

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
“FRANKLIN ROOSEVELT”
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



“CAUSAS RELACIONADAS A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT” EN EL PERIODO ACADÉMICO 2015

TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO

Presentado por:

Bach. Mónica Juliana Solano Matos

Bach. Vilma Espinoza Espinoza

HUANCAYO - PERÚ

OCTUBRE 2015

ASESORA

Mg. Rocío Gerónima López Calderón

JURADOS

PRESIDENTE:

Dra. Diana Esmeralda Andamayo Flores

MIEMBRO SECRETARIA:

Mg. Vilma Amparo Junchaya Yllescas

MIEMBRO VOCAL:

Mg. Martha Raquel Valderrama Sueldo

MIEMBRO SUPLENTE:

Mg. Jorka J. Peña Marín

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado a nuestros queridos padres Romulo, Simona, Lino y Lucila por su apoyo incondicional en todo momento y etapa de nuestra vida y a mi querido ángel que está en el cielo Christian.

A nuestros queridos maestros por sus enseñanzas y dedicación en el proceso de formar profesionales de excelencia para el progreso de nuestra sociedad.

AGRADECIMIENTO

A Dios por su amor y misericordia que es nueva cada día, y por la oportunidad que nos da de estar al lado de nuestros seres queridos.

A la Dra. Diana Esmeralda Andamayo Flores, por su apoyo incondicional para presentar el presente trabajo de investigación.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE	i
RESUMEN	iii
INTRODUCCIÓN	v
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1. Descripción del problema	1
1.2. Formulación del problema	2
1.2.1. Problema general	2
1.2.2. Problemas específicos	2
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación de la investigación	3
1.5. Limitación de la investigación	4
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	5
2.1. Antecedentes	5
2.1.1. Internacionales	5
2.1.2. Nacionales	13
2.2. Hipótesis	16
2.3. Variables	16
2.3.1. Tipos de variables	16
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	18
3.1. Método de la investigación	18
3.2. Tipo y Nivel de la investigación	18
3.3. Diseño de la investigación	19

3.4. Población de estudio	19
3.5. Muestra	19
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.7. Técnicas de procesamiento de la investigación	21
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	22
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	42
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES	47
CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES	50
CAPÍTULO VIII: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
CAPÍTULO IX: ANEXOS	57
Anexo 1: Instrumento de Recolección de Datos (Cuestionario)	viii
Anexo 2: Matriz de Consistencia	xi
Anexo 3: Operacionalización de Variables	xii
Anexo 4: Validación de Expertos	xiii

RESUMEN

La automedicación está definida como el uso de medicamentos por decisión propia o por consejo de terceras personas que no tienen conocimientos acerca de los medicamentos y las enfermedades. Es una práctica muy antigua que se constituye en un problema de salud pública a nivel nacional y mundial; toda vez que ocasiona graves daños a la salud individual, familiar y colectiva.

El objetivo de la presente investigación es determinar las causas relacionadas a la automedicación en los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt"; asimismo, se aplicó el método descriptivo, cuyo tipo de investigación es básico.

Como resultado de nuestra investigación se ha obtenido que el 62% de los estudiantes si se automedican o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros y el 38% de estudiantes no se automedican; de lo antes mencionado, el 75% son del sexo femenino y el 25% son del sexo masculino; asimismo, el nivel socio - económico es un factor determinante en el tema de automedicación; igualmente las enfermedades por las cuales se automedican son: resfrío común, cefaleas, trastornos respiratorios, asma, trastornos gastrointestinales, dolores corporales, problemas alérgicos, artritis, gastritis, úlceras y estrés; los medios de comunicación que influyeron en la automedicación son: televisión, radio, medios de comunicación virtuales, propagandas impresas y otros medios de comunicación; y los medicamentos que mayormente se tomaron sin prescripción médica o por recomendación de terceros son: antibióticos, analgésicos, antiácidos, energizantes, antitusivos, antiinflamatorios, antidiarreicos, vitaminas, ansiolíticos y corticoides.

PALABRAS CLAVE: automedicación, causas, medicamento.

SUMMARY

Self-medication is defined as the use of drugs by choice or by counsel of third parties who have no knowledge about medications and diseases. It is an ancient practice that constitutes a public health problem at the national and global levels; since it causes serious damage to the individual, family and community health.

The objective of this research is to determine the causes related to self-medication in students of Pharmaceutical Sciences and Biochemistry Private University of Huancayo "Franklin Roosevelt"; Also, the descriptive method, which basic research is applied.

As a result of our research it has been obtained that 62% of students if medicate or take medications by choice or recommendation of others and 38% of students do not self-medicate; to the above, 75% are male and 25% were female; also, the socio-economic status is a determining factor in the issue of self-medication; also diseases which are self-medicate: common cold, headache, respiratory disorders, asthma, gastrointestinal disorders, body aches, allergic problems, arthritis, gastritis, ulcers and stress; media that influenced self-medication are: TV, radio, virtual media, print ads and other media; and drugs that mostly were taken without medical prescription or recommendation from third parties include antibiotics, analgesics, antacids, energy, antitussive, anti-inflammatory, antidiarrheal, vitamins, anti-anxiety drugs and corticosteroids.

KEYWORDS: self-medication, causes, medicine.

INTRODUCCIÓN

La automedicación se define como la ingestión de medicamentos de venta libre por iniciativa propia, debiendo diferenciarla de la autoprescripción, término que denota el uso de medicamentos de expendio bajo receta que sin embargo se comercializan y se utilizan sin este requisito. Tampoco debemos confundirla con la autoadministración que es el consumo de fármacos prescritos con anterioridad por el profesional y que son utilizados nuevamente ante la percepción subjetiva de síntomas similares.

Este fenómeno forma parte del autocuidado que involucra autoridades sanitarias organizadas de forma no oficial y la toma de decisiones relacionadas con la salud.

Esta práctica se corresponde con un patrón de conducta internalizado en nuestra región con una gran presión en el consumo por parte del mercado farmacológico.

Es un problema de salud pública y el problema real postulado no está solamente en los riesgos farmacológicos, clínicos y psicobiológicos inherentes a éste, sino también, en las características multifactoriales del individuo que influyen en el modo como son consumidas por ellos, según las características internas y el entorno de cada persona.

La automedicación responsable requiere el uso de medicamentos seguros y eficaces, destinados a tratar condiciones que el paciente puede reconocer o estados patológicos crónicos o recurrentes luego de un diagnóstico médico

inicial. Los productos utilizados deben además incluir toda la información necesaria referente a cómo administrarlos, efectos adversos, interacciones medicamentosas, duración del tratamiento, etc. que favorezcan el uso adecuado por parte del paciente.

En este escenario la OMS ha destacado al profesional farmacéutico, lógicamente, como una figura clave en el equipo de salud para educar a la población en prácticas adecuadas y seguras de automedicación responsable.

Dentro de la automedicación, los fármacos más utilizados pertenecen al grupo de los antibióticos y AINES. Estas tasas de automedicación son preocupantes puesto que las consecuencias pueden ser importantes como enmascarante de la enfermedad, aparición de efectos adversos, prolongación o resistencia a los medicamentos empleados, facilitar el contagio y fomento de la drogo dependencia.

Consecuentemente, el objetivo de estudio del presente trabajo de investigación es determinar las causas relacionadas a la automedicación en los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”; por tanto, el mismo que está estructurado de la siguiente manera: Capítulo I considera la descripción y formulación del problema, objetivos, justificación y limitación de la investigación; Capítulo II, considera antecedentes internacionales y nacionales, hipótesis y variables de la investigación; Capítulo III, considera el método, tipo, nivel y diseño de la investigación, población de estudio, muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos y técnicas de procesamiento de la investigación; Capítulo

IV, se considera los resultados de la investigación realizada; Capítulo V la discusión; Capítulo VI conclusiones; Capítulo VII las recomendaciones; Capítulo VIII las referencias bibliográficas y Capítulo XI los Anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

La automedicación se ha convertido en una actividad frecuente de las personas y esta acción riesgosa constituye una prioridad de carácter social. Es primordial la prevención de las enfermedades, así como también la superación de la salud de cada individuo. Es indispensable, también, controlar y asegurar el uso racional de los medicamentos.

La automedicación está definida como el uso de medicamentos por decisión propia o por consejo de terceras personas que no tienen conocimientos acerca de los medicamentos y las enfermedades; es decir, cualquier persona ajena (amigos, vecinos, algún familiar etc.). Es una práctica muy antigua que constituye una problemática de carácter tanto a nivel nacional

como mundial; debido a que es imposible que ella desaparezca de nuestra sociedad, por ello es preciso que se logre una automedicación responsable, representa un severo problema de salud pública, ya que puede ocasionar graves daños a la salud individual, familiar y colectiva.¹

1.2. Formulación del problema

¿Existen causas relacionadas a la automedicación en los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”?

1.2.1. Problema general

¿Qué causas están relacionadas a la automedicación en los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la prevalencia de automedicación en los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”?

¿En qué porcentaje se ve reflejado las causas relacionadas a la automedicación en los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” en el Periodo Académico 2015?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar las causas relacionadas a la automedicación en los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”.

1.3.2. Objetivos específicos

- a) Determinar el porcentaje de automedicación de los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”.
- b) Determinar la prevalencia de automedicación según género.
- c) Determinar la prevalencia de automedicación según edad.
- d) Determinar la prevalencia de automedicación según condición socio - económico.
- e) Determinar la prevalencia de automedicación según procesos patológicos.
- f) Determinar la prevalencia de automedicación según medios de comunicación.
- g) Determinar la prevalencia de automedicación según tipo de medicamentos consumidos por los estudiantes.

1.4. Justificación de la investigación

El presente trabajo de investigación tiene relevancia social, considerando que la automedicación es un problema de salud pública y al identificar la existencia diversas causas que conllevan a la automedicación en los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada

de Huancayo “Franklin Roosevelt” se establecería diversos protocolos a fin de disminuir o erradicar la automedicación irresponsable en la referida población estudiantil. De esta manera se establecería posibles soluciones a este problema de salud que conlleva a reacciones adversas medicamentosas y otros en las personas que se automedican. La relevancia cognitiva de los antecedentes de la presente investigación permitirá acrecentar conocimientos en los profesionales de ciencias de la salud con la finalidad de dar a conocer la existencia de este problema de salud pública y sensibilizarlos para actuar en forma conjunta y prevenir posibles daños a la salud.

1.5. Limitación de la investigación

La muestra para la ejecución del presente estudio será elegida en forma no aleatoria, por conveniencia, por lo cual no se consideraría como una muestra representativa toda vez que fue conformada por una población estudiantil de los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

La automedicación se ha definido de forma clásica como «el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico». El paciente ha aprendido su decisión en un ámbito más o menos próximo: familia, amigos o vecinos, farmacéutico, la reutilización de la receta de un médico o la sugerencia de un anuncio. Hoy en día, la automedicación debería ser entendida como «la voluntad y la capacidad de las personas-pacientes para participar de manera inteligente y autónoma (es decir, informada) en las decisiones y en la gestión de las actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas que les atañen». ^{2,3}

La automedicación constituye una decisión del propio paciente —a veces aconsejado por amigos o familiares u otro tipo de informaciones—, tomada en función de la gravedad de la sintomatología y favorecida por factores como la dificultad de acceso a la asistencia sanitaria, el miedo a conocer la propia enfermedad, la tendencia a evitar la relación con el médico, o el escepticismo sobre la eficacia del sistema sanitario.

Actualmente es un problema que se vive en los países en vías de desarrollo como México. Quienes la llevan a cabo con más frecuencia son personal del equipo de salud ya que al conocer la patología y saber de farmacología tienden a realizar esta práctica por decisión propia o por sugerencia de amigos. A diferencia de México, la automedicación ha sido motivo de diferentes investigaciones en algunos países de América Latina; es una forma común de “autocuidado de la salud”, están conscientes del consumo de producto que alivien síntomas de malestar general.

En ese mismo sentido, Burtica (2002) determinó la frecuencia y las características de la automedicación en estudiantes de la Universidad de Caldas, Colombia; demostró que el 47% se automedican; el 57.4% son mujeres y el 42.6% hombres; el 74% del total de los estudiantes son de estrato socioeconómico medio. La Universidad cuenta con varias facultades y los que más se automedican pertenecen a la Facultad de Ciencias para la Salud, con un 30.3%. Los medicamentos más utilizados son antiinflamatorios no esteroideos (67%). Los motivos: cefalea (33%) y otros dolores. Así mismo, Alvitres llevó a cabo en el Hospital Público de San Salvador de Jujuy,

