



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE MEDICINA  
HUMANA**

**TESIS**

**FACTORES RELACIONADOS CON LA  
AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE  
MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD  
SEÑOR DE SIPÁN – 2021.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
MÉDICO CIRUJANO**

**Autores:**

**Bach. Bravo Cienfuegos, Christian Alexander**

<https://orcid.org/0000-0002-5088-1518>

**Bach. Chang Falla, Ana Claudia**

<https://orcid.org/0000-0002-1035-537X>

**Asesor:**

**MsC. Ruiz Torres, Charles Luis**

<https://orcid.org/0000-0001-6052-543X>

**Línea de Investigación:**

**Ciencias de la Vida y Cuidado de la Salud Humana**

**Pimentel – Perú**

**2022**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**TESIS**

**FACTORES RELACIONADOS CON LA  
AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE  
MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD  
SEÑOR DE SIPÁN – 2021.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO  
CIRUJANO**

**APROBADO POR EL JURADO:**

---

MG. Acuña Peralta Santos Leopoldo

**PRESIDENTE**

---

MG. Manayalle Manay Jorge Luis

**VOCAL**

---

DRA. Calderon Vilchez Claudia Monica

**SECRETARIA**

## **Dedicatoria**

Dedico la presente investigación a Dios que siempre me iluminó el camino, a mis padres Sergio y Marianela que me apoyaron incondicionalmente en toda la carrera profesional celebrando cada logro, a mis hermanos André, Roger y Valeria que han sido pilares de mi desarrollo en estos años.

CHRISTIAN ALEXANDER

Dedico la presente investigación a Dios y la Virgen María, por brindarme la fortaleza para seguir adelante, a mis amados padres Carlos y Ana por su esfuerzo, amor y paciencia, por estar a mi lado en cada etapa, a mis abuelas, hermano Carlos y a mi pequeño sobrino Dominic porque su ternura de niño ha sido la mejor compañía en estos años duros de pandemia, gracias por enseñarnos a ser mejores personas.

A los que ya partieron, porque dejaron en nuestros corazones la fe y esperanza de lograr este anhelado objetivo, a ti amado abuelo Lucio.

ANA CLAUDIA

## **AGRADECIMIENTOS**

**A DIOS Y A LA VIRGEN**, por guiarnos durante todo nuestro camino.

**Al MsC. Charles Luis Ruiz Torres**, nuestro asesor por su apoyo, paciencia durante la última etapa del desarrollo de nuestra investigación.

**Al Dr. Víctor Hugo Diaz Silva**, por brindarnos su tiempo y asesoría constantemente desde el planteamiento de esta investigación.

**A nuestros maestros**, por todo su esfuerzo y confianza durante toda nuestra formación, por su exigencia y amistad.

**A nuestros amigos:** Alessandra, Vanessa, Diego, Felicidad, Esperanza, Katherine, Cristian y Yhojar, por su amistad, por ser nuestros compañeros de aventuras y risas.

## RESUMEN

En este estudio; tuvo como objetivo general, determinar los factores relacionados con la automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021, esta investigación se desarrolló conforme las teorías encontradas y estudios a investigar. Como metodología se utilizó el tipo de estudio básico de enfoque cuantitativo y descriptivo, diseño no experimental. Su población conformada por 2401 de la escuela de Medicina Humana, la muestra se realizó conforme una fórmula para poblaciones finitas, de la cual el resultado fue de 120 alumnos. Como técnicas e instrumentos se utilizaron las encuestas y cuestionarios para medir la variable de estudio. Tuvo resultados que el rango de edad fue de 24 años, predominó el sexo masculino, y la mayoría son solteros, el 33,3% de los estudiantes menores de 24 años tienen información baja de automedicación y con respecto a la actitud frente a la automedicación vemos que el 34,4% de los estudiantes menores de 24 años muestran una mala actitud frente a la automedicación. Se concluye que los Factores relacionados con la automedicación de los estudiantes de Medicina del género masculino son los que más se automedican, principalmente los que pertenecen al cuarto año de carrera; la mayoría son los que tienen seguro SIS.

Palabras Claves: Factores, automedicación, Medicina, analgésicos, actitud, conocimiento.

## **ABSTRACT**

In this study; Its general objective was to determine the factors related to self-medication in human medicine students of the Señor de Sipán University in the year 2021, this research was developed according to the theories found and studies to be investigated. As methodology, the type of basic study of quantitative and descriptive approach, non-experimental design was used. Its population made up of 2401 from the school of human medicine, the sample was made according to a formula for finite populations, of which the result was 120 students. As techniques and instruments, surveys and questionnaires were used to measure the study variable. It had results that the age range was 24 years and the male sex predominated, and the majority are single, points out that to the information on medicines; that is, 33.3% of students under 24 years of age have low information about self-medication and regarding the attitude towards self-medication, that is, 34.4% of students under 24 years of age show a bad attitude towards self-medication. Self-medication. It is concluded that the Factors related to the self-medication of male medical students are the ones that self-medicate the most, mainly those who belong to the fourth year of their career; most are those with SIS insurance.

**Keywords:** Factors, self-medication, medicine, analgesics, attitude, knowledge.

## ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN .....	8
	1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA. ....	8
	1.2 ANTECEDENTE DE ESTUDIO .....	10
	1.3 TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA.....	12
	1.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA. ....	14
	1.5 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO.....	14
	1.6 HIPÓTESIS.....	15
	1.7. OBJETIVOS GENERAL .....	15
II.	MÉTODO.....	15
	2.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN. ....	15
	2.2 VARIABLES, OPERACIONALIZACIÓN. ....	17
	2.3 POBLACIÓN Y MUESTRA. ....	19
	2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD.....	20
	2.5 PROCEDIMIENTOS DE ANÁLISIS DE DATOS.....	21
	2.6 CRITERIOS ÉTICOS. ....	21
	2.7. CRITERIOS DE RIGOR CIENTÍFICOS.....	22
III.	RESULTADOS.....	22
	3.1. RESULTADOS EN TABLAS Y FIGURAS.....	22
	3.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	33
IV.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	37
	4.1. CONCLUSIONES .....	37
	4.2. RECOMENDACIONES .....	37
V.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:.....	38
VI.	ANEXOS: .....	42

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1. REALIDAD PROBLEMÁTICA.**

La automedicación es una práctica presente mundialmente y su frecuencia aumenta cada año, implica el uso de fármacos ya sea por decreto propio o recomendación de terceras personas, sin haber recibido atención médica (1). Existen diversos condicionantes personales, socioculturales que pueden influir en esta práctica como: Conocimiento del fármaco, la falta de seguridad social y la factibilidad en la adquisición de fármacos. Si bien esta práctica puede tener algunos beneficios, se ve vinculada a problemas como interacciones medicamentosas, riesgo de demora en el diagnóstico de la patología y producir reacciones adversas a los medicamentos (RAM) componiendo aproximadamente el 6,8% de las hospitalizaciones (2).

El 72% de la población usa medicamentos que cuenta en el botiquín familiar, antes que acudir al médico de su confianza ante una cefalea, dolor osteomuscular o malestar gástrico, la forma como se utiliza puede no ser peligrosa si es a veces, pero si se realizara a diario puede conllevar a un problema de salud (3).

Esta práctica se encuentra presente en un 60% en todo el mundo (4), investigaciones realizadas en Europa en 501 universitarios de ciencias de la salud, obtuvieron que el 90,8% se automedicaban (5). Los medicamentos más utilizados fueron los analgésicos-antinflamatorios, en diversos estudios en países emergentes la prevalencia de automedicación varía entre el 60 y el 80%, en jordanos es una práctica persistente y logra un 42%, en Brasil un 36% de la venta de fármacos comprende a automedicación, en Chile existen informes de un 75% de la población realiza esta práctica, en Colombia se halló un porcentaje de automedicación del 97%, no obstante el 88% de la muestra mencionaba tener conocimiento de los riesgos que implica(6). Se encuentran pocos estudios publicados sobre esta práctica en estudiantes de Medicina, a pesar de ello en reportes a nivel mundial mencionan que esta práctica puede ser hasta del 76,9% (2).

En nuestro país, al igual que en la Ley General de Salud, artículo 26, Ley 26842, sólo los médicos son libres de recetar medicamentos en general, los odontólogos y obstetras pueden recetar medicamentos, pero en su área correspondiente. El artículo 33 sólo permite a los químicos dispensar un fármaco o proponer el cambio a otro fármaco con el mismo efecto farmacológico e indicar su correcto uso. La dirección general de medicamentos, insumos y drogas (DIGEMID) muestra que el 85% de los antibióticos de venta libre se



venden en farmacias privadas y el 65% son antipsicóticos. A pesar de la legislación promulgada, el 52,3% de los consumidores de los centros farmacéuticos prescriben, según una encuesta desarrollada por el Instituto Nacional de Informática Estadística (INEI). Según los médicos; de estos, solo el 28,5% ven la receta, el 19,2% no la mostraron (7).

Durante la última década, el enfoque de los estudiantes universitarios hacia la automedicación ha evolucionado, especialmente en el campo de la Medicina. Algunos investigadores sugieren que esta práctica puede ser considerada un peligro laboral potencial. La automedicación con antiinflamatorios no esteroideos y opioides se asocia con efectos secundarios renales, cardiovasculares y gastrointestinales, además del potencial abuso y dependencia que conlleva este enfoque (8).

En la realidad actual que atraviesa nuestro país desencadenado por el SARS-CoV-2 la necesidad de medicamentos por parte de la población es preocupante, debido a que alguno de los signos y síntomas de esta patología tiene similitud a un resfrío común, gripe y otras enfermedades respiratorias (9), en ese sentido el Ministerio de Salud del Perú (MINSA), recomendó la implementación dentro del tratamiento medicamentos como ivermectina, hidroxiclороquina o fosfato de cloroquina y azitromicina para la indicación terapéutica de pacientes con infección por SARS-CoV-2 en el año 2020 luego de una evaluación por un médico (10).

Esta problemática ya se encontraba presente desde antes de que sucediera la pandemia, pero ahora se ha incrementado, ya que la población desea creer en algún medicamento efectivo. Esta susceptibilidad de la población a aceptar un nuevo medicamento que solucione esta problemática hace que cualquier información relacionada con fármacos para el COVID-19 sea un tema complicado.

La pandemia del COVID - 19 ha llegado inesperadamente, perjudicando el sistema de salud por la carencia de recursos sanitarios en ambientes hospitalarios, impactando negativamente el sistema económico con la suspensión de actividades a nivel mundial, nacional y local, afectando la educación, promovido por el temor y la ignorancia en varios tipos de tratamiento que llevaron a esta práctica, en diversos casos empeorando los cuadros en lugar de mejorarlos, por ello es importante conocer la realidad de esta situación dado que los efectos a gran escala de este virus no son sencillos de enfrentar y menos de pronosticar pero si se puede tomar conciencia y mejorar el conocimiento de la población para evitar caer nuevamente en esta práctica.

## 1.2 TRABAJOS PREVIOS

Oviedo, et al. En el año 2021 (15) El objetivo fue determinar cómo incide la prevalencia y el consumo en la automedicación de los estudiantes de la Universidad de San Martín. Resultado: El porcentaje de automedicación alcanzó el 97%. Los motivos por los que los estudiantes se automedicaron se asociaron con el desarrollo de dolor y síntomas gripales tratados con analgésicos y antiinflamatorios en un 84,26%. Concluyó que la población universitaria se automedica. La predisposición se asocia con la aparición de síntomas, los consejos de los seres queridos, los efectos de la publicidad, los síntomas leves y el poco tiempo para acudir a una consulta médica.

En Uganda; Niwandinda, et al. En el año 2020(13). Este estudio buscó documentar la prevalencia, los patrones y los factores asociados con la automedicación entre los estudiantes matriculados en la Universidad. Se realizó una investigación con enfoque descriptivo transversal en 385 estudiantes de Medicina y de otras carreras. Este estudio mostró una prevalencia de automedicación del 63,5%. Los motivos de automedicación fueron clasificar las enfermedades en leves (33%), ahorro de tiempo (15%), tener recetas antiguas (11%) y altas tarifas de consulta (9%). Se concluyó que hay una alta tasa de automedicación entre las alumnas, las que están en años avanzados de estudio y las que tienen alergias existentes.

En Francia; Marión, et al. En el año 2020 (14) El propósito de este estudio fue explicar la difusión y las características de la conducta de automedicación entre estudiantes de pregrado y posgrado en diversas disciplinas. Este fue un estudio transversal y descriptivo con los siguientes resultados: El 51,7% (n = 617) de los estudiantes de automedicación utilizaban los medicamentos de prescripción médica existentes como analgésicos, antibióticos y agentes para aliviar la ansiedad. Concluyeron que la automedicación genera especialmente el uso de medicamentos recetados, siendo común entre los estudiantes universitarios franceses.

En Irán; Mahmud, et al. (11) En el año 2019. Este estudio se realizó para determinar predictores de automedicación basados en la teoría del comportamiento planificado (TPB) entre las mujeres iraníes. Este fue un estudio transversal. Los resultados obtenidos son que los síntomas más frecuentes por automedicación fueron fatiga, debilidad y ansiedad (24%) y fiebre (20%). Se concluyó que indicaron que la prevalencia de la automedicación entre los estudiantes iraníes es alta.

En Tanzania; Chuwa, et al. En el año 2019 (12) Este estudio tiene como objetivo evaluar la prevalencia y los factores asociados con la autoadministración de antibióticos en estudiantes universitarios en Moshi, Región del Kilimanjaro, Tanzania. El objetivo de la investigación son los estudiantes universitarios mayores de 18 años. De los 374 alumnos matriculados, 187 eran de cada universidad, siendo 126 mujeres y 248 hombres entre 19 y 35 años, con una media de edad de 23,91. La tasa de autoadministración de antibióticos fue del 57%, y el antibiótico más utilizado fue la amoxicilina 32,08%. Se concluyó que los estudiantes universitarios tenían una alta tasa de autoadministración de antibióticos y que no hubo diferencia significativa entre los estudiantes de Medicina y otros profesionales.

Urrunaga, et al. En el año 2019 (16). El propósito fue estimar los factores asociados a la frecuencia de automedicación de usuarios de fármacos. Se realizó un análisis secundario de la información de la encuesta de Satisfacción de Usuarios del Servicio Nacional de Salud (ENSUSALUD). Como resultado, hay 2582 participantes. La edad promedio fue de 41,4 años y la frecuencia de no automedicados (NSM), automedicación responsable (RSM) y automedicación irresponsable (ISM) fue de 25,2%, 23,8% y 51,0%. Cada uno concluye que aproximadamente la mitad de la población realiza ISM relacionados con factores demográficos y el sistema de salud. Estos resultados son evidencia preliminar que puede contribuir al desarrollo de la política de salud del Perú.

Investigaciones en un distrito de Lima en el año 2019, realizaron un trabajo de investigación sobre automedicación y registraron la frecuencia de automedicación en adolescentes de 18 a 24 años. El 51,30% eran varones, y el fármaco de automedicación más frecuente fue el fármaco adquirido por el propio paciente. Por parientes. Un 21,74%, por el vendedor de la farmacia, amigos y químicos farmacéuticos. Los motivos para promover estas prácticas están relacionados con los síntomas, y los principales son: El dolor como causa más relevante de automedicación con un 40,35%, y no se han reportado síntomas de enfermedad alérgica en el proceso de infección de vías respiratorias superiores o malestar gastrointestinal. Y los medicamentos más comprados son AINE 30%, analgésicos antialérgicos gastrointestinales y antibióticos (17)

### **1.3 TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA.**

Automedicación: es el manejo de fármacos por decisión propia sin alguna atención médica (ni en el diagnóstico de la patología, ni en la indicación o monitoreo del tratamiento).

La automedicación es una práctica habitual en nuestro entorno y no está exenta de riesgos: usamos fármacos para cefaleas, enfermedades del estómago, contracturas musculares, tos, alergias, etc. La automedicación responsable puede ayudar a manejar síntomas leves como dolor, fiebre, dispepsia y constipación por tiempo limitado. Hay medicamentos de marca o medicamentos de venta libre llamados PEF.

Sin embargo, el hecho de que el fármaco sea PEF y se dispense sin prescripción médica no significa que sea inofensivo y no pueda hacer daño en determinadas circunstancias porque sigue siendo un fármaco. Por lo tanto, en caso de duda, se debe acudir al personal de salud autorizado. No se debe tomar antibióticos sin control de un médico (18).

Otro caso distinto sería la automedicación con fármacos que requiere prescripción médica. Esta es una práctica no favorable. Un claro ejemplo podemos ver que cuando tenemos una infección se toma antibióticos sin recurrir al médico.

La automedicación sin monitoreo del personal idóneo conlleva una variedad de complicaciones para la salud que en son ignorados por la población.

La poca efectividad de los antibióticos puede deberse a que se usan en circunstancias en las que no son necesarios, por ejemplo, a veces ingieren antibióticos para manejar cuadros vírales, esto podría llevar a un enmascaramiento de los síntomas o demora en el diagnóstico y manejo de la enfermedad.

En el caso de interacción medicamentosa o alimentos que el paciente este ingiriendo, puede causar una potenciación o minimización del efecto del fármaco, además de efectos secundarios, reacciones adversas, hasta la intoxicación.

La resistencia a los antibióticos, el uso excesivo de los mismos puede llevar a que los agentes patógenos diseñen mecanismos de defensa ante estos fármacos haciendo que dejen de ser efectivos (18).

Estos riesgos se pueden contrarrestar siguiendo unas recomendaciones sobre la automedicación:

1. No ingiera medicamentos que requieran receta médica sin el control de un médico.
2. Para medicamentos de venta libre, consulte a su médico.
3. Si está embarazada, amamantando, tiene una enfermedad crónica o si es un niño, asegúrese de preguntar a su médico previamente antes de ingerir algún fármaco.
4. Busque atención médica si los síntomas persisten o empeoran.
5. Pregunte a su médico sobre todos los fármacos que está tomando o ha tomado, incluidos los medicamentos a base de hierbas, suplementos vitamínicos, etc.
6. Lea y guarde los prospectos de todos los fármacos. Es importante conocer qué se toma, por qué se toma, cómo y cuándo se debe tomar.
7. Guarde el medicamento en su envase de fábrica. Esta sección cuenta con información importante, como la fecha de vencimiento, el lote de productos y si se debe almacenar en el refrigerador. Además, el envase conserva el medicamento y garantiza un buen almacenamiento.
8. No consuma bebidas alcohólicas durante su tratamiento médico, ya que puede alterar su efectividad, capacidad de reacción, por ejemplo, mientras conduce un automóvil o realiza otras actividades peligrosas (18)

Los fármacos más utilizados para esta práctica son:

**Analgésicos:** Los datos existentes sobre el consumo de estos medicamentos muestran una exposición social masiva a los analgésicos en los diversos grupos etarios y para una extensa gama de condiciones médicas.

Cuando se usa estos fármacos de forma indiscriminada sin monitoreo por el personal autorizado pueden causar efectos adversos vinculados con el aparato digestivo o renal.

**Antibióticos:** Los mismos pacientes solicitan durante la consulta, a pesar de que su patología no amerita su indicación.

En algunos casos se ha evidenciado que continúan usando un envase guardado en el botiquín que cuentan en casa o acuden directamente a la farmacia, solicitan una marca comercial y lo consumen ellos o sus hijos (19).

La automedicación es responsable si es autoadministrada y el médico tiene adecuada información sobre el fármaco que está consumiendo, en consulta con un profesional médico, prescriptor autorizado o por experiencia. Este fármaco de venta libre, se anuncie o no, se practica para tratar los síntomas que se consideran leves y como sabemos, está dentro del alcance del asesoramiento farmacológico de gran valor. Además de este tipo de automedicación, debemos considerar otros métodos. Esto generalmente se considera irresponsable, ya que se hace fuera del diagnóstico y la indicación, por iniciativa propia del paciente y, en ocasiones, contra el consejo de los profesionales médicos, especialmente los farmacéuticos. También hay que recordar que la automedicación irresponsable también puede ser realizada por profesionales médicos.

#### **1.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.**

¿Cuáles son los factores relacionados con la automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021?

#### **1.5 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO.**

La presente investigación busca conocer cuáles son los factores de tipo socioeconómicos y culturales de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán que se automedican y de esta manera obtener una mejor visión de la problemática. Esto significa un aporte para próximas investigaciones en el área de la salud.

Otro aspecto importante que justifica este trabajo es, que los resultados serían de utilidad a las instituciones y la sociedad lo cual nos facilitará ser mucho más eficientes en la forma cómo lo contrarrestemos, agregado a ello de fomentar y promocionar el uso adecuado de los fármacos.

El interés de abordar este tema actual es debido al contexto de salud que estamos viviendo que es la pandemia de COVID-19 y el uso indiscriminado de los fármacos para combatir este virus, lo cual ha exigido en cierta forma esta práctica como medida de tratamiento, prevención, o simplemente temor a contagiarse el virus, que los estudiantes de Medicina se ven en la necesidad de acudir a una farmacia para adquirir ciertos medicamentos.

El valor práctico que generará esta investigación reside en que los resultados y datos que se recogerán, permitirán conocer cuáles son los factores que conlleva a la automedicación

para el tratamiento del COVID 19 y sus secuelas. Por lo tanto, los resultados que se obtengan del presente estudio generarán un aporte al conocimiento y contribuyan a la reducción de la automedicación.

## **1.6 HIPÓTESIS.**

La hipótesis es implícita por ser una investigación descriptiva.

## **1.7. OBJETIVOS GENERAL**

Determinar los factores relacionados con la automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021.

### **1.7.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Evaluar los factores predisponentes para la automedicación de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021.
- Evaluar el nivel de automedicación de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021.
- Establecer el nivel de información sobre medicamentos frente a la automedicación de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021.
- Establecer el nivel de actitudes frente a la automedicación de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021.

## **II. MÉTODO**

### **2.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.**

El tipo de investigación es básica, se basa en generar nuevos conocimientos y analizar los diferentes criterios de las variables propuestas en la investigación, a través de trabajos experimentales o teóricos que se emprenden principalmente para explicar los fundamentos de los fenómenos y hechos observables. Asimismo, de enfoque; cuantitativo: la investigación cuantitativa trata de determinar la fuerza de asociación o correlación entre variables, la generalización y objetivación de los resultados a través de una muestra para hacer inferencia a una población. Y Descriptivo: porque solamente describirá resultados sin compararlos entre sí y sin definir medidas de asociación.

El diseño será no experimental; porque no existió intervención de parte de los investigadores

Figura 1: Diseño descriptivo

M-----O

M= muestra de

O=Diagnostico



## 2.2 VARIABLES, OPERACIONALIZACIÓN.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Factores de automedicación	Son aquellos elementos ligados a la práctica de la automedicación en los estudiantes de Medicina, las mismas que pueden condicionar la elección y el uso de medicamentos sin receta médica (15).	Referida a los factores que inciden con la automedicación en estudiantes, la cual será medida a través del cuestionario factores de automedicación en estudiantes	<b>Factores predisponentes (datos generales y nivel socioeconómico)</b>	Edad	Encuesta
				Sexo	Encuesta
				Estado civil	Encuesta
				Procedencia	Encuesta
				Ciclo académico	Encuesta
				Grado de estudio de sus padres	Encuesta
				Salario mensual	Encuesta
				Lugar de atención médica	Encuesta
				Seguro de salud	Encuesta
				Habitaciones en el hogar	Encuesta
			Habitantes en la vivienda	Encuesta	
			Tipo de material usado en la vivienda	Encuesta	
			<b>Evaluación de la automedicación</b>	Toma de medicamentos sin indicación médica	Encuesta
				Tiene amistades y/o familiares que consumen medicamentos sin prescripción médica	Encuesta
				Se informa sobre las propiedades y efectos de un medicamento antes de adquirir un medicamento.	Encuesta
Importancia de obtener información por parte del farmacéutico acerca del medicamento que expide.	Encuesta				
Dosis y duración de consumo del medicamento	Encuesta				
Solicita información al vendedor o farmacéutico sobre la manera correcta de consumo del medicamento para lograr el efecto deseado	Encuesta				
Lee información sobre la dosificación y efectos adversos.	Encuesta				

				Obtiene el efecto deseado posteriormente a consumir un medicamento sin indicación médica.	Encuesta
				Cuando sus padres presentan una dolencia o malestar se automedican	Encuesta
				Acuden a un médico o especialista cuando presentan inconvenientes o problemas de salud.	Encuesta
				Le han pedido receta médica cuando fue a comprar cualquier medicamento.	Encuesta
				Cree que automedicarse causa daños.	Encuesta
				Considera que la publicidad encontrada en TV, radio, internet influye en la práctica de automedicación	Encuesta
			<b>Información de medicamentos</b>	Nombre genérico de los medicamentos	Encuesta
			<b>Información sobre actitud para la toma de medicamentos</b>	Motivo principal por la cual utiliza un medicamento sin prescripción médica	Encuesta
				Con que tipo de fármaco se automedica con mayor frecuencia	Encuesta
				Cuál es la fuente que le facilita la información sobre los medicamentos	Encuesta
				Cuando un familiar o conocido tiene algún problema de salud, el usuario recomienda	Encuesta
				Motivo por el cual deja de consumir el usuario su medicamento	Encuesta
				Síntoma o molestia que motiva al usuario a utilizar un medicamento sin prescripción médica	Encuesta
				En que lugar adquiere con mayor frecuencia los fármacos	Encuesta
				Si luego de consumir la medicina sin receta médica aún persisten los síntomas de la enfermedad	Encuesta
				Cuales considera usted que serían los efectos de automedicarse	Encuesta

### 2.3 POBLACIÓN Y MUESTRA.

Población: Estudiantes de la Escuela de Medicina Humana de la universidad Señor de Sipán.

Población accesible: Estudiantes de la Escuela de Medicina Humana de la universidad Señor de Sipán del 4to año a 7mo año. Según los reportes de la Escuela, la población estará conformada por 2401 estudiantes.

Población elegible: aquellos estudiantes que cumplan con los criterios de selección. Se incluirán a todos aquellos estudiantes matriculados regularmente en el semestre 2021-1 y mayores de 18 años; se excluirán a aquellos estudiantes con una profesión previa relacionados con ciencias de la salud.

Muestra: Estudiantes regulares de Medicina Humana de la universidad Señor de Sipán del 4to año - 7mo año.

#### Cálculo de tamaño muestral y técnica de muestra.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

- N = Total de la población (2401)
- $Z_{\alpha}$  = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 50%=0.5%)
- q = 1 - p (en este caso 1-0.5 = 0.5)
- d = precisión (5%).

Parámetro	Valores
N	2,401
Z	1.960
P	91.00%
Q	9.00%
e	5.00%

Tamaño de muestra

"n" =

**119.63**

Muestra: 120 Alumnos.

## **2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD.**

Se solicitarán las autorizaciones a la Escuela de Medicina Humana para la realización de la encuesta, al mismo tiempo el listado de los estudiantes correspondientes a cada año académico seleccionado para esta investigación. Se realizará un muestreo estratificado de los alumnos de la Escuela Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán según los criterios de selección.

Para la recolección de los datos del presente estudio se utilizará una encuesta con un cuestionario que será aplicado a los estudiantes de Medicina. El cuestionario (anexo 02) contiene preguntas cerradas con 3 tipos de respuestas y se adaptará al aplicativo del formulario Google para ser enviado a cada estudiante de Medicina; así mismo, enviaremos correos recordatorios para asegurar su participación.

El instrumento para la recolección de datos se tomará del cuestionario validado para medir automedicación (CAuM-ovr) diseñado por Vera O y Vera F (17) y empleado por Ramos A (4) en una tesis local. El cuestionario está estructurado con los apartados siguientes: primera sección recolecta datos generales y permite evaluar el nivel socioeconómico y las tres secciones siguientes, complementarias permiten evaluar la automedicación, tanto la prevalencia real de automedicación, sus factores asociados, el nivel de conocimiento, actitudes sobre el tema estudiado, y los resultados negativos o efectos adversos después del consumo de algún medicamento.

El instrumento será modificado por los autores incluyendo medicamentos empleados durante el inicio de la pandemia por la COVID-19.

El cuestionario que se enviará por Google Forms iniciará con la presentación del consentimiento informado, dicho consentimiento informado deberá ser aceptado por el estudiante para continuar con su participación en el estudio. Los datos serán recolectados de manera virtual en un intervalo de tiempo adecuado, luego se cerrará el cuestionario.

La información obtenida será ingresada en Microsoft Excel versión 2016, para la elaboración de la base de datos. Los datos registrados serán revisados en forma independiente por cada investigador.

En caso de encontrar alguna incongruencia se procederá a revisar la base con el asesor y se tomará una decisión conjunta.

## **2.5. PROCEDIMIENTOS DE ANÁLISIS DE DATOS.**

Para el análisis de datos se utilizó los paquetes estadísticos SPSS v. 25.0 y Stata v.17. En las variables cualitativas, se usaron frecuencias absolutas y relativas; se utilizaron gráficos de barras, circulares y cuadros de doble entrada para detallar dinámicamente las características encontradas en esta población de estudiantes de Medicina. En el análisis bivariado se cruzaron la automedicación con las características sociodemográficas.

## **2.6 CRITERIOS ÉTICOS.**

Resguardando los aspectos éticos en investigación, el proyecto se presentará al comité de ética y de investigación de la Universidad Señor de Sipán para su revisión. Se cumplirá con todos los requisitos dispuestos por las autoridades de la escuela. Una vez autorizada la ejecución del proyecto, se obtendrá la lista de participantes y sus correos electrónicos para enviar la encuesta respectiva.

Se solicitará la autorización de los participantes mediante la aplicación del consentimiento informado en línea. En el consentimiento informado se explicará los objetivos, el procedimiento de la investigación, los beneficios y riesgos de ésta.

Este documento será lo primero que se visualice al acceder al enlace. Luego de haberlo leído, el participante dará su conformidad a través de una marca para proceder luego al llenado del cuestionario.

**Objetividad**, en el diseño se respetará las respuestas de los encuestados para mantener la objetividad en los datos encontrados. También con la finalidad de asegurar la confidencialidad de los resultados, las encuestas serán revisadas solamente por los investigadores y almacenadas en un ordenador portátil cuyo acceso estará a cargo de éstos.

La investigación ofrecerá un beneficio indirecto ya que los resultados serán comunicados al área de Bienestar Estudiantil de la universidad y a la Dirección de la Escuela de Medicina. Estas áreas a través de las oficinas responsables de la tutoría podrán programar actividades que permitan orientar adecuadamente a los estudiantes sobre los riesgos de la automedicación. También se le informará al participante, de manera personal y confidencial, los resultados que se obtengan de la encuesta.

## 2.7. CRITERIOS DE RIGOR CIENTÍFICOS

Los criterios éticos que se tomó en cuenta para la investigación son los determinados por Noreña, que a continuación se detallaron:

**Confidencialidad;** se les informó la seguridad y protección de su identidad como informantes valiosos de la investigación.

**Consentimiento informado;** a los participantes de la presente investigación se les manifestó las condiciones, derechos y responsabilidades que el estudio implica donde asumirán la condición de ser informantes.

**Observación participante;** el investigador actuó con prudencia durante el proceso de acopio de los datos asumiendo su responsabilidad ética para todos los efectos y consecuencias que se derivarán de la interacción establecida con los sujetos participantes del estudio.

## III. RESULTADOS

### 3.1. RESULTADOS EN TABLAS Y FIGURAS

Tabla 1

*Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán – 2021*

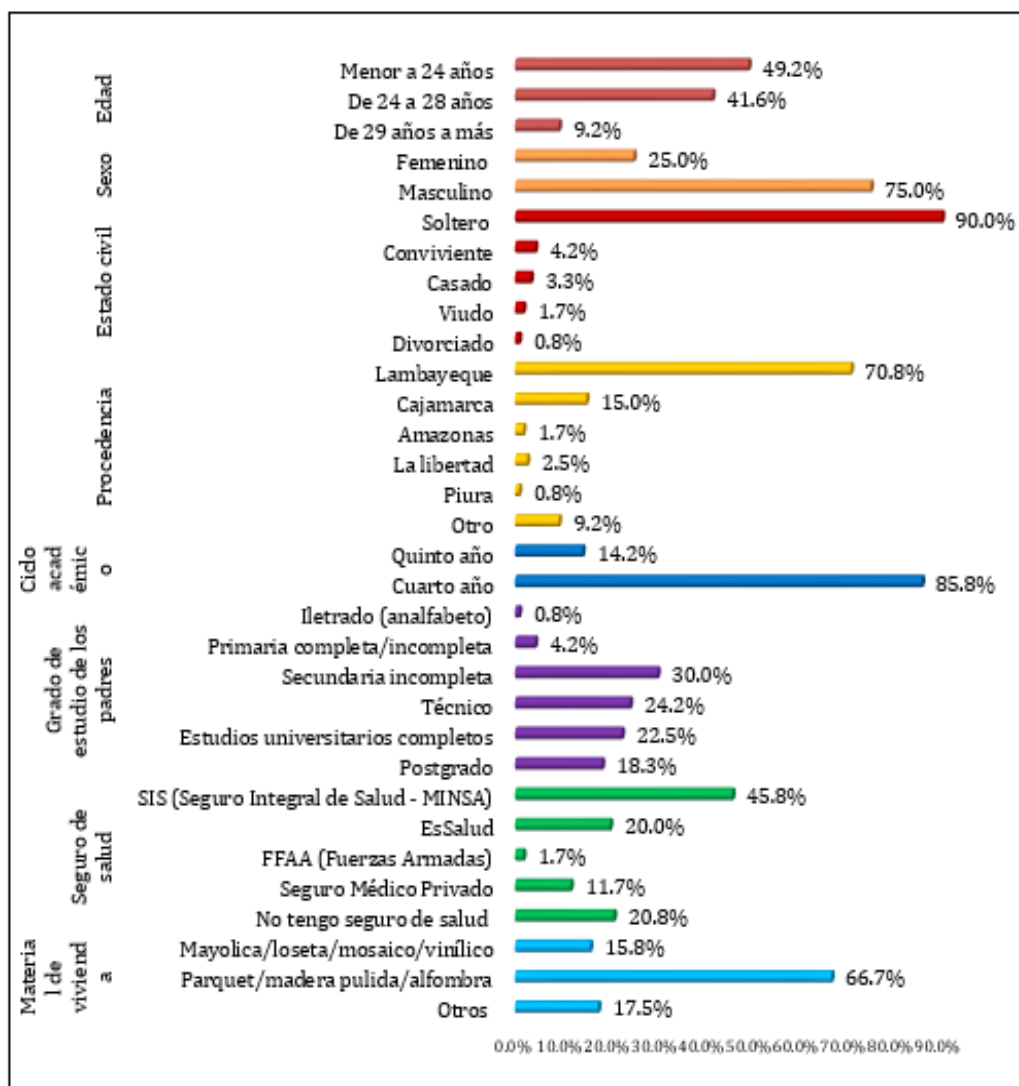
		Recuento	% de N totales de tabla
Edad	Menor a 24 años	59	49,2%
	de 24 a 28 años	50	41,7%
	de 29 años a más	11	9,2%
Sexo	Femenino	30	25,0%
	Masculino	90	75,0%
Estado civil	Soltero	108	90,0%
	Conviviente	5	4,2%
	Casado	4	3,3%
	Viudo	2	1,7%
procedencia	Divorciado	1	0,8%
	Lambayeque	85	70,8%
	Cajamarca	18	15,0%
	Amazonas	2	1,7%
	La libertad	3	2,5%
Ciclo académico	Piura	1	0,8%
	Otro	11	9,2%
	Quinto año	17	14,2%
Grado de estudios de los padres	Cuarto año	103	85,8%
	Iletrado (analfabeto)	1	0,8%

	Primaria completa/ incompleta	5	4,2%
	Secundaria incompleta	36	30,0%
	Técnico	29	24,2%
	Estudios universitarios completos	27	22,5%
	Postgrado	22	18,3%
Seguro de salud	SIS (Seguro Integral de Salud – MINSA)	55	45,8%
	EsSalud	24	20,0%
	FFAA (Fuerzas Armadas)	2	1,7%
	Seguro Médico Privado	14	11,7%
	No tengo Seguro de Salud	25	20,8%
Material de vivienda	Mayólica/loseta/mosaico/vinilico	19	15,8%
	Parquet/madera pulida	80	66,7%
	Otros	21	17,5%

Fuente: elaboración propia

Figura 1

*Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán – 2021*



Fuente: elaboración propia

Se muestran los resultados sobre los factores predisponentes para la automedicación de los estudiantes de medicina, es así que según la edad el 49,2% de los estudiantes que tienen de menos de 24 años están predispuestos a la automedicación; seguido del 41,7% de los estudiantes que tienen de 24 a 28 años están predispuestos a la automedicación. En cuanto al sexo se tiene que 75,0% de los estudiantes son varones y 25,0% de los estudiantes son mujeres. Sobre el estado civil se tiene que 89,0% de los estudiantes son solteros y solo el 0,8% de los estudiantes son divorciados. Sobre la procedencia se tiene que 70,8% de los estudiantes son de Lambayeque; 15,0% de los estudiantes son de Cajamarca. Sobre el ciclo académico se tiene que 85,8% de los estudiantes están en cuarto año y 14,2% de los estudiantes están en quinto año. Sobre el grado de estudio de los padres de los estudiantes se tiene que 36,0% de los padres tienen secundaria incompleta; 24,2% de los padres tienen estudios técnicos y 22,5% de los padres tienen estudios universitarios incompletos. Sobre el tipo de seguro de salud se tiene que 45,8% de los estudiantes tienen SIS; 20,0% de los estudiantes tienen seguro ESSALUD. Sobre el material de vivienda se tiene que el 66,7% de los estudiantes tienen viviendas de parquet; madera pulida.

Tabla 2

*Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán – 2021*

		AUTOMEDICACIÓN				P
		No		Si		
		N	%	N	%	
Edad	Menor a 24 años	5	4,2%	54	45,0%	0,015
	de 24 a 28 años	8	6,7%	42	35,0%	
	de 29 años a más	0	0,0%	11	9,2%	
Sexo	Femenino	3	2,5%	27	22,5%	0,030
	Masculino	10	8,3%	80	66,7%	
Estado civil	Soltero	1	0,9%	95	79,2%	0,000
	Conviviente	0	0,0%	5	4,2%	
	Casado	0	0,0%	4	3,3%	
	Viudo	0	0,0%	2	1,7%	
	Divorciado	0	0,0%	1	0,8%	
Procedencia	Lambayeque	9	7,5%	76	63,3%	0,150
	Cajamarca	2	1,7%	16	13,3%	
	Amazonas	0	0,0%	2	1,7%	
	La libertad	1	0,8%	2	1,7%	
	Piura	0	0,0%	1	0,8%	

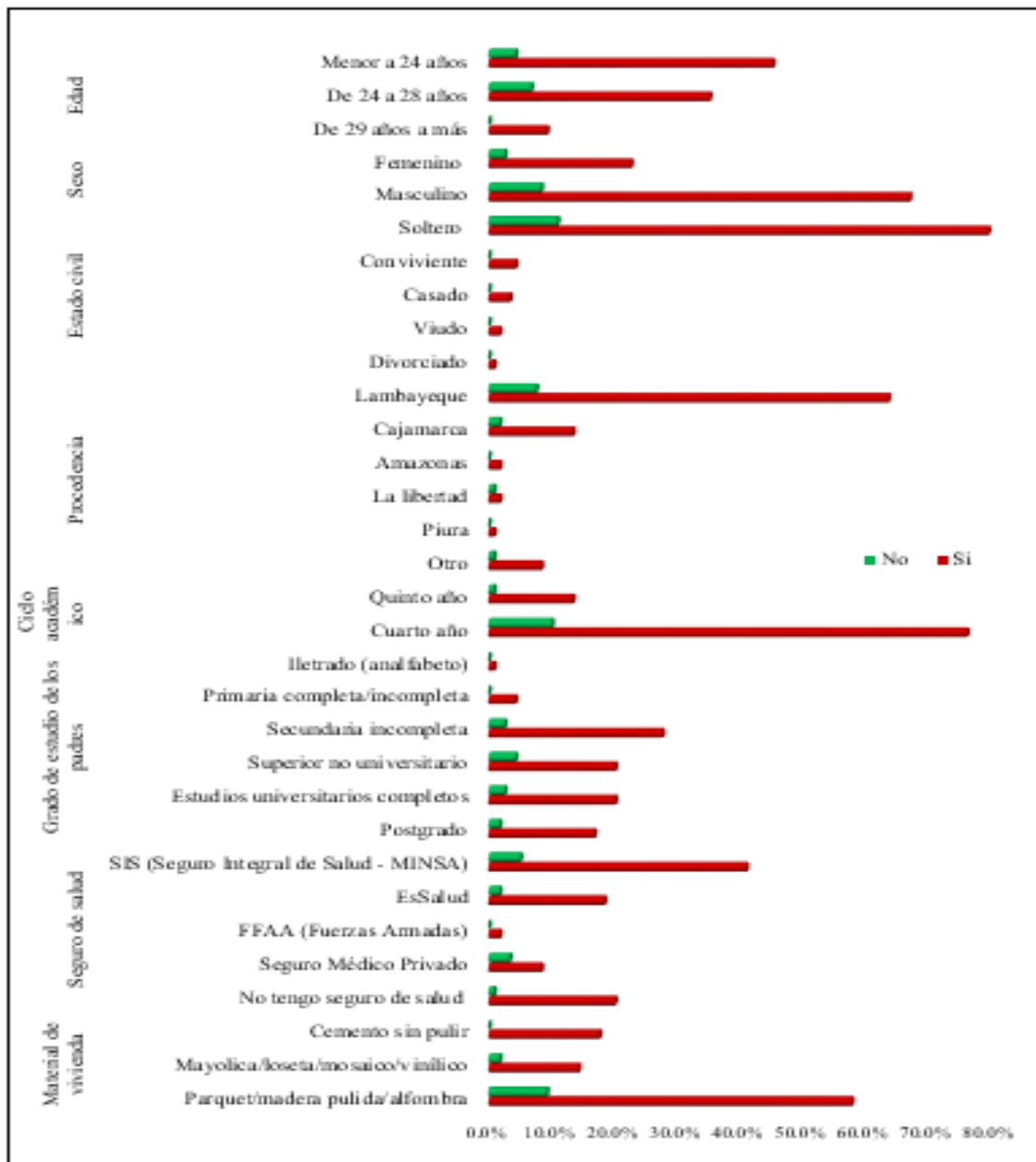


	Otro	1	0,8%	10	8,3%	
Ciclo académico	Quinto año	1	0,8%	16	13,3%	0,120
	Cuarto año	12	10,0%	91	75,8%	
Grado de estudios de los padres	Iletrado (analfabeto)	0	0,0%	1	0,8%	0,691
	Primaria completa/ incompleta	0	0,0%	5	4,2%	
	Secundaria incompleta	3	2,5%	33	27,5%	
	Superior no universitario	5	4,2%	24	20,0%	
	Estudios universitarios completos	3	2,5%	24	20,0%	
	Postgrado	2	1,7%	20	16,7%	
Seguro de salud	SIS (Seguro Integral de Salud – MINSA)	6	5,0%	49	40,8%	0,018
	EsSalud	2	1,7%	22	18,3%	
	FFAA (Fuerzas Armadas)	0	0,0%	2	1,7%	
	Seguro Médico Privado	4	3,3%	10	8,3%	
	No tengo Seguro de Salud	1	0,8%	24	20,0%	
Material de vivienda	Cemento sin pulir	0	0,0%	21	17,5%	0,562
	Mayolica/loseta/mosaico/vinílico	2	1,7%	17	14,2%	
	Parquet/madera pulida/alfombra	11	9,2%	69	57,5%	

Fuente: elaboración propia

Figura 2

Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán – 202



Fuente: elaboración propia

Los resultados muestran que 45,0% de los estudiantes que son menores de 24 años se automedican, mientras que 42,0% de los estudiantes que tienen de 24 a 28 años se automedican; según el sexo 66,0% de los estudiantes varones se automedican y 22,5% de las estudiantes mujeres se automedican; sobre el estado civil 79,2% de los estudiantes que son solteros se automedican; sobre la procedencia se tiene que 63,3% de los estudiantes

que proceden de Lambayeque se automedican; el 75,8% de los estudiantes que están en cuarto año se automedican. Sobre el grado de instrucción que tienen los padres de los estudiantes se tiene que 27,5% de los estudiantes cuyos padres tienen secundaria incompleta se automedican. Sobre el seguro de salud se tiene 40,8% de los estudiantes se automedican; mientras que sobre el material de vivienda se tiene que 57,5% de los estudiantes que tiene viviendas parquet/madera pulida/ alfombra se automedican. Se observa que la edad presenta un nivel de significancia  $p = 0,015 < 0,05$ ; sexo presenta un nivel de significancia  $p = 0,030 < 0,05$ ; sobre el estado civil  $p = 0,00 < 0,05$ ; procedencia  $p = 0,150 > 0,05$ ; ciclo académico  $p = 0,120 > 0,05$ ; grado de estudios de los padres  $p = 0,691 > 0,05$ ; seguro de salud  $p = 0,018 < 0,05$ ; material de vivienda  $p = 0,562 > 0,05$  lo que indica su influencia en la automedicación. Por tanto, existe influencia con la edad; sexo; estado civil; seguro de salud con la automedicación.

Tabla 3

*Información sobre medicamentos frente a la automedicación de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán.*

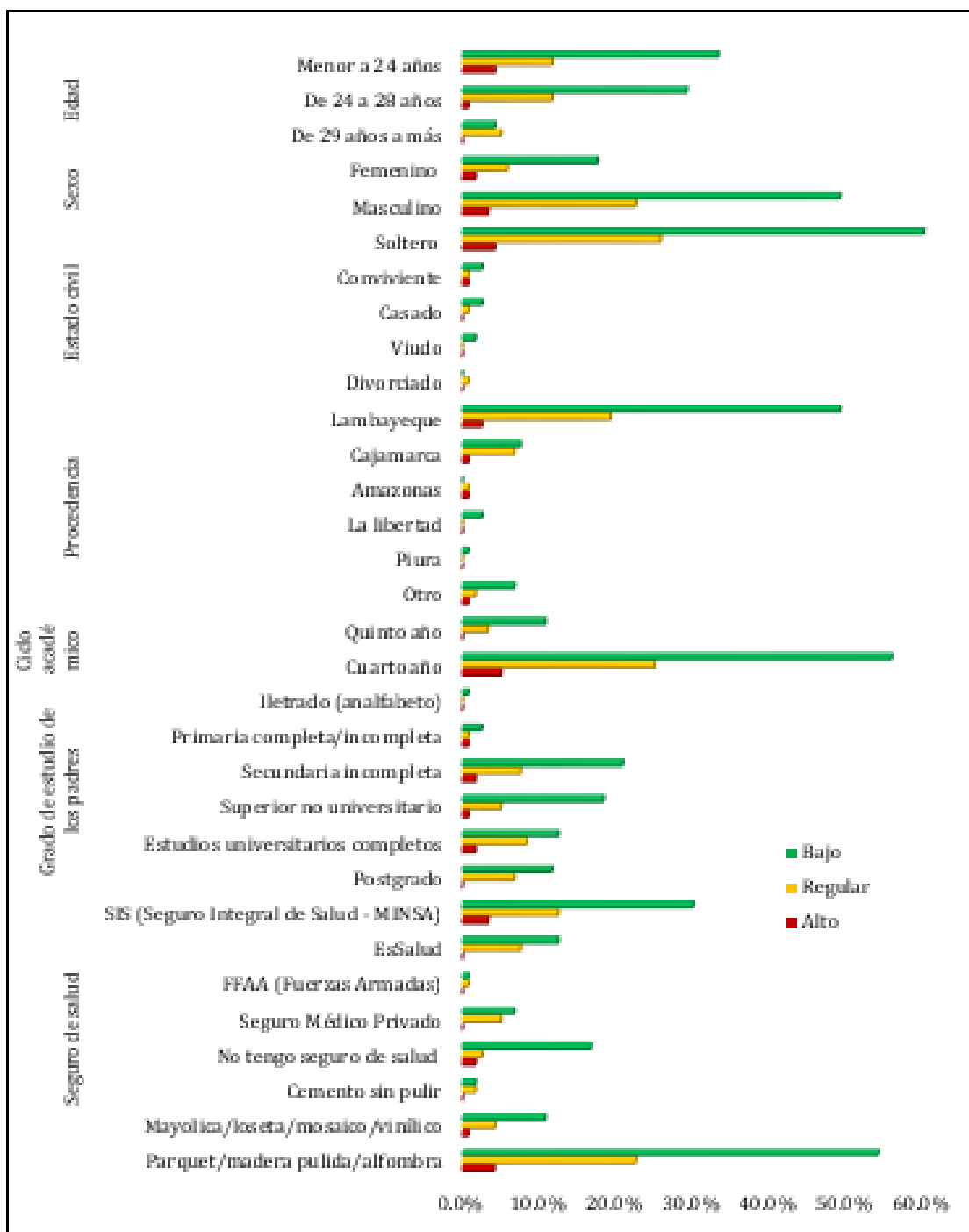
		Información sobre medicamentos frente a la automedicación						p
		Alto		Regular		Bajo		
		N	%	N	%	N	%	
Edad	Menor a 24 años	5	4.2%	14	11.7%	40	33.3%	0,00 1
	de 24 a 28 años	1	0.8%	14	11.7%	35	29.2%	
	de 29 años a más	0	0.0%	6	5.0%	5	4.2%	
Sexo	Femenino	2	1.7%	7	5.8%	21	17.5%	0,00 0
	Masculino	4	3.3%	27	22.5%	59	49.2%	
Estado civil	Soltero	5	4.2%	31	25.8%	72	60.0%	0,00
	Conviviente	1	0.8%	1	0.8%	3	2.5%	
	Casado	0	0.0%	1	0.8%	3	2.5%	
	Viudo	0	0.0%	0	0.0%	2	1.7%	
	Divorciado	0	0.0%	1	0.8%	0	0.0%	
procedencia	Lambayeque	3	2.5%	23	19.2%	59	49.2%	0,00
	Cajamarca	1	0.8%	8	6.7%	9	7.5%	
	Amazonas	1	0.8%	1	0.8%	0	0.0%	
	La libertad	0	0.0%	0	0.0%	3	2.5%	
	Piura	0	0.0%	0	0.0%	1	0.8%	
	Otro	1	0.8%	2	1.7%	8	6.7%	
Ciclo académico	Quinto año	0	0.0%	4	3.3%	13	10.8%	0,82
	Cuarto año	6	5.0%	30	25.0%	67	55.8%	
	Iltrado (analfabeto)	0	0.0%	0	0.0%	1	0.8%	

Grado de estudios de los padres	Primaria completa/ incompleta	1	0.8%	1	0.8%	3	2.5%	
	Secundaria incompleta	2	1.7%	9	7.5%	25	20.8%	
	Superior no universitario	1	0.8%	6	5.0%	22	18.3%	
	Estudios universitarios completos	2	1.7%	10	8.3%	15	12.5%	
	Postgrado	0	0.0%	8	6.7%	14	11.7%	
Seguro de salud	SIS	4	3.3%	15	12.5%	36	30.0%	0,88
	EsSalud	0	0.0%	9	7.5%	15	12.5%	
	FFAA (Fuerzas Armadas)	0	0.0%	1	0.8%	1	0.8%	
	Seguro Médico Privado	0	0.0%	6	5.0%	8	6.7%	
	No tengo Seguro de Salud	2	1.7%	3	2.5%	20	16.7%	
Material de vivienda	Cemento sin pulir	0	0.0%	2	1.7%	2	1.7%	0,52
	Mayolica/loseta/mosaico/vinilico	1	0.8%	5	4.2%	13	10.8%	5
	Parquet/madera pulida/alfombra	5	4.1%	27	22.5%	60	54.1%	

Fuente: elaboración propia

Figura 3

*Información sobre medicamentos frente a la automedicación de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán.*



Fuente: elaboración propia

La tabla presenta los resultados con respecto a la información sobre medicamentos; esto es, 33,3% de los estudiantes menores de 24 años tienen información bajo de

automedicación, según el sexo 49,2% de los estudiantes varones tienen información bajo de automedicación; 60,0 de los estudiantes solteros tienen información bajo de automedicación; 49,2% de los estudiantes que proceden de Lambayeque tienen información de automedicación; 55,8% de los estudiantes que están en cuarto año tienen información bajo; según el grado de estudios de los padres 20,8% de los estudiantes tienen información bajo de automedicación; 30,0% de los estudiantes que tienen SIS tienen información bajo de automedicación; sobre el material de vivienda se tiene que 57,5% de los estudiantes tienen información bajo de automedicación.

Se observa que la edad presenta un nivel de significancia  $p = 0,001 < 0,05$ ; sexo presenta un nivel de significancia  $p = 0,000 < 0,05$ ; sobre el estado civil  $p = 0,00 < 0,05$ ; procedencia  $p = 0,000 > 0,05$ ; ciclo académico  $p = 0,820 > 0,05$ ; grado de estudios de los padres  $p = 0,000 > 0,05$ ; seguro de salud  $p = 0,088 < 0,05$ ; material de vivienda  $p = 0,525 > 0,05$

Por tanto, existe influencia con la edad; sexo; estado civil; seguro de salud con la información sobre automedicación.

Tabla 4

*Nivel actitudes frente a la automedicación de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán.*

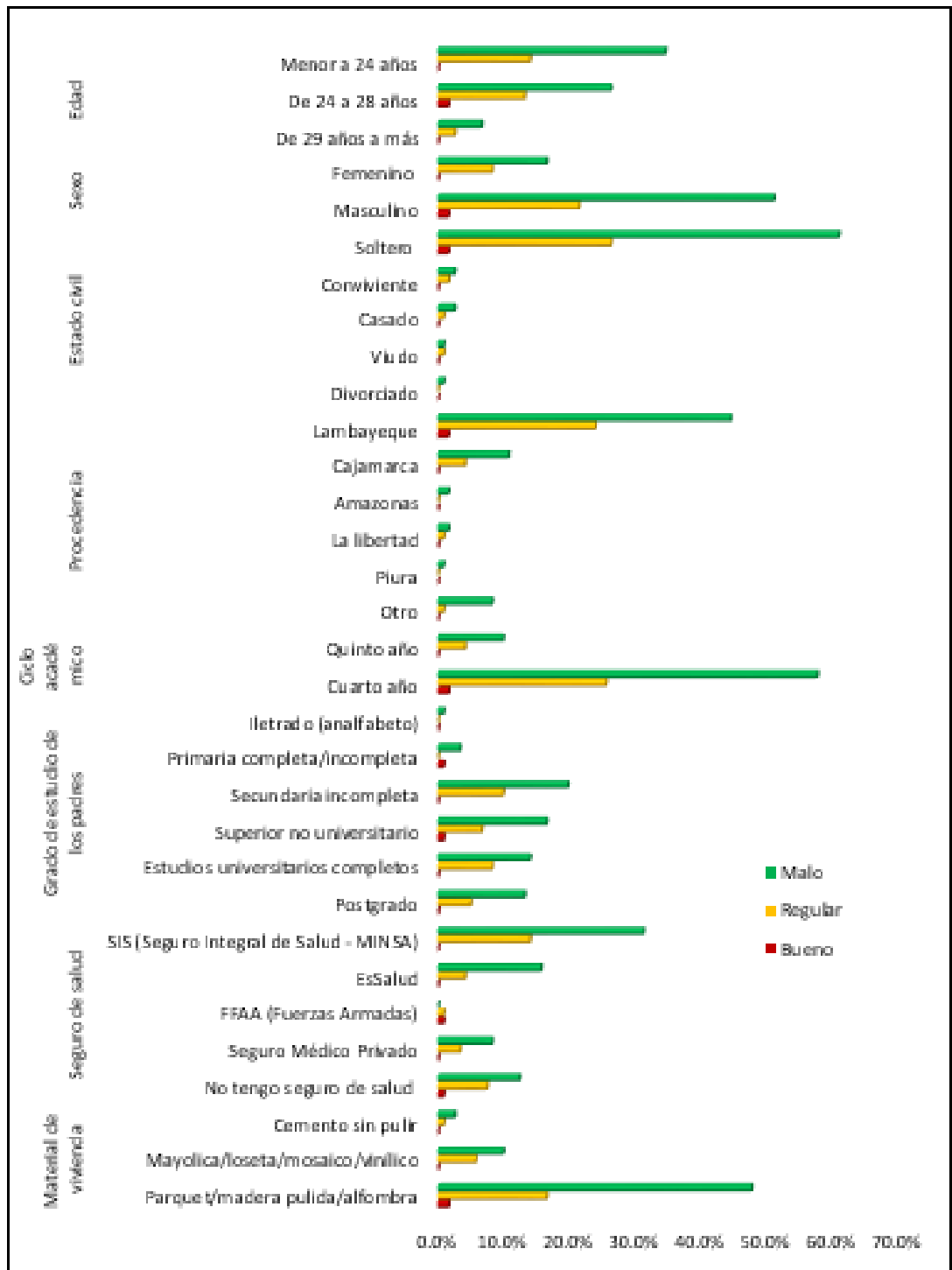
		Actitud frente a la automedicación						P
		Malo		Regular		Bueno		
		N	%	N	%	N	%	
Edad	Menor a 24 años	42	34.4%	17	13.9%	0	0.0%	0,002
	de 24 a 28 años	32	26.2%	16	13.1%	2	1.6%	
	de 29 años a más	8	6.6%	3	2.5%	0	0.0%	
Sexo	Femenino	20	16.4%	10	8.2%	0	0.0%	0,000
	Masculino	62	50.8%	26	21.3%	2	1.6%	
Estado civil	Soltero	74	60.7%	32	26.2%	2	1.6%	0,271
	Conviviente	3	2.5%	2	1.6%	0	0.0%	
	Casado	3	2.5%	1	0.8%	0	0.0%	
	Viudo	1	0.8%	1	0.8%	0	0.0%	
procedencia	Divorciado	1	0.8%	0	0.0%	0	0.0%	0,040
	Lambayeque	54	44.3%	29	23.8%	2	1.6%	
	Cajamarca	13	10.7%	5	4.1%	0	0.0%	
	Amazonas	2	1.6%	0	0.0%	0	0.0%	
	La libertad	2	1.6%	1	0.8%	0	0.0%	
	Piura	1	0.8%	0	0.0%	0	0.0%	

