serán observados estrictamente con fines académicos. La encuesta es anónima y se requiere la veracidad del caso en su respuesta.

Marque con un aspa la respuesta que considere adecuada. La encuesta será On Line durará aproximadamente 10 minutos. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.

Factores demográficos culturales

1. Edad:

- Menores de 18 años ()
- 18 a 20 años ()
- 21 a 24 años ()
- 25 años a mas ()

2. Sexo

- Hombre () Mujer ()

3. Estado civil

- Soltero(a) () Conviviente () Casado(a) () Divorciado(a) ()

Factores sociales

4. Los medios de comunicación influye en su automedicación:

- Si () No ()

5. Lugar de accesibilidad donde adquiere medicamento

- En una botica o Farmacia ()
- Centro de salud ()
- En una tienda, kiosko o mercado ()
- Centro naturista ()
- Uso medicamentos que ya tengo en casa ()
- Uso medicamentos que me da un familiar, amigo ()

6. De donde recibe información del medicamento

- Del químico farmacéutico ()
- De otro profesional de salud ()
- Internet ()
- Televisión ()
- Libro ()

7. Tipo de seguro afiliado

- EsSalud ()
- SIS ()
- Seguro privado ()
- Ninguno ()

Factores económicos

8. Ocupación

- Estudiante ()
- Trabajador independiente ()
- Trabajador dependiente ()

9. Ingreso económico mensual

- Menos de 1000 soles ()
- Entre 1000 a 2000 soles ()
- Mayor a 2000 soles ()

Automedicación

10. Ha tomado algún medicamento sin receta médica en los últimos 5 mese

- Si () No ()

11. Cuáles fueron los motivos que lo llevaron a automedicarse

- El tiempo que demanda en acudir a un centro de salud ()
- Conocimiento sobre el medicamento ()
- Fácil acceso a los medicamentos ()
- Los síntomas no eran tan graves ()

12. Cuáles son los síntomas, motivos o enfermedades u otra razón que lo llevaron a la automedicación

Infecciones respiratorias ()

Alergias ()

Dolores ()

Inflamaciones ()

Otros

13. Cuál es el tipo de medicamento que emplea con frecuencia

Antibióticos ()

AINES ()

Antigripales ()

Otros.....

14. Cuando se auto médico, lo hizo porque tiene conocimiento sobre los medicamentos necesarios para tratar su enfermedad

Si () No ()

15. Tiene conocimiento sobre los efectos de la automedicación

Si () No ()

16. Cuando se automedico, le causo un efecto adverso en su organismo

Si () No ()

Instrumento 2: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (Estudiante)

Título del estudio: **Factores asociados a la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022**

Investigador (a): Rosales López Karla Lizet

Propósito del estudio:

Estamos invitando a participar en un trabajo de investigación titulado: Factores asociados a la automedicación en estudiantes de farmacia y bioquímica de Uladech católica de la ciudad de Chimbote del periodo enero – abril del 2022

Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Esta investigación tiene como finalidad poder dar a conocer sobre la prevalencia de la automedicación y los factores mas resaltantes en los estudiantes y determinar la relación de ambas variables.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se aplicará el instrumento (cuestionario).

3. Se observarán los resultados de dicha investigación en cuanto a las variables de automedicación y factores, y la asociación de ambas.

Riesgos: Se cree no tener ningún inconveniente durante la realización del proyecto por motivo de realizarse de manera remota.

Beneficios: Es importante que el estudiante desarrolle sus actividades dentro del contexto educativo, que le permita favorecer sus habilidades, destrezas, y que pueda contribuir a la mejora de la enseñanza-aprendizaje,

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de ustedes o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 953560469.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Firma

Dni: