



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

**TESIS
HÁBITOS DE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD
DE HUANCAYO**

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

Presentado por:

Bach. Vilcañaupa Orihuela, Yussely Angie

Bach. Solano Rivas, Maik Kenji

ASESOR:

Mg. López Calderón, Roció Jerónima

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Ciencias Farmacéuticas

HUANCAYO – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A Dios por brindarme sabiduría para poder llegar a cumplir mis anhelos como profesional. A mis padres por brindarme su amor, apoyo, comprensión y educación durante esta larga y hermosa etapa. A mi familia, por ser mi soporte en todo momento.

Yussely

Dedico esta tesis a mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, muchos de mis logros se los debo a ellos entre los que se incluye esta tesis. Me formaron con reglas y me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos.

Maik

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt por darnos la oportunidad y las herramientas para alcanzar nuestros objetivos.

A nuestros docentes de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica por las enseñanzas impartidas durante los años de estudio.

A nuestra asesora Mg. QF. Roció Jerónima López Calderón, por su apoyo en el desarrollo de nuestra investigación.

JURADOS

MIEMBRO PRESIDENTE

MG. Mónica Alejandra Calle Vilca

MIEMBRO SECRETARIO

MG. Paola Caroll Armaulia Pimentel

MIEMBRO VOCAL

MG. Rocío Jerónima López Calderón

MIEMBRO SUPLENTE

MG. Mitzi Karina Zacarias Flores

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo: Bach. Vilcañaupa Orihuela Yussely Angie con DNI 74020669 y Solano Rivas, Maik Kenji, con DNI:73034493; Tesistas de la Universidad Privada de Huancayo de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autoras de la tesis titulada: Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad de Huancayo.

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUÉ:

Toda la información presentada es auténtica y veraz. Nos afirmamos y ratificamos en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 10 días del mes de Agosto del 2022.



Vilcañaupa Orihuela Yussely
Angie DNI: 74020669



Solano Rivas, Maik Kenji
DNI: 73034493

ÍNDICE

RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MÉTODO	16
2.1. Tipo y diseño de investigación	16
2.2. Universo, muestra y muestreo	16
2.3. Población de estudio	
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	18
2.5. Procedimiento	18
2.6. Método de análisis de datos	18
2.7. Aspectos éticos	19
III. RESULTADOS	20
IV. DISCUSIÓN	28
V. CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	35

Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad de Huancayo

RESUMEN

La automedicación es una práctica altamente extendida en la sociedad actual, que, aunque puede ser peligrosa debido a la aparición de reacciones adversas o de interacciones medicamentosas, es considerada como una ventaja si se realiza de forma responsable; teniendo como **Objetivo**, Evaluar los Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad de Huancayo; siendo la **Metodología**, nivel básico, corte transversal, prospectivo, muestreo probabilístico, con una muestra de 1409 estudiantes de una universidad de Huancayo, empleando la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario digital. **Resultados:** La población universitaria que tiene el hábito de automedicarse pertenecen en un 28.8 % a la escuela profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, 60.9 % son del VIII semestre, un 42.4 % entre las edades de 21 a 23 años, 65 % sexo femenino, se automedicaron por padecer de gripe en un 31 %, empleando principalmente en 26.8 % los analgésicos y las razones que contribuyeron fue 22 % por el fácil acceso y precio del medicamento. **Concluyéndose** que existe un 100 % de estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad de Huancayo, que tienen como hábito automedicarse.

Palabras Clave: Hábitos, automedicación.

Self-medication habits in university students of the Faculty of Health Sciences of a University of Huancayo.

ABSTRACT

Self medication is a highly propagation practice in society currently, although it can be dangerous due to adverse reactions appearance or medicine interaction, could be considered as a advantage if it is done in a responsible way, being the **Objective**, To assess self medication habits in university students from the Health Science Department in a Huancayo university; being the **Methodology**, basic level, cross-sectional, prospective, probabilistic sampling, with a 1409 sample in a Huancayo university, using the survey technique and as an instrument the digital questionnaire. **Results**: University population with self medication habits belongs in 28.8% to Pharmaceutical Sciences and Biochemistry, a 60.9% belongs to VII semester, 42.4% between 21 and 23 years old, 65% belongs to male sex, a 31% self medicated due to flu, mainly using analgesics in a 26.8% and the reason that contributed for this habits were, 22% due to easy access and medicine price. **Concluding**: There is a 100% of university students from the Health Science Department in a Huancayo university, who have self medication habits.

Key words: Habits, self medication.



INTRODUCCIÓN

En los países en vías de desarrollo es una práctica muy común el hábito de automedicación debida, en gran parte, al difícil acceso a los servicios de salud y a las demoras en atención que se presentan en el sistema de salud de estos países¹. Además, existen muchos factores personales, culturales y sociales que pueden contribuir a la práctica de la automedicación, entre los que se incluyen el sexo, los ingresos, el autocuidado, el conocimiento de la medicación, la falta de seguridad social y la facilidad en la adquisición de estos medicamentos², también se explica que los factores sociales se encuentran la presión que ejerce el grupo o los familiares al ofrecer una alternativa para la pronta solución de los problemas de salud-enfermedad, sumado a la falta de tiempo para acudir a una práctica médica³, entre los factores económicos destacan el desempleo, las malas condiciones de vida, bajo ingreso económico familiar⁴; en cuanto a los factores culturales se encuentra la falta de acceso a los servicios y la escasa educación sanitaria, que ha permitido a los laboratorios farmacéuticos transmitir información sesgada que incita al consumo de fármacos poco seguros.

Así también la población suele tratar muchas de sus afecciones sin contar con supervisión médica, de tal forma que las personas tienden a auto diagnosticarse, a la vez pueden considerar que sus síntomas son muy leves para acudir a una consulta médica, por lo que incurren en esta práctica y más aún cuando se trata de países subdesarrollados, tanto en la zona rural como urbana, es común el hábito de automedicarse ya que los medicamentos se dispensan sin receta médica, existiendo gran disponibilidad y fácil acceso, tanto a la información como al fármaco^{5,6}.

Por su parte, la OMS en su línea estratégica considera a los “autocuidados responsables” como uno de los principales ejes para la promoción de la salud y por ello el término autocuidado incluye la automedicación, el autotratamiento y los primeros auxilios⁷.

La automedicación y la autoprescripción constituyen prácticas riesgosas cuyas consecuencias pueden ser, enmascaramiento de una enfermedad, aparición de reacciones adversas e interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia hacia agentes antimicrobianos, elección incorrecta de medicamentos y riesgo de abuso o farmacodependencia, de tal forma que conviene diferenciar la autoprescripción, como el uso ilegal de medicamentos de venta bajo receta sin la prescripción médica

correspondiente⁷. Según la Real Academia Española (RAE) un medicamento se define como “Sustancia que, administrada interior o exteriormente a un organismo animal, sirve para prevenir, curar o aliviar la enfermedad y corregir o reparar las secuelas de esta”, de esta manera los medicamentos son insumos necesarios para la atención en salud, considerados como productos conformados por uno o varios principios activos y otros excipientes, que los convierten en sustancias potencialmente tóxicas⁸.

Las consecuencias de la práctica de la automedicación son las reacciones adversas y el efecto secundario, que son distintos en cada persona, por ello la importancia de que un médico conozca a su paciente, para saber a qué medicamento es alérgico y cuál es el indicado para él, con el apoyo de la historia clínica; sin embargo, los peligros son múltiples ya sea por abuso de los antibióticos para cuestiones que nada tienen que ver con sus propiedades, como sanar procesos infecciosos o febriles e incluso problemas respiratorios y por el contrario las bacterias desarrollan resistencia bacteriana y cuando posteriormente se requiere será más difícil de tratar. Situaciones parecidas puede ocurrir con el uso indiscriminado de paracetamol que puede ocasionar daños severos en el hígado si no se controla su uso y las dosis recomendadas; de igual forma existen otros medicamentos que pueden crear dependencia o adicción como los psicotrópicos y antigripales por no mencionar de los graves problemas que puede ocasionar si conduce un automóvil o maquinaria pesada, de tal manera que la automedicación resulta ser un peligro hacia la población⁹.

Para desarrollar esta investigación se revisaron algunos antecedentes nacionales: Mendoza H. (2022)⁹ Automedicación un hábito mortal, quien demostró que la automedicación no debería considerarse como medida para el tratamiento de enfermedades ni para mantenimiento de la salud, además que el consumo de un medicamento sin el control médico necesario, puede desencadenar en una adicción hacia algún fármaco y la dependencia de este.

Es así que Nuñez M. (2017)¹⁰, en el trabajo Comparación entre la frecuencia del hábito de automedicación farmacológica y no farmacológica para el manejo del dolor dental en pacientes que acuden al centro de atención primaria III Independencia – Essalud en el mes de agosto-2017, encontró como resultado que el 83 % de los 400 pacientes entrevistados se automedicaron, de estos el 72,6%, optaron por la automedicación farmacológica y el 24.1% por la automedicación no farmacológica.

Flores G. (2020), en el trabajo nivel de conocimiento y automedicación por COVID-19 en consumidores del mercado “Sagrado Corazón De Jesús”, cuando las conclusiones demostraron que el nivel de automedicación fue de 67.97 %, el 68.23 % muy pocas veces usaron dióxido de cloro para rehabilitación de COVID-19, por lo que resulta relevante ejercer el planteamiento de estrategias innovadoras con carácter de urgencia para asegurar que las personas utilicen productos adecuados para su prevención, tratamiento y rehabilitación del COVID-19¹¹.

Campos D. (2021), en el estudio Automedicación en estudiantes de ciencias de la salud, factores asociados a su prevalencia, halló como resultado que los estudiantes se encuentran entre las edades de 23-26 años en el 25 % y el 69 % de la muestra, principalmente son de sexo femenino, se 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, aunque no de manera significativa¹².

Huamani A. (2009), en el estudio Factores asociados con la automedicación en estudiantes en ciencias de la salud, concluye que el 71.1 % de estudiantes de ciencias de la salud se automedican, así también que las enfermedades más frecuentes que conllevan a la automedicación es gripe (82.5 %), bronquitis (41.5 %), dismenorrea (35 %), lumbalgia (14.7 %) y gastritis (8.3 %), empleando como medicamentos analgésicos y antipiréticos, antibióticos, antiinflamatorios, vitaminas, antiácidos y tranquilizantes¹³.

Navarro C. et al (2014), en el estudio Automedicación en estudiantes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica, quienes hallaron un porcentaje elevado de estudiantes preuniversitarios hacen uso de la automedicación (77,9 %), empleando uno o más medicamentos por iniciativa propia, sin prescripción médica, siendo los grupos farmacológico-terapéuticos más utilizados antigripales (64,1%), antiinflamatorios no esteroideos: AINE (58,8 %). Siendo importante destacar que el lugar donde adquieren mayormente los medicamentos es la Farmacia (86,6 %) y a quienes recurren es el Farmacéutico (64,6 %)¹⁴.

Como antecedentes internacionales, se puede citar a: Jiménez J. (2014)¹⁵, Estudio sobre los hábitos y factores asociados a la automedicación en los usuarios de la rebaja plus 1 Girón, los hallazgos encontrados fueron que es fundamental considerar que los medicamentos administrados adecuadamente pueden ser muy útiles y beneficiosos,

también es importante el hecho que todo fármaco es potencialmente dañino; y ante una utilización irresponsable, la automedicación se puede convertir en una costumbre riesgosa para la población que lo practica y traer consecuencias.

También, Sigcho G. (2010)¹⁶, en Determinación de los hábitos de automedicación de la población de los cantones Zamora y Yantzaza, encontraron que en el cantón Zamora la incidencia de automedicación fue del 86 %, mientras que en Yantzaza fue del 81 %, en el cantón Zamora y en el cantón Yantzaza, el grupo de edad que tuvo la mayor proporción para la automedicación fueron los comprendidos entre 15 a 24 años de edad, el sexo femenino es el que con mayor frecuencia se automedicó, tanto en Zamora como en Yantzaza, los habitantes de estado civil soltero fueron los más involucrados con la automedicación, tanto en Zamora como en Yantzaza.

Álvarez J. (2013)¹⁷, con la tesis Estudio sobre los factores que inciden en el hábito de la automedicación en los habitantes del barrio Policarpa Salavarieta – etapa 3 - Municipio De Apartadó – Antioquia, se encontró que el 77 % de los habitantes les gustaría participar en actividades que promuevan el buen uso de los medicamentos y el cuidado de la salud; también un 32 % de la muestra ha sido flanco de estafadores que venden productos supuestamente milagro-curativos, y que la gran mayoría de las personas ha gastado dinero en medicamentos sin obtener curación de la enfermedad y todo en consecuencia del hábito de automedicarse.

López C. et al (2016)¹⁸, en la investigación Automedicación en estudiantes de medicina de la universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia, hallaron como resultado que la prevalencia de automedicación fue del 79,3 %, siendo los medicamentos automedicados con mayor frecuencia el acetaminofén en 10,8 %, e ibuprofeno 3,9%, las indicaciones más frecuentes fueron cefalea 10,6 %, resfriado común 4,2 % y dismenorrea 3,4 %. Se concluye que la prevalencia de automedicación en la población evaluada es alta, y la mayoría de los medicamentos utilizados requieren fórmula médica; así también que los factores influyentes se relacionan con la edad y el semestre que cursan.

Ortiz C. (2019)¹⁹, en el estudio Automedicación en estudiantes de la sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia, encontraron como resultado que la prevalencia de la automedicación no responsable en la comunidad universitaria es relativamente alta, lo cual puede conducir a efectos adversos, generar interacciones medicamentosas o con otras

sustancias, también inducir conductas de abuso o dependencia e incluso aplazar el diagnóstico de una afección que debiera requerir atención médica.

Además, se define automedicación como el consumo de medicamentos sin indicación médica, los cuales pueden incluir fármacos, hierbas y remedios caseros. Asimismo, el concepto abarca dos fenómenos distintos pero relacionados: el uso de medicamentos de venta libre y el uso de medicamentos de venta bajo receta sin indicación médica o que en algún momento le fueron indicados²⁰.

Por su parte, la OMS define a la automedicación responsable, como aquella situación en la cual hay un uso responsable de medicamentos por parte de la persona, normalmente cuando conoce tanto los síntomas de su enfermedad como el medicamento para combatirla y es válida como fórmula de atención de salud en los países desarrollados²¹. Además al describir un concepto sobre el hábito de la automedicación, se puede conceptualizar como aquella conducta en universitarios a fin de establecer la influencia del nivel educativo sobre la automedicación, ya que este tipo de población tiene acceso a diferentes fuentes de información y difusión como Internet y otros medios de comunicación, donde existe información diversa sobre medicamentos sin orientación médica acompañante, por lo que se considera al universitario un individuo influenciado y de influencia respecto a la automedicación.²²

También es importante señalar que los factores que favorecen el hábito de automedicación, entre lo social se encuentran la presión que ocasiona los familiares para actuar frente a un problemas de salud-enfermedad, así como la falta de tiempo para acudir a la consulta médica en una sociedad dominada por las obligaciones laborales y domésticas; así también como factores económicos destacan el desempleo, las malas condiciones de vida y bajas condiciones económicas que impide acudir a una entidad de salud; también en cuanto a factores culturales, se encuentra la falta de acceso a los servicios, la escasa educación sanitaria que logra como consecuencia la automedicación a causa de la información sesgada por los laboratorios farmacéuticos²³.

Algunos de los perjuicios críticos son los siguientes, ya sea aparición de toxicidad en forma de efectos secundarios, reacciones adversas e intoxicación; dependencia o adicción; interacciones con otros medicamentos, pues la asociación de medicamentos puede ser peligrosa y falta de efectividad por no estar indicados en esa enfermedad, dosis

inadecuada o tiempo de administración incorrecto (por ejemplo, el abuso de antibióticos).²⁴

Además, existe algunas acciones que favorece el hábito de la automedicación, ya sea el incremento de la promoción de medicamentos en los medios de comunicación, el envejecimiento de la población, también cambios en los patrones generales de las enfermedades, la falta de acceso a fuentes de información confiables, así como que sea actualizada, objetiva e independiente²⁵. Como enfoques conceptuales que se pueden tratar en este tema se cita a: Medicamento, considerado como un principio activo o fármaco que debe formularse para su adecuada administración. Por otra parte, puede designar un producto farmacéutico empleado para la prevención, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad o estado patológico o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien le fue administrado, Automedicación responsable: Cuando consiste en administrarse por los propios medios un determinado fármaco con el único objetivo de tratar síntomas menores como pueden ser el dolor o la fiebre, pero únicamente por un tiempo muy limitado, servicios de salud: que se entienden como un derecho ciudadano y un deber del estado, limitado por los recursos económicos disponibles, universitario: Implica un proceso de formación integral, especialmente a nivel personal, ético, moral, espiritual y social. Ante lo descrito surge el siguiente problema ¿Cómo se caracteriza el hábito de los estudiantes universitarios que se automedican de la facultad de ciencias de la salud de una universidad de Huancayo? La presente investigación se justifica porque, actualmente el hábito de automedicación en muchos aspectos puede ser nocivo para la salud de los que la reciben y es causante de problemas de resistencia bacteriana, además los resultados de prevalencia y características terapéuticas de automedicación serán muy importantes para posteriormente educar a los universitarios a través de un programa específico y más aún cuando se trata que se están formando como profesionales de salud los cuales deben caracterizarse por tener cierto grado de responsabilidad como influencia sobre otros grupos culturales y sociales. Por ello el objetivo general de esta investigación fue Evaluar el porcentaje de estudiantes universitarios de la facultad de Ciencias de la Salud de una universidad de Huancayo, que tienen como hábitos automedicarse y como objetivos específicos: Identificar las características de estudiantes universitarios que tiene como hábitos automedicarse en la facultad de Ciencias de la Salud de una universidad de Huancayo, Describir las enfermedades que conllevan a los hábitos de automedicarse en estudiantes universitarios de ciencias de la salud de la universidad de Huancayo, así como determinar los fármacos empleados para los hábitos de automedicarse en estudiantes

universitarios de ciencias de la salud de una universidad de Huancayo y finalmente Determinar las razones que contribuyeron a los hábitos de automedicarse en estudiantes universitarios de ciencias de la salud de una universidad de Huancayo.

2. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de la investigación:

Para desarrollar esta investigación fue utilizado el método científico, de nivel descriptivo y de tipo no experimental, de diseño transversal y prospectivo.

2.2 Operacionalización de Variables

Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios de la Universidad Privada Franklin Roosevelt de Huancayo.

Definición conceptual:

Cantidad de estudiantes universitarios de ciencias de la salud que adquieren el hábito de automedicarse, ya sea por diferentes razones, así como por padecer de una enfermedad, donde los conocimientos aprendidos en las aulas universitarias les permite esta práctica.

DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INSTRUMENTO
Estudiantes de las diferentes escuelas profesionales de la Facultad de Ciencias de la Salud, en quienes se evaluará los hábitos de automedicación.	Cuantificación hábito automedicación	Cuestionario digital
	Características población hábito automedicarse.	
	Enfermedades hábito automedicarse	
	Fármacos para hábito automedicarse	
	Razones hábito automedicarse	

2.3 Población De Estudio

La población estuvo conformada por el número total de estudiantes matriculados al 2021-II y corresponde a 4776 de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Esta información fue tomada de la página web de la sección transparencia.

Muestra

El tipo de muestreo fue probabilístico. Para el cálculo de tamaño de muestra fue utilizado la fórmula de muestra finita teniendo en cuenta que la población es de 4476 estudiantes que se realizará con la siguiente fórmula:

$$n_{\text{opt.}} = \frac{4 \times N \times p \times q}{E^2 \times (N - 1) + 4 \times p \times q}$$

Dónde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Tamaño de la población

p y q = Valores estadísticos de la población (varianza), cuando los parámetros son desconocidos (p=50 y q=50)

E = Nivel o margen de error admitido (De cero a 5%)

Reemplazando valores para determinar el tamaño de la muestra de la cantidad de estudiantes:

$$n = \frac{4(4776) (50) (50)}{5 (4775) + 4 (50) (50)} = \frac{47760000}{33875}$$

n = 1409 estudiantes

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes matriculados al año 2021-2
- Estudiantes que cursen una carrera de la facultad de ciencia de la salud.
- Estudiantes que acepten ser parte de la investigación.

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes no matriculados al año 2021-2
- Estudiantes que no cursen una carrera de la facultad de ciencia de la Salud.
- Estudiantes que no acepten ser parte de la investigación.

2.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos.

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento empleado fue el cuestionario digital, el cual previamente fue sometido a juicio de expertos y de esta forma se pueda garantizar un 95 % de confiabilidad y 5 % de error.

Validez:

Para la validez del instrumento de investigación este fue sometido a juicio de expertos, tomando en consideración el formato A y B, de documentos de validación de instrumento con una opinión de aplicabilidad como: Deficiente, baja, regular, buena y muy buena. En esta oportunidad los docentes que validaron el instrumento fue uno con grado de doctor y 2 docentes con grado de magister como se detalla en el puntaje obtenido:

Apellidos y nombres experto	Puntaje
Dra. Mónica Poma Vivas	4
Mg. Cordova Cabrera Aracelly	5
Mg. Zacarias Flores Mitzi	5
Promedio puntaje	5

2.5 Procedimiento:

Para el diseño de recolección de datos, una vez registrado en un cuestionario digital Google Form como instrumento, constituido por cinco dimensiones; fue recopilado en una base de datos como matriz de hoja de cálculo en Excel, que permitió trasladar todos los datos recogidos a partir de la ficha de investigación.

2.6 Método de análisis de datos:

Una vez recolectado los datos, se procedió a codificar la información mediante el Excel de Office 2016, para el respectivo procesamiento estadístico descriptivo, empleándose tablas y gráficos, que facilite obtener resultados confiables, los mismos que servirán para la redacción de la discusión de esta investigación.

2.7 Aspectos éticos:

El presente trabajo se encuentra basado en la credibilidad de las fuentes empleadas por los investigadores, respetando el estilo científico para aplicación y el conocimiento de los principios de la bioética. Además, para la creación del instrumento fue diseñado tomando en cuenta el anonimato de los estudiantes universitarios en cumplimiento a la normatividad y código de ética en investigación de la UPHFR.

III. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Una vez recolectado los datos, se procedió a codificar la información mediante el Excel de Office 2016, para el respectivo procesamiento estadístico descriptivo, realizado a partir de la aplicación de un cuestionario digital Google Form que permitió trasladar todos los datos recogidos a partir de la ficha de investigación y que permitieron elaborar tablas y gráficos que a continuación se presentan:

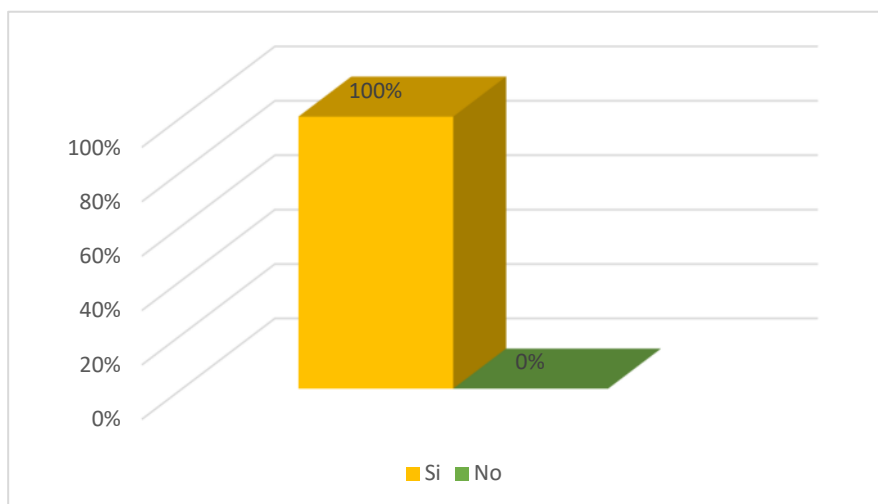
Tabla 1: ¿Considera usted que tiene el hábito de automedicarse?

Automedicado	N°	%
Si	1409	100%
No	0	0%
TOTAL	1409	100%

n=1409

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 1: ¿Considera usted que tiene el hábito de automedicarse?



De acuerdo a la tabla y gráfico 1, concerniente al hábito de automedicación de los 1409 estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad de Huancayo, se encuentra que un 100 %, tienen el hábito de automedicarse.

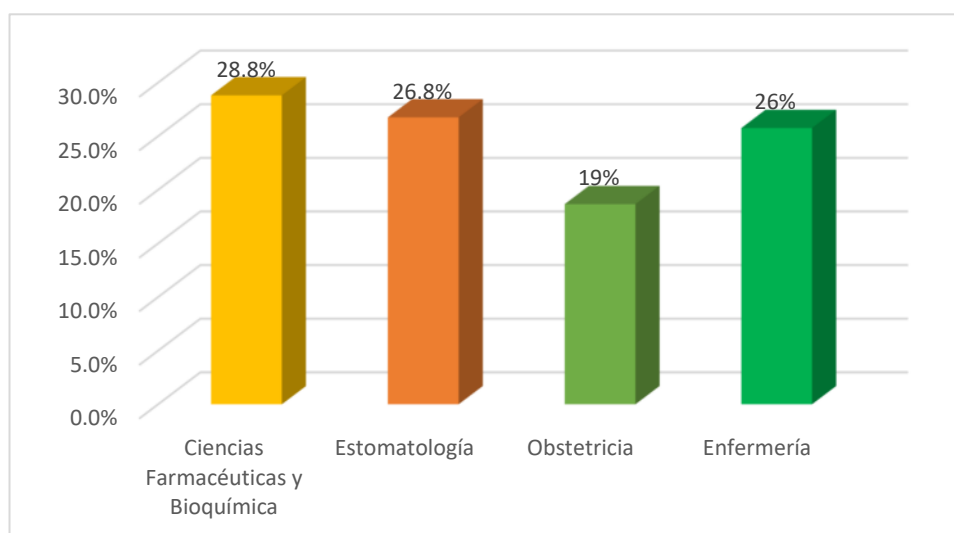
Tabla 2: ¿A qué escuela profesional pertenece?

Escuela profesional	N°	%
Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica	406	28.8%
Estomatología	377	26.8%
Obstetricia	263	19%
Enfermería	363	26%
TOTAL	1409	100%

n=1409

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 2: ¿A qué escuela profesional pertenece?



Fuente: Tabla 2

De acuerdo a la tabla y gráfico 2, se puede apreciar que del total (1409), que tienen el hábito de automedicarse pertenecen en 28.8 % a la escuela profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, seguido de un 26.8 % que pertenecen a la escuela de Estomatología, 26 % de enfermería y 19% de obstetricia.

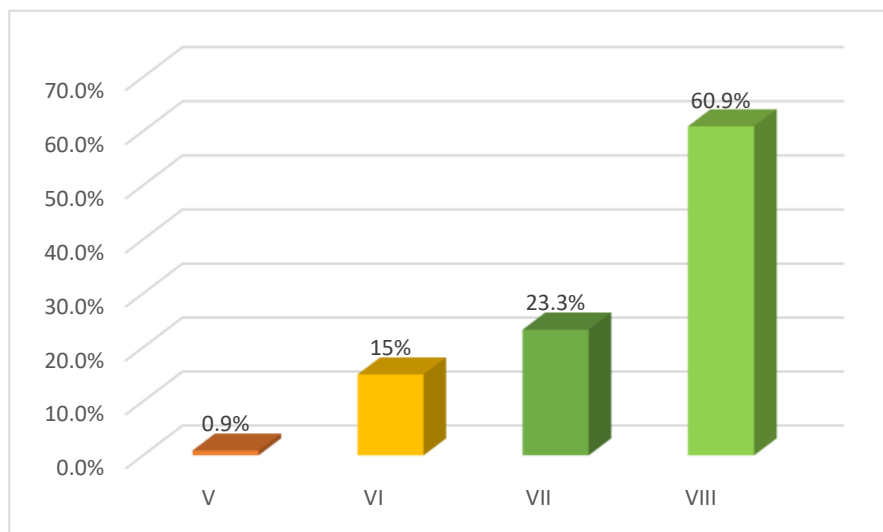
Tabla 3: ¿Qué semestre se encuentra cursando?

Semestre	N°	%
V	373	0.9%
VI	366	15%
VII	386	23.3%
VIII	284	60.9%
TOTAL	1409	100%

n=1409

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 3: ¿Qué semestre se encuentra cursando?



Fuente: Tabla 3

De acuerdo a la tabla y gráfico 3, se puede apreciar que, de los 1409 estudiantes, que tienen el hábito de automedicarse se encuentra que un 60.9 % de ellos son del VIII semestre, mientras que un 23.3 % son del VII semestre.

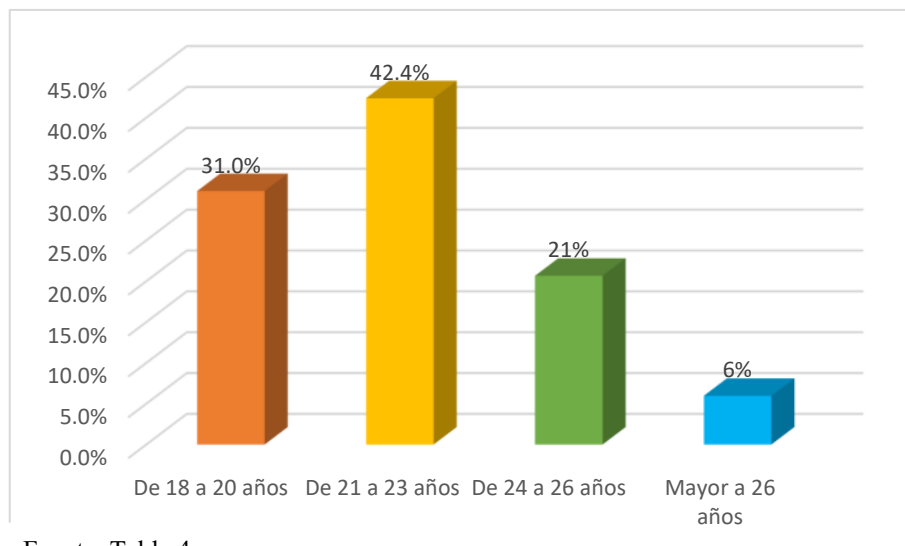
Tabla 4: ¿Cuál es su rango de Edad?

Edad	N°	%
De 18 a 20 años	437	31.0%
De 21 a 23 años	597	42.4%
De 24 a 26 años	291	21%
Mayor a 26 años	84	6%
TOTAL	1409	100%

n=1409

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 4: ¿Cuál es su rango de Edad?