	Otro	10	8.2%	1	0.8%	0	0.0%	
Ciclo académico	Quinto año	12	9.8%	5	4.1%	0	0.0%	
	Cuarto año	70	57.4%	31	25.4%	2	1.6%	0,796
Grado de estudios del padre	Iletrado (analfabeto)	1	0.8%	0	0.0%	0	0.0%	
	Primaria completa/ incompleta	4	3.3%	0	0.0%	1	0.8%	
	Secundaria incompleta	24	19.7%	12	9.8%	0	0.0%	
	Superior no universitario	20	16.4%	8	6.6%	1	0.8%	0,656
	Estudios universitarios completos	17	13.9%	10	8.2%	0	0.0%	
Seguro de salud	Postgrado	16	13.1%	6	4.9%	0	0.0%	
	SIS	38	31.1%	17	13.9%	0	0.0%	
	EsSalud	19	15.6%	5	4.1%	0	0.0%	
	FFAA (Fuerzas Armadas)	0	0.0%	1	0.8%	1	0.8%	0,120
	Seguro Médico Privado	10	8.2%	4	3.3%	0	0.0%	
	No tengo Seguro de Salud	15	12.3%	9	7.4%	1	0.8%	
Material de vivienda	Cemento sin pulir	3	2.5%	1	0.8%	0	0.0%	
	Mayolica/loseta/mosaico/vinilico	12	9.8%	7	5.7%	0	0.0%	0,525
	Parquet/madera pulida/alfombra	58	47.5%	20	16.4%	2	1.6%	

Fuente: elaboración propia

Figura 4

*Nivel actitudes frente a la automedicación de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán.*



Fuente: elaboración propia



La tabla presenta los resultados con respecto a la actitud frente a la automedicación esto es, 34,4% de los estudiantes menores de 24 años muestran una mala actitud frente a la automedicación, según el sexo 50,8% de los estudiantes varones muestran una mala actitud frente a la automedicación; 60,7% de los estudiantes solteros muestran una mala actitud frente a la automedicación,; 44,3% de los estudiantes que proceden de Lambayeque muestran una mala actitud frente a la automedicación; 57,4% de los estudiantes que están en cuarto año muestran una mala actitud frente a la automedicación; según el grado de estudios de los padres 19,7% de los estudiantes muestran una mala actitud frente a la automedicación; 31,1% de los estudiantes que tienen SIS muestran una mala actitud frente a la automedicación; sobre el material de vivienda se tiene que 47,5% de los estudiantes muestran una mala actitud frente a la automedicación.

Se observa que la edad presenta un nivel de significancia  $p = 0,002 < 0,05$ ; sexo presenta un nivel de significancia  $p = 0,000 < 0,05$ ; sobre el estado civil  $p = 0,271 > 0,05$ ; procedencia  $p = 0,040 < 0,05$ ; ciclo académico  $p = 0,726 > 0,05$ ; grado de estudios de los padres  $p = 0,656 > 0,05$ ; seguro de salud  $p = 0,120 > 0,05$ ; material de vivienda  $p = 0,525 > 0,05$  lo que indica que existe influencia con la edad; sexo; procedencia con la actitud frente a la automedicación.

### **3.2.DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

En la Tabla 01 se pudo observar que el rango de edad osciló entre 19 a 37 años, la media fue de 24 años, que difiere de lo encontrado por Alfaro-Mora R., et al. (12) donde fue 21.8 años. Por otro lado, hubo mayor predominancia en el género masculino (75.00%), lo que se asemeja de lo encontrado por Hermoza R., et al con 51.3% (15); Orellana VA, et al encontró mayor predominancia en el sexo femenino con un 85.7% (13). Estos hallazgos se difieren, probablemente por el rango de las muestras estudiadas en los otros estudios, rango de año académico menor y por el tipo de muestreo en las poblaciones.

Cabe resaltar que los estudiantes de cuarto año de medicina, fueron los que más se automedicaron con un 85.8%; según algunos estudios sugieren que comúnmente los estudiantes inician la autoprescripción de medicamentos después de llevar el curso de farmacología que por lo general es a partir del 3er año. (1) A medida que los alumnos adquieren mayor conocimiento sienten la capacidad de poder manejar ciertas patologías, principalmente las más frecuentes; es por ello que, en el estudio de Ramos V., (4) se pudo observar que los estudiantes de sexto año, fueron los que más se automedicaron. Con

respecto al tipo de seguro, se encontró que el 46,72% contaban con el Seguro integral de Salud y el 20.49% no tenían algún tipo de seguro; lo que se relaciona con varios estudios asociados a la automedicación donde este grupo presenta mayores índices de automedicación. (18,19)

En la Tabla 02 se puede observar que la prevalencia global de automedicación en estudiantes de medicina fue de 88.52%, lo que se asemeja de lo encontrado por Guillem S., et al (14) y Saavedra R., et al (16); donde fue 90.8% y 91.5%, respectivamente. Por otro lado, lo encontrado por Hermoza R., et al. (15) difiere del grupo anterior ya que fue 58.7%; esto probablemente se deba a que el primer grupo fueron estudiantes de Medicina y el grupo estudiado por Hermoza R., et al, fueron población en general. La automedicación es una conducta muy frecuente en estudiantes del área de la salud, ya que siguen con mayor cercanía la información sobre medicamentos, lo que puede generar un problema en la salud de los estudiantes, de su familia y de las personas a las que podría prescribir, debido a que aún no se encuentran autorizados para hacer prescripciones médicas. (20) Algunos estudios sugieren que ese otorgamiento de poder, se puede asociar a múltiples factores, siendo el principal la presión social y de la propia familia, induciendo a ser solucionador de problemas de salud o enfermedades. (21,22)

En la tabla 03, se observa que los medicamentos con los que más se automedicaron fueron paracetamol, los AINES, amoxicilina y antihistamínicos, lo que parece diferir por la mayoría de nuestros antecedentes, (11–13,15) donde consumieron principalmente AINES; este dato es bastante interesante ya que estas poblaciones fueron poblaciones generales y probablemente no conozcan los efectos serios que tienen este grupo de fármacos; a diferencia de nuestro estudio donde el paracetamol fue el más usado y por teoría el fármaco que tiene menos efectos adversos. (25) No obstante, en nuestra población de estudio, estos fármacos fueron también de los que tenían mayor conocimiento sobre sus efectos adversos. Esto también se puede ver relacionado con las molestias principales que fueron dolor, gripe/ resfrío y alergias, donde el tratamiento de elección son los fármacos que ya se mencionaron.

En el contexto COVID-19, la automedicación fue uno de los problemas que habían relacionado con la amplia mortalidad durante esta pandemia; (26) es por ello que recogimos datos si los estudiantes usaron estos medicamentos que eran distribuidos como tratamiento de esta enfermedad. El uso de antibióticos, anticoagulantes, dióxido de cloro

y otros medicamentos sin evidencia científica fueron ampliamente usadas, (27) en nuestra población fue baja la prevalencia del uso de estas terapias no científicamente comprobados; probablemente por haber recibido información correcta y/o haber realizado investigaciones sobre el uso de esas terapias.

Los principales motivos que tuvieron mayor prevalencia fueron por razones económicas, ser de venta libre (29.51%) y porque consideran tener el conocimiento suficiente sobre el uso de los fármacos (27.85) lo que se asemeja de lo encontrado por Olivos N., et al., (11) donde se automedicaron por tener suficiente conocimiento sobre los fármacos; esto puede ser probable debido a que las poblaciones son similares, ya que en ambos estudios los estudiantes son de mayor año académico y que el internado es un paso previo a la graduación y por ende, con capacidad de poder prescribir medicamentos.

En nuestro estudio se pudo observar que el sexo y el año académico de los estudiantes no se asociaban con la automedicación, se encontró una  $p=0.773$  y  $p=0.235$  no significativas, respectivamente; en contraposición, Lukovic J., et al. (28) encontró que los alumnos de sexto año fomentan la automedicación en un 89.4% con una  $p=0.001$  significativa. Esto probablemente sea influenciado al tamaño de la muestra donde se hizo el estudio.

Una limitación del estudio, fue que la muestra debió ser más amplia y mejor distribuida desde el primer año de carrera de Medicina, por lo que la calidad de los datos no puede ser extrapolada a todas las poblaciones de estudiantes de Medicina y que probablemente pudieron habernos generado mayor información relevante para mejorar este estudio.

En la tabla 04, se puede mencionar que dentro de las actitudes frente a la automedicación, afirman que leen el prospecto para informarse sobre los fármacos (79.41%), lo que se asemeja a lo encontrado por Vera-Romero O., et al (23) donde el 75.7% de su población tiene la misma actitud; probablemente sea por la concientización social de no conocer lo que están consumiendo; ya que esta última población no fue exclusivamente del área de la salud. Por otro lado, en ambos estudios se pudo observar que se recibe poca información por parte del farmacéutico; se debe tener en cuenta que una de las funciones del farmacéutico es informar sobre uso, manejo, duración y efectos adversos de los medicamentos, que por lo general son prescritos basados en una consulta médica previa por un médico u odontólogo (24) y que en este estudio se ha podido observar que el farmacéutico a veces les pedía receta en un 65.57%.

El poder de la publicidad en nuestro país es un factor muy importante, es por ello que el marketing de los medicamentos suele ser muy llamativa que conllevan a comprar estos medicamentos de venta libre; lo que puede ocasionar daños a la salud, debido a que generalmente la mayoría de medicamentos que se promocionan carecen de efectividad o de Medicina basada en evidencias.(25,26) En nuestro estudio se pudo observar que los estudiantes creen que la publicidad influye en la automedicación (71.31%) y que han tenido familiares o amigos que han comprado a veces estos medicamentos (73.77%).

## **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1. CONCLUSIONES**

- Los Factores relacionados con la automedicación de los estudiantes de Medicina del género masculino son los que más se automedican, principalmente los que pertenecen al cuarto año de carrera; la mayoría son los que tienen seguro SIS.
- Los Factores predisponentes responden a que los principales motivos de automedicación fueron las razones económicas, fármacos de venta libre, tener suficiente conocimiento sobre los medicamentos y no presentar síntomas serios.
- La mayoría de factores con respecto a la actitud frente a la automedicación manifiesta que tienen un nivel malo con respecto al tema.
- Los medicamentos más usados y de los que mayor conocimiento tienen sobre sus efectos adversos fueron el paracetamol, antiinflamatorios no esteroideos, amoxicilina y antihistamínicos.
- No se encontró asociación entre la automedicación y las características sociodemográficas.

### **4.2.RECOMENDACIONES**

- Se recomienda concientizar a la población de estudiantes de Medicina sobre la terapéutica de los medicamentos de venta libre.
- Se recomienda enfatizar en los cursos de farmacología, la importancia y el poder legal que tienen las prescripciones por los profesionales de salud.
- A las autoridades de la Universidad Señor de Sipán, organizar talleres educativos en donde se evidencie el uso adecuado de fármacos, con el propósito de que se origine la conciencia sobre autocuidado de salud y de la población general.
- A los estudiantes de Medicina Humana, difundir los resultados a fin de que promuevan nuevas investigaciones y sirvan de antecedentes como punto de inicio con el fin de implementar estrategias orientadas a brindar la información necesaria sobre los riesgos que implica automedicarse.

## V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Sotomayor-Alvarado MY, Vargas JADLC. PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE MEDICINA. Rev Fac Med Humana [Internet]. 28 de diciembre de 2017 [citado 4 de julio de 2021]; 17(4). Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1215>
2. 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.
3. Ayala-Servín N, Urizar CA, Martínez MAD, Benegas G, Figueredo D, Espínola J, et al. Patrones de automedicación y factores influyentes en estudiantes de medicina. Discov Med. 25 de junio de 2020; 4(1):21-30.
4. Saavedra R, April V. Características de los alumnos con automedicación en las facultades de Medicina Humana de la Universidad Pedro Ruíz gallo y Universidad de San Martín de Porres Filial Norte. Univ. San Martín Porres – USMP [Internet]. 2017 [citado 4 de julio de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/2563>
5. Jaramillo SEJ. Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de antibióticos en los estudiantes de la escuela de Medicina y Bioquímica - Farmacia de la Universidad de Cuenca. Periodo 2012-2013: 72.
6. Ruiz-Sternberg ÁM. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual: 15.
7. TITULO - Rosas Justiniano, Estefani.pdf [Internet]. [Citado 4 de julio de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1009/TITULO%20-%20Rosas%20Justiniano%2C%20Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Mejía MCB, Restrepo ML, Bernal DR. Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. 9.
9. Kandy Yesenia AA, Rubiños Danos V. AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD NACIONAL DE BARRANCA - 2020. Univ Nac Barranca [Internet]. Febrero de

2021 [citado 5 de julio de 2021]; Disponible en:  
<http://repositorio.unab.edu.pe/handle/UNAB/82>

10. Román BR, Moscoso S, Chung S ah, Terceros BL, Álvarez-Risco A, Yáñez JA. Tratamiento de la COVID-19 en Perú y Bolivia y los riesgos de la automedicación. Repos Inst - Ulima [Internet]. 2020 [citado 5 de julio de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/11641>
11. Karimy, M., Rezaee-Momtaz, M., Tavousi, M. *et al.* Risk factors associated with self-medication among women in Iran. *BMC Public Health* **19**, 1033 (2019). <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7302-3>
12. Chuwa BB, Njau LA, Msigwa KI, Shao E. Prevalence and factors associated with self-medication with antibiotics among University students in Moshi Kilimanjaro Tanzania. *Afri Health Sci.* 2021; 21(2). 633-639. <https://dx.doi.org/10.4314/ahs.v21i2.19>
13. Niwandinda F, Lukyamuzi EJ, Ainebyona C, Ssebunya VN, Murungi G, Atukunda EC. Patrones y prácticas de automedicación entre estudiantes matriculados en la Universidad de Ciencia y Tecnología de Mbarara en Uganda. *Integr Pharm Res Pract.* 2020 13 de febrero; 9: 41-48. doi: 10.2147/IPRP.S237940. PMID: 32104665; PMCID: PMC7025657.
14. Marion Gras, Valérie Champel, Kamel Masmoudi, Sophie Liabeuf, Self-medication practices and their characteristics among French university students, *Therapies*, Volume 75, Issue 5, 2020, Pages 419-428, ISSN 0040-5957, <https://doi.org/10.1016/j.therap.2020.02.019>.
15. Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero S. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm. glob.* [Internet]. 2021 [citado 2022 Mayo 29]; 20(62): 531-556. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es). Epub 18-mayo-2021. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.430191>.
16. Urrunaga D, Benites VA, Mezones E. Factores asociados a la automedicación en usuarios de droguerías y farmacias en Perú: un análisis de la Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios de Servicios de Salud, ENSUSALUD 2018. F1000Res. 7

- de enero de 2019; 8:23. doi: 10.12688/f1000research.17578.2. PMID: 32089820; PMCID: PMC7001751.
17. Vera OE Diseño y Validación de un Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr) en estudiantes Universitarios. 2013;6.
  18. Rioja. Riesgos de la automedicación. 2018. <https://www.riojasalud.es/servicios/farmacia/articulos/riesgos-de-la-automedicacion>
  19. Bradley, C. and A. Blenkinsopp, Over the counter drugs. The future for self-medication. *BMJ*, 1996. 312(7034): p. 835-7.
  19. Rubén M, Factores relacionados con la automedicación en internos de Medicina Humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima - 2020 [Internet]. [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo\\_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  20. Alba Leonel A, Papaqui Alba S, Castillo Nájera F, Medina Torres JR, Papaqui Hernández J, Sánchez Ahedo R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Rev CONAMED*. 2020;25(1):3-9.
  21. Bennadi D. Self-medication: A current challenge. *J Basic Clin Pharm*. diciembre de 2013;5(1):19-23.
  22. Soroush A, Abdi A, Andayeshgar B, Vahdat A, Khatony A. Exploring the perceived factors that affect self-medication among nursing students: a qualitative study. *BMC Nurs*. diciembre de 2018;17(1):35.
  23. Vera-Romero OE, Urcia-Peláez JMM, Ayala-Bravo E, Falla-Aldana BS, Díaz-Vélez C. Nivel de Conocimiento, Actitudes y Resultados Negativos de la automedicación en estudiantes de la universidad Pública. Lambayeque 2010 –2012. *Rev Cuerpo Méd HNAAA*. 8 de septiembre de 2018;10(1):20-30.
  24. Ramírez Puerta D, Larrubia Muñoz O, Escortell Mayor E, Martínez Martínez R. La automedicación responsable, la publicidad farmacéutica y su marco en la Atención Primaria. *Med Fam SEMERGEN*. 1 de marzo de 2006;32(3):117-24.
  25. Hernández-Cortez DE. Acetaminofén: el medicamento más usado en pediatría. :4.



26. Navarrete-Mejía PJ, Velasco-Guerrero JC, Loro-Chero L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Rev Cuerpo Méd HNAAA. 14 de febrero de 2021;13(4):350-5.
27. Katherine Natalie Vargas Patiño. Factores asociados a la automedicación y consumo de medicamentos durante la pandemia del coronavirus (SARS- COV2) en países de América Latina [Internet]. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10475/2/IV\\_FCS\\_502\\_TE\\_Vargas\\_Patino\\_2021.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10475/2/IV_FCS_502_TE_Vargas_Patino_2021.pdf)
28. Lukovic JA, Miletic V, Pekmezovic T, Trajkovic G, Ratkovic N, Aleksic D, et al. Self-Medication Practices and Risk Factors for Self-Medication among Medical Students in Belgrade, Serbia. PLOS ONE. 11 de diciembre de 2014;9(12):e114644.

## VI. ANEXOS:

En la presente encuesta se busca describir la frecuencia de automedicación y de factores sociales, personales, económicos y culturales relacionados con ésta en estudiantes de Medicina Humana de la universidad Señor de Sipán. En el siguiente apartado, podrá encontrar el consentimiento informado correspondiente.

### **Consentimiento informado:**

- Estimado estudiante de ciencias de la salud, le invito a participar del trabajo de investigación “**FACTORES RELACIONADOS CON LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN – 2021**” realizado por dos estudiantes de Medicina Humana, alumnos Christian Alexander Bravo Cienfuegos y Ana Claudia Chang Falla. Este trabajo tiene como objetivo: Describir la frecuencia de automedicación y de factores sociales, personales, económicos y culturales relacionados con ésta en estudiantes de Medicina Humana de la universidad Señor de Sipán.
- Si bien no obtendrá un beneficio directo del estudio, su contribución en esta investigación ayudará a entender mejor el problema de Salud Pública que implica la automedicación en estudiantes de Medicina Humana, ayudaría en caso de encontrarse estas prácticas, exista una tutoría en la casa de estudios a través de bienestar estudiantil, aconsejarías donde se recalque y se aplique con el resto de escuelas, se le informará de manera personal y confidencial los resultados que se obtengan de la encuesta.
- Para contactarlo se solicitó a la secretaría de escuela de medicina el listado de estudiantes de Medicina Humana matriculados, al mismo tiempo sus correos institucionales para poder proceder a emitir la invitación al llenado de la encuesta, donde también encontrarán el consentimiento informado y la importancia de su participación.
- Para realizar el presente trabajo, durante los meses de agosto-septiembre se aplicará las encuestas a los estudiantes de Medicina Humana de la universidad señor de Sipán mediante la plataforma Google Forms, un cuestionario validado acerca de la automedicación en estudiantes de Medicina Humana que consta de tantas preguntas, el cual se planteará inmediatamente después de consentir su participación, la misma que te tomará un máximo de 15 minutos aproximadamente.
- Así mismo la información se almacenará directamente en una base de datos virtual y solo los investigadores tendrán acceso a ella, la información de contactos (correo electrónico) obtenida, será almacenada como parte de la base de datos, pero será eliminada una vez concluido el estudio.
- Le garantizamos que la información que usted brinde será absolutamente confidencial. Ninguna persona excepto el investigado, maneja la información incluida los datos serán codificados de tal forma que, para los resultados, el análisis de datos y la publicación del artículo no figurarán nombres ni apellidos.
- Es por ello que necesitamos de su colaboración participando y desarrollando el cuestionario mencionado. Su participación es voluntaria y si posteriormente usted

decide retirarse de la investigación puede hacerlo en cualquier momento y sin preocupación.

Christian Alexander Bravo Cienfuegos  
Ana Claudia Chang Falla

**Ficha de recolección de datos:**

**Anexo 04: Instrumento para la toma de datos.**

**Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr) en estudiantes  
Universitarios**

Introducción: Le pedimos que responda en forma honesta y sincera, marcando con una “X”, la que Ud. considere la más adecuada.