Fuente: Tabla 4

De acuerdo a la tabla y gráfico 4, se puede apreciar que, del total de 1409 estudiantes, que tienen el hábito de automedicarse, un 42.4 % de ellas se encuentran entre las edades de 21 a 23 años, mientras que un 31 % de 18 a 20 años y un 21 % de 24 a 26 años.

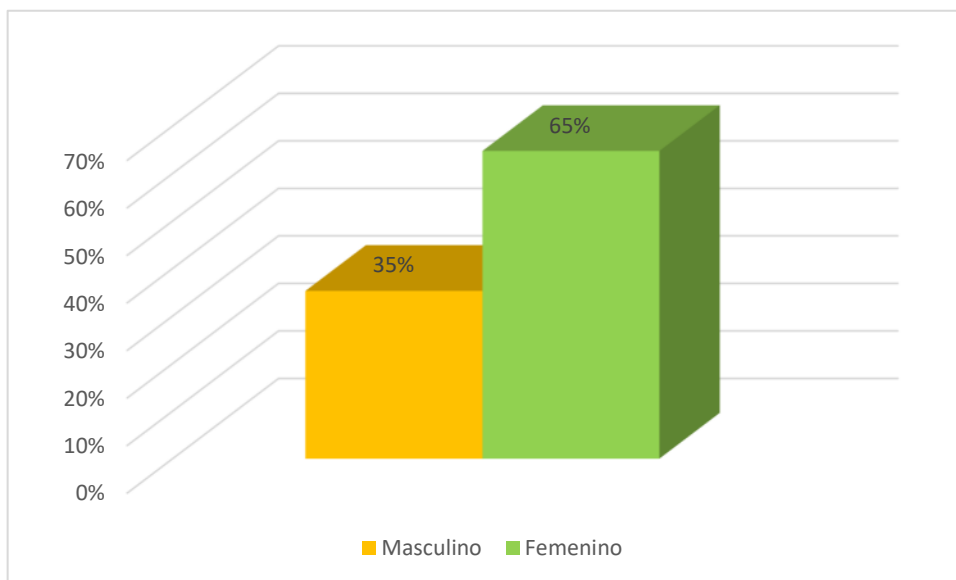
Tabla 5: Distribución por sexo

Sexo	N°	%
Masculino	497	35%
Femenino	912	65%
TOTAL	1409	100%

n=1409

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 5: Distribución por sexo



Fuente: Tabla 5

De acuerdo a la tabla y gráfico 5, se puede apreciar que, del total de 1409 estudiantes, que tienen el hábito de automedicarse el 65% pertenecen al sexo femenino, mientras que un 35 % pertenece al sexo masculino.

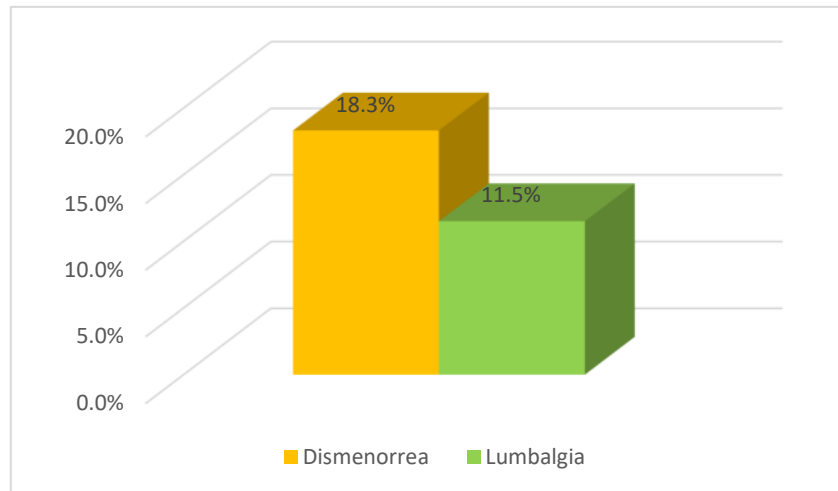
Tabla 6: Enfermedades para automedicarse

Enfermedades para automedicarse	N°	%
Dismenorrea	258	18.3%
Lumbalgia	162	11.5%
Gripe	441	31%
Bronquitis	240	17%
Enterocolitis	128	9%
Gastritis	180	12.8%
TOTAL	1409	100%

n=1409

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 6: Enfermedades para automedicarse



Fuente: Tabla 6

De acuerdo a la tabla y gráfico 6, se puede apreciar que, del total de 1409 estudiantes, que tienen el hábito de automedicarse, se encontró que un 31 % padece de gripe, 18,3% padece de dismenorrea, 17 % de bronquitis y 11,5 % de lumbalgia.

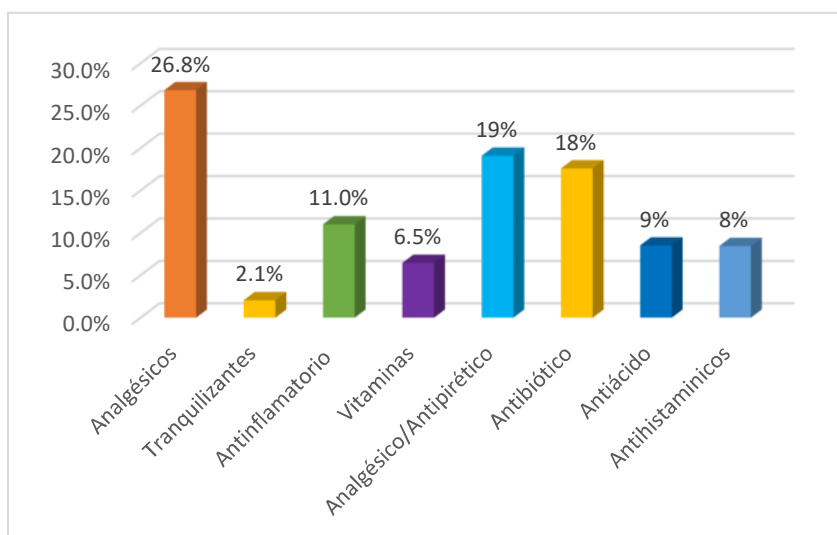
Tabla 7: Fármacos utilizados

Fármacos utilizados	N°	%
Analgésicos	378	26.8%
Tranquilizantes	29	2.1%
Antiinflamatorio	155	11.0%
Vitaminas	91	6.5%
Analgésico/Antipirético	269	19%
Antibiótico	248	18%
Antiácido	120	9%
Antihistaminicos	119	8%
TOTAL	1409	100%

n=1409

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 7: Fármacos utilizados



Fuente: Tabla 7

De acuerdo a la tabla y gráfico 7, se puede apreciar que, del total de 1409 estudiantes, que tienen el hábito de automedicarse, se encuentra un 26.8 % se automedican con analgésicos, un 19 % se automedican con analgésicos y antipiréticos y un 18 % se automedican con antibióticos.