**I.- PRIMERA SECCIÓN**

**1.- ¿Cuál es su edad?** \_\_\_\_\_ **2.- Sexo:** Masculino \_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_

**3.- ¿Cuál es su Estado Civil Actualmente?**

- 1) Soltero sin pareja
- 2) Soltero con pareja: enamorado (a) o novio (a)
- 3) Conviviente
- 4) Casado
- 5) Viudo
- 6) Divorciado

**4.- ¿Cuál es su procedencia?**

- 1) Lambayeque
- 2) Cajamarca
- 3) Amazonas
- 4) La Libertad
- 5) Piura
- 6) Otro (por favor especifique): \_\_\_\_\_

**5.- Ciclo académico:** \_\_\_\_\_

**6.- ¿Cuál es el grado de estudios de sus padres? Marque con un aspa (X) por cada padre:**

MADRE	PADRE		NIVEL DE ESTUDIOS
		1	Iletrado (analfabeto)
		2	Primaria completa/ incompleta

		3	Secundaria incompleta
		4	Secundaria completa
		5	Superior no universitario (p. ej. Instituto Superior, otros)
		6	Estudios universitarios incompletos
		7	Estudios universitarios completos (Bachiller, titulado)
		8	Postgrado

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

- 1) Menos de 600 soles/mes aproximadamente
- 2) Entre 600-999 soles/mes aproximadamente
- 3) Entre 1000-1500 soles/mes aproximadamente
- 4) Más de 1500 soles/mes aproximadamente

**9.- ¿A dónde acuden PRINCIPALMENTE los miembros de la familia para atención médica cuando tienen algún problema de salud? Marque UNA respuesta.**

- 1) Farmacia
- 2) Naturista

- 3) Posta médica
- 4) Hospital del Ministerio de Salud (MINSA)
- 5) Hospital de la Solidaridad
- 6) Hospital de las Fuerzas Armadas
- 7) Seguro Social (ESSALUD)
- 8) Médico particular en consultorio
- 9) Médico particular en clínica privada

**10.- ¿Cuál Seguro de Salud tiene?**

- 1) SIS (Seguro Integral de Salud – MINSA)
- 2) EsSalud
- 3) FFAA (Fuerzas Armadas)
- 4) Seguro Médico Privado (Rímac, Pacífico, Mapfre, etc)
- 5) No tengo Seguro de Salud

**10.- ¿Cuántas habitaciones tiene en su hogar exclusivamente para dormir?\_\_\_\_\_**

**11.- ¿Cuántas personas viven permanentemente en el hogar? (sin incluir servicio Doméstico)\_\_\_\_\_**

**12.- ¿Cuál es el material PREDOMINANTE en los pisos de su vivienda?**

- 1) Tierra/ arena/ tablones sin pulir
- 2) Cemento sin pulir
- 3) Cemento pulido/ tapizón/ tablones
- 4) Mayólica/ loseta/ mosaico/ vinílico/ cerámico
- 5) Parquet/ madera pulida/ alfombra/ laminado (tipo madera)/ mármol/ terrazo

**II.- SEGUNDA SECCIÓN:**

En la siguiente tabla marque con un aspa (X) en una de las columnas, según sea su respuesta.

Nº	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Usted ha tomado alguna vez medicación sin prescripción (indicación) médica?		
2	¿Tiene amigos o familiares que consuman medicamentos sin prescripción médica?		

3	<p>Cuando va a adquirir un medicamento cualquiera, ¿Recibe información sobre el uso, propiedades o problemas que pueda causar el medicamento, por iniciativa propia del vendedor o farmacéutico?</p>		
4	<p>¿Cree que es importante que el farmacéutico le brinde información sobre el medicamento que compra?</p>		
5	<p>¿Sabe Ud. la dosis y la duración que debe consumirlo?</p>		
6	<p>¿Consulta al vendedor o farmacéutico sobre la correcta forma de tomar el fármaco, con el fin de obtener el efecto terapéutico deseado?</p>		
7	<p>¿Suele leer el prospecto (información) para tener en cuenta la dosificación, efectos adversos y otros?</p>		
8	<p>Luego de consumir un medicamento sin receta, por lo general ¿Obtiene el efecto deseado?</p>		

Nº	PREGUNTA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
9	<p>¿Sus padres cuando presentan alguna dolencia, malestar o síntoma toman algún medicamento sin consultar al médico?</p>			

10	Cuando Ud. presenta algún inconveniente o problema con su salud ¿Acude a un médico o especialista adecuado?			
11	Cuando Ud. ha ido a comprar un medicamento cualquiera ¿Le han pedido receta médica?			
12	¿Cree Ud. que la práctica de automedicarse puede ocasionar daño?			
13	¿Cree que la publicidad presentada en la TV, radio, internet, influye en la automedicación de las personas?			
14	¿Ud. u otro integrante de su familia ha comprado algún medicamento que hayan visto y/o escuchado en la TV, radio o internet?			

### III.- TERCERA SECCIÓN

Marque con un aspa (X) según sea su respuesta para cada pregunta. **Si su respuesta es negativa en la primera pregunta (1), ya no responda las preguntas (2, 3, 4) y pase al siguiente fármaco.**

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	PREGUNTAS							
	¿Lo ha consumido sin recomendación médica?		2) Conoce sus efectos secundarios?		3) Lo compró por iniciativa propia o alguien se lo recomendó?  Puede marcar ambas		4) Tuvo algún efecto secundario molesto después de consumirlo?	
Pastilla del día siguiente	SI	NO	SI	NO	YO	ALGUIEN	SI	NO
Ácido acetil Salicílico. (Ejem: Aspirina®, etc.)	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
Paracetamol. (	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO

Ejem: Panadol® Supracalm®, etc)								
Ibuprofeno	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
Naproxeno (Ejem: Apronax ®)	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
Antigripales. (Ejem: Nastizol ®, Nastiflu ®)	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
NOMBRE DEL MEDICAMENTO	1) ¿Lo ha consumido sin recomendación médica?		2) Conoce sus efectos secundarios?		¿Lo compró por iniciativa propia o alguien se lo recomendó?		4) Tuvo algún efecto secundario o molestia después de consumirlo?	
Mebendazol (Ejem: Vermox ®, etc)	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
Metronidazol (Ejem: Flagyl ®, etc)	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
Albendazol (Ejem: Zentel ®, etc)	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
Trimetropin Sulfametoxazol (Ejem: Bactrim ®, etc)	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
Amoxil ® (Amoxicilina)	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
Ciprofloxacino (Ejem: Ciproflo ®, etc)	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
Cefalexina	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO



Amikacina	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
Clorfenamina (Ejem: Cloroalergan®, etc)	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
Cetirizina	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	1) ¿Lo ha consumido sin recomendación médica?		2) ¿Conoce sus efectos secundarios?		3) ¿Lo compró por iniciativa propia o alguien se lo recomendó? <b>PUEDE MARCAR AMBAS</b>		4) ¿Tuvo algún efecto secundario o molestia después de consumirlo?	
	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
Bromhexina (Ejem: Bisolvon®, etc)	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
Alprazolam (Ejem: Xanax®, Alplax® etc)	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
Clonazepam (Ejem: Rivotril®, Zatrix®, etc )	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
Sertralina (Ejem:	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
Diazepam	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
Asepsia	SÍ	NO	SÍ	NO	YO	ALGUIEN	SÍ	NO
Dióxido de cloro	SI	NO	SI	NO	YO	ALGUIEN	SI	NO
Ivermectina	SI	NO	SI	NO	YO	ALGUIEN	SI	NO

Hidroxicloroquina	SI	NO	SI	NO	YO	ALGUIEN	SI	NO
Corticoides: Dexametasona	SI	NO	SI	NO	YO	ALGUIEN	SI	NO
Paracetamol y AINES: (Ibuprofeno)	SI	NO	SI	NO	YO	ALGUIEN	SI	NO
Azitromicina	SI	NO	SI	NO	YO	ALGUIEN	SI	NO
Tratamiento anticoagulante:	SI	NO	SI	NO	YO	ALGUIEN	SI	NO

#### IV.-CUARTA SECCIÓN

**1.- ¿Cuál sería el motivo principal porque utiliza un medicamento si prescripción médica? Puede marcar HASTA DOS alternativas**

- 1) Por razones económicas y por ser medicamento de venta libre
- 2) Porque creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo
- 3) Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir a un médico
- 4) Porque tengo familiares o amistades enfermeras, farmacéuticos o que estudien Medicina que me los recomiende
- 5) Por el tiempo que demanda esperar un turno médico para ser atendido
- 6) No tengo tiempo para ir al médico
- 7) Otra (especifique): \_\_\_\_\_

**2.- ¿Con qué tipo de fármaco, se automedica Ud. con mayor frecuencia? Puede marcar HASTA DOS alternativas.**

- 1) Analgésico/ antiinflamatorio
- 2) Antibiótico
- 3) Anticonceptivos orales
- 4) Antihistamínico (antialérgicos)
- 5) Antiparasitarios
- 6) Antidepresivos
- 7) Antigripales
- 8) Ansiolíticos (diazepam, alprazolam)
- 9) Antidiarreicos
- 10) Otro (especifique): \_\_\_\_\_

**3.- ¿Cuál fue la fuente que le facilitó la información sobre el/los medicamento/s? Puede marcar HASTA DOS alternativas**

- 1) Un médico, porque ya lo había recetado anteriormente
- 2) La información leída en el prospecto, libro o internet
- 3) El consejo o la recomendación de un amigo o familiar
- 4) El consejo o la recomendación de un aviso publicitario
- 5) El consejo o la recomendación de un profesional farmacéutico
- 6) El consejo o la recomendación de otro profesional (enfermeras o técnicas en salud)
- 7) Otro (especifique): \_\_\_\_\_

**4.- Cuando Ud., un familiar o un conocido tiene algún problema con su salud; Ud. le recomendaría: (Marque UNA respuesta.)**

- 1) Esperar que le pase los síntomas
- 2) Recomienda el uso de un medicamento que le resultó efectivo o le recomendaron anteriormente
- 3) Consultar al farmacéutico
- 4) Consultar a un médico

**5.- ¿Cuándo deja de consumir el medicamento? (Marque UNA respuesta.)**

- 1) Cuando disminuyen los síntomas
- 2) Cuando desaparecen los síntomas
- 3) Cuando lo indica el prospecto o la indicación
- 4) Cuando lo indica la persona que lo recomendó

**6.- ¿Qué síntoma o molestia lo motivaron a utilizar un medicamento sin prescripción médica? (Puede escoger más de una opción)**

- 1) Dolor (especifique): \_\_\_\_\_
- 2) Fiebre
- 3) Gripe/Resfrío
- 4) Alergia
- 5) Infección
- 6) Molestias digestivas
- 7) Picazón o prurito
- 8) Relación sexual
- 9) Depresión
- 10) Insomnio
- 11) Otra (especifique): \_\_\_\_\_

**7.- ¿Dónde adquiere con mayor frecuencia los medicamentos? (Marque UNA respuesta.)**

- 1) Farmacia
- 2) Bodega
- 3) Hospital
- 4) Muestras médicas
- 5) Otra (especifique): \_\_\_\_\_

**8.- Si luego de tomar un medicamento sin receta médica persistieran los síntomas de la enfermedad ¿Cómo actuaría? (Marque UNA respuesta.)**

- 1) Esperar que le pase
- 2) Aumentar la dosis
- 3) Toma otra medicación

- 4) Concorre al médico
- 5) No estoy seguro (a)
- 6) Otra (especifique): \_\_\_\_\_

**9.- ¿Cuál (es) considera Ud. que son los efectos de automedicarse? (Marque UNA respuesta.)**

- 1) Ningún efecto
- 2) Bueno para la economía
- 3) Efectos benéficos para el que lo consume
- 4) Efectos perjudiciales para el que lo consume
- 5) No sé qué efecto tenga

**Gracias por su tiempo**