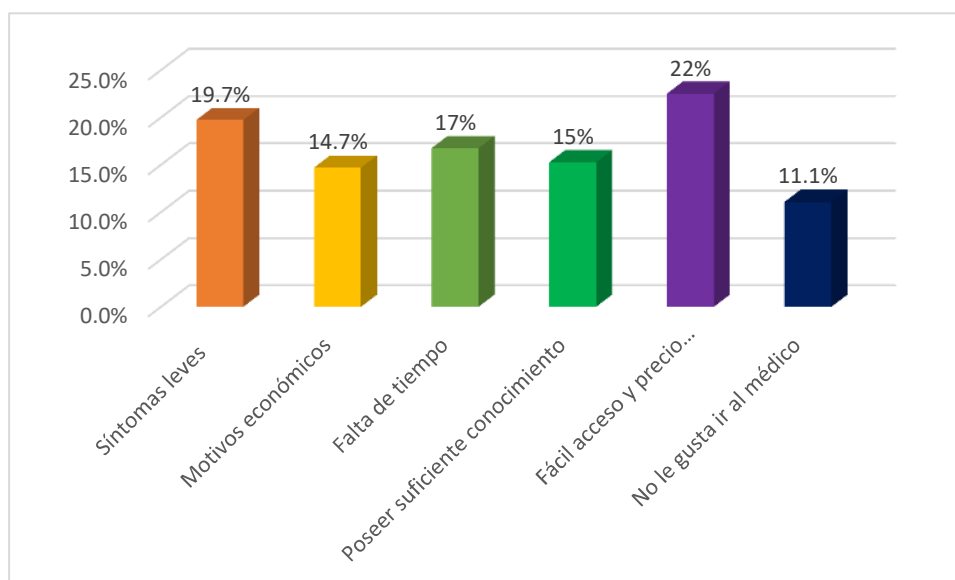
Tabla 8: Razones de automedicación

Razones de automedicación	N°	%
Síntomas leves	278	19.7%
Motivos económicos	207	14.7%
Falta de tiempo	236	17%
Poseer suficiente conocimiento	215	15%
Fácil acceso y precio medicamentos	317	22%
No le gusta ir al médico	156	11.1%
TOTAL	1409	100%

n=1409

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 8: Razones de automedicación



Fuente: Tabla 8

De acuerdo a la tabla y gráfico 8, en cuanto a las razones para automedicarse se puede apreciar que, del total de 1409 estudiantes, que tienen el hábito de automedicarse, un 22% se automedican por el fácil acceso y precio del medicamento, mientras que un 19.7 % por padecer de síntomas leves.

IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El objetivo principal de este estudio fue Evaluar el porcentaje de estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad de Huancayo, que tienen como hábitos automedicarse, hallándose que, el 100 % tienen los hábitos de automedicarse, la mayoría son de sexo femenino, siendo la gripe la enfermedad que ocasiona la automedicación y empleando especialmente analgésicos; lo que de cierta manera se corrobora con el trabajo de Sotomayor M. (2017)¹¹, Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina, quien encontró una prevalencia de automedicación mayor al 50 %; así también con el estudio de Flores G. (2020)¹¹, en el trabajo nivel de conocimiento y automedicación por COVID-19 en consumidores del mercado “Sagrado Corazón De Jesús”, quien encontró un nivel de automedicación del 67.97 %; además guarda similitud con el trabajo de Huamani A. (2009)¹⁴, Factores Asociados con la Automedicación en Estudiantes En Ciencias de la Salud, quien demuestra un 71.1 % de estudiantes de Ciencias de la Salud quienes se automedican.

También al Identificar las características de estudiantes universitarios que tiene como hábitos automedicarse en la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad de Huancayo, se encontró que un 28.8 %, pertenecen a la escuela profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, seguido un 26.8 % son de la escuela de Estomatología y 26% de enfermería; también un 60.9 % son del VIII semestre, un 42.4 % se encuentran entre las edades de 21 a 23 años y un 65 % pertenecen al sexo femenino; lo que guarda cierta semejanza con el trabajo de Campos D. (2021)¹³, en el estudio automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud, factores asociados a su prevalencia, halló como resultado que los estudiantes se encuentran entre las edades de 23-26 años en el 25 % y el 69 % de la muestra son de sexo femenino y siendo la automedicación alta en estudiantes de Ciencias de la Salud en la universidad; de cierta manera guarda relación con el trabajo de Huamani A. (2009)¹⁴, quien demuestra que un 84,28 % se encontraron entre las edades de 17 a 30 años y un 79,9 % son del sexo femenino..

En cuanto a describir las enfermedades que conllevan a los hábitos de automedicarse en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud de la universidad de Huancayo, se

encontró que un 31 % se automedicó por padecer de gripe, 18,3% por padecer de dismenorrea, 17 % por padecer de bronquitis y 11,5 % por padecer de lumbalgia; lo que guarda cierta semejanza con el trabajo de Huamani A. (2009)¹⁴, quien encontró que las enfermedades más frecuentes que conllevaron a la automedicación fue gripe en 82.5 %, bronquitis 41.5 %, dismenorrea 35 % y lumbalgia 14.7 %; también se corrobora con el estudio de López C. (2016)¹⁸ et al, en la investigación automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C. Colombia, cuyo resultado señala que se automedicaron por padecer de resfriado común 4,2 % y dismenorrea 3,4 %.

Así también al Determinar los fármacos empleados para los hábitos de automedicarse en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud de una universidad de Huancayo, se encontró que un 26.8 % de los estudiantes se automedican con analgésicos, un 19 % se automedican con analgésicos y antipiréticos y un 18 % se automedican con antibióticos; lo que se asemeja al trabajo de Huamani A. (2009)¹⁴, quien demostró que los medicamentos que emplearon para automedicarse fue los analgésicos y antipiréticos, antibióticos y antiinflamatorios; también con el trabajo de Navarro C. et al(2014)²⁰, en el estudio Automedicación en Estudiantes Del Centro Preuniversitario De La Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" De Ica, quienes hallaron un porcentaje de 64,1 % para antigripales y 58,8 % para antiinflamatorios no esteroideos.

Finalmente al Determinar las razones que contribuyeron a los hábitos de automedicarse en estudiantes universitarios de ciencias de la salud de una universidad de Huancayo, se encontró un 22 % se automedican por el fácil acceso y precio del medicamento, mientras que un 19.7% por padecer de síntomas leves; lo que de cierta forma se asemeja al estudio de Ortiz C. et al (2019)¹⁹ Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia, quienes demostraron que las razones más relevantes reportadas por las que el individuo se automedica es la falta de tiempo para asistir al médico en el 24,4 %, por ahorro de dinero en el costo de la consulta en el 11,1%, por ser una patología como algo de poca importancia en el 10,9 %.

Sí bien la automedicación se está convirtiendo en una práctica habitual cada vez más importante dentro del cuidado de la salud, dirigiendo a los pacientes hacia una mayor independencia en la toma de decisiones sobre el tratamiento de enfermedades menores, empoderando al individuo, para el buen uso de los medicamentos y con la clara necesidad de urgencia por buscar alternativas que solucionen sus problemas de salud a la mayor brevedad.

V. CONCLUSIONES

Una vez analizado y discutido los resultados en base a los objetivos planteados se desprende las siguientes conclusiones:

1. Existe un 100 % de estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad de Huancayo, que tienen como hábitos automedicarse.
2. Las características de la población estudiada de una universidad de Huancayo, que tienen como hábitos automedicarse pertenecen en 28.8 % a la escuela profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, un 60.9 % son del VIII semestre, un 42.4 % tienen las edades entre de 21 a 23 años, un 65 % son de sexo femenino.
3. Las enfermedades que conllevaron a los hábitos de automedicarse en los estudiantes de Ciencias de la Salud de una universidad de Huancayo, fueron la gripe en 31 %, seguido de dismenorrea en 18,3 %.
4. Los fármacos empleados para los hábitos de automedicarse por los estudiantes universitarios fueron en 26.8 % los analgésicos, seguido un 19% por antibióticos.
5. Las razones que contribuyeron a los hábitos de automedicarse por los estudiantes universitarios, fueron en 22 % por el fácil acceso y precio del medicamento, mientras que un 19.7% por padecer de síntomas leves.

VI. RECOMENDACIONES

1. Consideramos que se deben enfatizar las medidas regulatorias en nuestro país por parte del Ministerio de Salud para la disminución de esta práctica.
2. Se debe incitar al cumplimiento de la deontología de cada profesional de salud y estimular el desarrollo de directrices nacionales basadas en la evidencia que guíen de manera efectiva y segura el uso adecuado de los medicamentos.
3. Se debe de llevar a cabo campañas de concientización sobre el grave riesgo para la salud de la población que conlleva automedicarse debido a que puede interferir en el diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades.
4. Se debe de llevar a cabo campañas de concientización sobre la resistencia bacteriana, reacciones adversas e interacciones medicamentosas que puede traer como consecuencia la muerte.
5. La Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt en coordinación con el Ministerio de Salud deben llevar a cabo campañas de concienciación sobre la salud y la automedicación para prevenir el hábito y el uso indebido de medicamentos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. National Library of Medicine, Concept details [Internet], Bethesda MD: Centro Nacional de Información Biotecnológica. URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/?term=self+medication>, consultado el 15 de julio de 2016.
2. Peñuela A, Espriella E, Escobar M, Velásquez J, Sánchez A, Arango A. et al., Factores socioeconómicos y culturales asociados a la autoformulación en expendios de medicamentos en la ciudad de Barranquilla, Salud Uninorte, 16, 30 (2002).
3. Pablo D, Mercedes M. La automedicación en la cultura universitaria. Rev Investig. 2011 Aug;35(73):219–40
4. Organización Mundial de la Salud Centro de prensa [sede Web]. Washington, Estados Unidos [actualizada 2014; acceso 18 de abril de 2014]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs338/es/>
5. Hussain S, Malik F, Hameed A, Riaz H. Exploring health seeking behavior, medicine use and selfmedication in rural and urban Pakistan. South Med Rev. 2010;3:32–4.
6. Al-Hussaini M, Mustafa S, Ali S. La automedicación entre los estudiantes de medicina en Kuwait con referencia al papel del farmacéutico. J Res Pharm Pract. 2014;3(1):23-7
7. De Pablo M. La automedicación en la cultura universitaria. [Internet][Fecha de acceso 6 de enero del 2022] Disponible en la URL: <http://ve.scielo.org/pdf/ri/v35n73/art11.pdf>.
8. Definición, medicamento. [en línea] Pagina web Real Academia Española. [citado el 6 de enero del 2022] Disponible en la URL: https://www.coflugo.org/docs/Medicamentos_que_debemos_saber.pdf.
9. Mendoza H. Automedicación un hábito mortal. [Internet][Fecha de acceso 6 de enero del 2022] Disponible en la URL: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/339030/Rodrigo+Mendoza+-+Automedicaci%C3%B3n+un+h%C3%A1bito+mortal-+ganador+-+odontolog%C3%ADa.pdf?sequence=1>

10. Justil M, Flores V. Factores Condicionantes Relacionados a la Automedicación De Estudiantes Universitarios De Farmacia De Una Universidad De Huancayo 2019.[Tesis] Universidad Peruana Los Andes: Perú;2019.
11. Sotomayor M, De La Cruz J. Prevalencia Y Factores Asociados A La Automedicación En Estudiantes De Medicina. [Internet][Fecha de acceso 6 de enero del 2022] Disponible en la URL: file:///C:/Users/Windows%2010/Downloads/1215-Article%20Text-2610-2-10-20171230.pdf.
12. Flores G, Tito C. Nivel De Conocimiento Y Automedicación Por Covid-19 En Consumidores Del Mercado “Sagrado Corazón De Jesús”. [Tesis] Universidad Interamericana. Lima;2020.
13. Campos D. Automedicación en estudiantes de ciencias de la salud, factores asociados a su prevalencia. Universidad César Vallejo 2019. [Tesis] Universidad Cesar Vallejo. Trujillo;2021.
14. Huamani A. Factores Asociados Con La Automedicación en Estudiantes En Ciencias De La Salud. [Tesis] Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga: Ayacucho;2009.
15. Jiménez J. Estudio sobre los hábitos y factores asociados a la automedicación en los usuarios de la rebaja plus 1 Girón. [Tesis] Universidad Nacional Abierta y a Distancia: Bucaramanga;2014.
16. Sigcho G. Determinación de los hábitos de automedicación de la población de los cantones Zamora y Yantzaza. [Tesis] Universidad Técnica Particular de Loja: Ecuador;2010.
17. Álvarez J. estudio sobre los factores que inciden en el hábito de la automedicación en los habitantes del barrio Policarpa Salavarrieta – etapa 3 - Municipio De Apartadó – Antioquia. Universidad Nacional Abierta y a Distancia: Bucaramanga;2013.
18. López C, Gálvez J, Domínguez C, Urbina A, Calderón C, Vallejos A. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. [Internet][Fecha de acceso 10 de Enero del 2022.]Disponible en la URL: <http://www.scielo.org.co/pdf/rccqf/v45n3/v45n3a03.pdf>.
19. Ortiz C, Fúnez O, Daza H, Lorena C, Calderón C, Delgado D. Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia. [Internet][Fecha de acceso 10 de Enero del 2022.]Disponible en la URL:

- <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/80070#:~:text=La%20prevalencia%20de%20automedicaci%C3%B3n%20en,el%2047%25%20de%20sexo%20femenino>.
20. Navarro C, Quintanilla N, Torres C. Automedicación En Estudiantes Del Centro Preuniversitario De La Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" De Ica (Cepu·Unica) • 2014 ·L. [Tesis] Universidad San Luis Gonzaga de Ica: Perú;2014.
 21. Bravo K, Espinel D, Pardo P, Robles J. Automedicación En Estudiantes De Medicina De La Universidad De Ciencias Aplicadas Y Ambientales U.D.C.A En El Segundo Semestre De 2017. [Tesis] Universidad De Ciencias Aplicadas Y Ambientales:Perú; 2017.
 22. Alvarado G, Guevara M, Saurith A. Propuesta de un taller de automedicación responsable dirigido a estudiantes del séptimo y octavo semestre de la escuela de enfermería de la Universidad Central De Venezuela. [Tesis] Universidad Central de Venezuela: Perú;2016.
 23. De Pablo M. La automedicación en la cultura universitaria. [Internet][Fecha de acceso 10 de Enero del 2022.]Disponible en la URL: <http://ve.scielo.org/pdf/ri/v35n73/art11.pdf>.
 24. CedimCat, medicamento. [en línea] Pagina web Real Academia Española. [citado 10 de enero 2022].Disponible en la URL: https://www.cedimcat.info/index.php?option=com_content&view=article&id=209:que-es-un-medicamento&catid=40&Itemid=472&lang=es.
 25. Avalos T, Figueroa R, Moreno P. Estudio sobre hábitos de automedicación en estudiantes pertenecientes al área de Ciencias Sociales de la Universidad Autónoma de Nayarit.[Internet][Fecha de acceso 21 de Septiembre 2022]Disponible en la URL: <https://tecnocientifica.com.mx/educateconciencia/index.php/revistaeducate/articulo/view/85/96>

ANEXOS

ANEXO: Operacionalización de Variables

Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios

Definición conceptual:

Cantidad de estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud que adquieren el hábito de automedicarse, ya sea por diferentes razones, así como por padecer de una enfermedad donde los conocimientos aprendidos en las aulas universitarias les permite esta práctica.

DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
Estudiantes de las diferentes escuelas profesionales de la Facultad de Ciencias de la Salud, en quienes se evaluará los hábitos de automedicación, teniendo en cuenta las dimensiones.	Cuantificación de automedicación	Si se automedica No se automedica	Cuestionario digital
	Características de la población	Escuela Profesional. - Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica - Estomatología - Obstetricia - Enfermería	
		Semestre : V () VI () VII () VIII ()	
		Sexo : Femenino Masculino	
		Edad : De 18 a 20 años De 21 a 23 años De 24 a 26 años Mayor a 26 años	
Enfermedades para automedicarse	- Dismenorrea - Lumbalgia - Gripe - Bronquitis - Enterocolitis - Gastritis - Otros: Especifique -----		

	Fármacos utilizados para automedicarse:	<ul style="list-style-type: none"> - Analgésicos - Tranquilizantes - Antiinflamatorio - Vitaminas - Analgésico/Antipirético - Antibiótico - Antiácido - Antihistaminicos - Otros: Especifique----- 	
	Razones de automedicación	<ul style="list-style-type: none"> - Síntomas leves - Motivos económicos - Falta de tiempo - Poseer suficiente conocimiento - Fácil acceso y precio medicamentos - No le gusta ir al médico 	

ANEXO 02: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Autor (es): Vilcañaupa Orihuela Yussely Angie-Solano Rivas, Maik Kenji				
TEMA: Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad de Huancayo				
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables y dimensiones	Metodología
¿Cómo son los Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad de Huancayo?	Evaluar el porcentaje de estudiantes universitarios de la facultad de Ciencias de la Salud de una universidad de Huancayo, que tienen como hábitos automedicarse.	No aplica	Variable 1: Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios Dimensiones: Cuantificación hábitos automedicación. Características población hábitos automedicarse. Enfermedades hábitos automedicarse Fármacos para hábitos automedicarse Razones hábitos automedicarse	Alcance de la investigación: La presente investigación corresponde un estudio de tipo básico y nivel descriptivo. Método de la investigación: La presente investigación es de método científico. Diseño de la investigación: No Experimental -prospectivo - Transversal Población: El universo poblacional estará constituido 4776 estudiantes.
	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		
	Identificar las características de estudiantes universitarios que tiene como hábitos automedicarse en la facultad de Ciencias de la Salud de una universidad de Huancayo.	No aplica		
		No aplica		

	<p>Describir las enfermedades que conllevan a los hábitos de automedicarse en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud de la universidad de Huancayo.</p>	<p>No aplica</p>		<p>Muestra: 1409 estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud</p> <p>Técnicas de recopilación de información: Técnica: Encuesta.</p>
	<p>Determinar los fármacos empleados para los hábitos de automedicarse en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud de una universidad de Huancayo.</p>	<p>No aplica</p>		<p>Instrumento de recopilación de información Cuestionario digital</p> <p>Técnicas de procesamiento de información: Microsoft Excel.</p>
	<p>Determinar las razones que contribuyeron a los hábitos de automedicarse en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud de una universidad de Huancayo.</p>	<p>No aplica</p>		

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

INSTRUCCIONES

Estimado amigo (a) el presente cuestionario es anónimo; por tanto, se sugiere ser honesto al responder cada una de las preguntas formuladas se le agradecerá por favor leer cada pregunta y conteste la alternativa que más se aproxima a lo que usted piensa marcando con una X sus respuestas son confidenciales y serán reunidas junto a las respuestas de muchas personas que están contestando este cuestionario en estos días. Muchas gracias.

CUESTIONARIO DIGITAL

Marque con una X la respuesta de su elección según corresponda:

DIMENSIÓN I: CUANTIFICACIÓN HÁBITOS AUTOMEDICACIÓN

1. ¿Considera usted que tiene el hábito de automedicarse?

Si () No ()

Si es SI, por favor continuar

DIMENSIÓN II: CARACTERÍSTICAS POBLACIÓN HÁBITO AUTOMEDICARSE:

2. ¿A qué escuela profesional pertenece?

() Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica

() Estomatología

() Obstetricia

() Enfermería

3. ¿Qué semestre se encuentra cursando?

() V

() VI

() VII

() VIII

4. ¿Cuál es su rango de Edad?

() De 18 a 20 años

() De 21 a 23 años

() De 24 a 26 años

() Mayor a 26 años

5. ¿A qué sexo pertenece?

Masculino

Femenino

7. ¿Usted padeció de la COVID-19?

Si No

DIMENSIÓN III: ENFERMEDADES HÁBITO AUTOMEDICARSE:

Dismenorrea

Lumbalgia

Gripe

Bronquitis

Enterocolitis

Gastritis

Otros: Especifique -----

DIMENSIÓN IV: FÁRMACOS PARA HÁBITO AUTOMEDICARSE

Analgésicos

Tranquilizantes

Antiinflamatorio

Vitaminas

Analgésico/Antipirético

Antibiótico

Antiácido

Antihistaminicos

Otros: Especifique-----

DIMENSIÓN V: RAZONES HÁBITO AUTOMEDICARSE:

Síntomas leves

Motivos económicos

Falta de tiempo

Poseer suficiente conocimiento

Fácil acceso y precio medicamentos

No le gusta ir al médico

Gracias por su participación

FORMATO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

PROMEDIO DE VALORACIÓN

4

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular **4) Buena** 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : MONICA EVENCIA POMA VIVAS
DNI N° : 28307350 Teléfono/Celular : 978007080
Dirección domiciliaria : Av. Palian N° 601 Huancayo
Título Profesional : Químico Farmacéutica
Grado Académico : Doctora
Mención : Educación




Lugar y fecha: Huancayo, 25 marzo del 2022

PROMEDIO DE VALORACIÓN

05

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Deficiente 2) Baja 3) Regular 4) Buena **5) Muy buena**

Nombres y Apellidos : Mitzi Karina Zacarias Flores
DNI N° : 40376630 Teléfono/Celular : 939194253
Dirección domiciliaria : Calle Crisóstomo A – 24 El Tambo - Huancayo
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister
Mención : Investigación y Docencia Universitaria



Mg. Q.F. MITZI KARINA ZACARIAS FLORES
N° CQFP 20727

Lugar y fecha: Huancayo 24 de Marzo 2022

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Deficiente 2) Baja 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Aracely Janett Maraví Cabrera
DNI N° : 20035640 Teléfono/Celular :956027004
Dirección domiciliaria : Jr. Cuzco N° 870 Huancayo
Titulo Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister en Educación
Mención : Docencia y Gestión Educativa

Firma



Aracely Janett Maraví Cabrera
QUÍMICO FARMACÉUTICO

Lugar y fecha: Huancayo 25 de Marzo de 2022

HÁBITOS DE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD DE HUANCAYO

 ¡Bienvenido!

Somos egresados de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, iniciamos esta investigación con el **OBJETIVO** de evaluar los Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad de Huancayo.

 ¡Esperamos contar con su experiencia!

● TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

"Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad de Huancayo."

● INVESTIGADORES:

1. Solano Rivas Maik Kenji
2. Vilcañaupa Orihuela Yussely Angie

● OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN:

Evaluar los Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad de Huancayo

● MÉTODOS DE RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN:

Se le solicita contestar una serie de preguntas en un cuestionario digital esperando que las opciones de respuesta le den la posibilidad de expresar su experiencia de la forma más apropiada. Si hubiera alguna pregunta que no expresa su forma de pensar, déjela en blanco y pase a la siguiente. Debe tener al menos 18 años para contestar la encuesta.

● RESPONSABILIDADES:

Usted es responsable de su información y todo lo que quiera aportar para la investigación. Piense cuidadosamente sus respuestas. Además, los participantes podrán retirarse del estudio en el momento que lo deseen sin necesidad de dar explicaciones. No recibirá ninguna compensación por su participación. Los investigadores son responsables de manejar la información obtenida, de manera confidencial apegada al proceso científico.

HÁBITOS DE AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD DE HUANCAYO

DIMENSIÓN I: Cuantificación de la automedicación

¿Usted alguna vez se ha automedicado?

- Sí
- No

DIMENSIÓN II: Características de la población

¿A qué escuela profesional pertenece?

- Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica
- Estomatología
- Obstetricia
- Enfermería

¿Qué semestre se encuentra cursando?

- V
- VI
- VII
- VIII

¿Cuál es su rango de Edad?

- De 18 a 20 años
- De 21 a 23 años
- De 24 a 26 años
- Mayor a 26 años

¿A qué sexo pertenece?

- Femenino
- Masculino

DIMENSIÓN V: Razones de automedicación

- Síntomas leves
- Motivos económicos
- Falta de tiempo
- Poseer suficiente conocimiento
- Fácil acceso y precio medicamentos
- No le gusta ir al médico

👏 "GRACIAS POR CONTRIBUIR CON LA INVESTIGACIÓN"

Página 2 de 2

Atrás

Enviar

Borrar formulario