Argentina, en el 2002, una investigación sobre autodiagnóstico (AD) y automedicación (AM) en el personal de enfermería, práctica usual en nuestros días. Refiere que el autodiagnóstico es el reconocimiento que se realiza por sí mismo de una enfermedad y la automedicación el posterior uso de medicamentos por iniciativa propia. Aún se discuten las causas que inciden en el autodiagnóstico y la automedicación del personal de enfermería (PE). Los resultados mostraron que el 71% de los profesionales de enfermería se autodiagnostican y automedican; los factores que influyen son: el económico, el medioambiental y el sociocultural; los medicamentos más utilizados son: analgésicos, antiinflamatorios, antipiréticos y antibióticos; se concluyó que es necesario concientizar al equipo de enfermería hacia cambios de conducta en el autoconsumo de medicamentos y en la revalorización del autocuidado de su salud (AU).⁴

En Caracas, Madaldi (2004) investigó sobre farmacovigilancia y hábitos de consumo de medicamentos en 657 estudiantes de enfermería de la Universidad Central de Venezuela del Centro de Vigilancia Farmacológica. Se determinaron eventos adversos (EA) frecuentes asociados al uso de fármacos; se evaluaron hábitos de consumo de medicamentos, grupos farmacológicos de mayor uso, la automedicación y la preferencia de compra ante los medicamentos de marca registrada versus los genéricos. Los resultados revelaron que el 68.9% de los encuestados han experimentado algún evento adverso relacionado al consumo de medicamentos, siendo de tipo alérgico en un 8.9%. En cuanto al hábito de consumo de fármacos, el 81% de los

estudiantes practica la automedicación y el 78% prefiere consumir genéricos, ya que son económicos, en contraste con los de marca registrada. Se concluyó que la automedicación está muy extendida entre los estudiantes encuestados, corriendo el riesgo que representan los eventos adversos y el uso inadecuado de los fármacos.⁵

En Brasil (2006), Tizón Bouza investigó si se automedica un grupo de profesionales de enfermería de atención hospitalaria e identificaron los medicamentos más empleados y los medios para obtenerlos. Los sujetos de estudio fueron enfermeras y auxiliares de Enfermería del Complejo Hospitalario Arquitecto Marcide-Profesor Novoa Santos, de A Coruña; además, se recabó información sobre la frecuencia de consumo, tipo de medicamentos, prescripción y forma de obtención, motivos para automedicarse y opinión acerca de la práctica de la automedicación, entre otras variables. Los resultados obtenidos: 91% (51) de las profesionales de enfermería encuestadas tomaba medicamentos regularmente y sólo en el 14.3% (8) eran prescritos; apenas el 8.9% (5) acude siempre a su médico de cabecera para diagnóstico y prescripción.⁶

Como se ha mencionado, en la ciudad de Corrientes, Argentina, Aráoz Olivos (2009) publicó un análisis donde abordaba la automedicación en 182 estudiantes del internado rotatorio de la Facultad de Medicina y para determinar, entre otras cosas, si existía una actitud favorable o desfavorable. La muestra fue aleatoriamente analizada: sexo, edad, recomendación del consumo, tipo de medicamento y efectos adversos. Se encontró que 48.25%

correspondía al sexo femenino y 51.75% al masculino. La edad media fue de 24 años, 76.71% se automedican por conocimientos propios, 10.96% por farmacéutico, 10.96% por amigos o familiares y 1.37% por publicidad. El tipo de medicamento más usado en 41.98% son los antiinflamatorios no esteroideos (AINES), 16.41% antibióticos, 11.07% anticonceptivos, 9.54% antialérgicos, 6.87% antiácidos, 5.34% antimigrañosos, 4.58% corticoides, 2.30% psicofármacos y 0.38% laxantes. Del total, 20.28% presentaron efectos adversos con automedicación, siendo gastritis 44.82%, diarrea 37.93%, náuseas/ vómito 27.58%, alergias 20.68%, cefaleas/mareos 3.44%.⁷ Se publicó en la Revista Mexicana de Ciencias Farmacéuticas un estudio de automedicación en una farmacia comunitaria de la ciudad de Toluca para determinar la frecuencia y los factores que predisponen a la automedicación. El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario que pedía información sociodemográfica, económica, cobertura del sistema sanitario y de automedicación. Los resultados mostraron un mayor porcentaje de automedicación en mujeres de población adulta y en sujetos con menor acceso a servicios sanitarios. Los medicamentos que más se consumieron fueron: analgésicos, antibióticos y antiácidos. Con este estudio se determinaron los grupos prioritarios a los que se deben dirigir programas de educación sanitaria, para mejorar la calidad de la automedicación.⁸

En España, los antibióticos constituyen un grupo farmacológico de enorme importancia tanto por sus beneficios terapéuticos y clínicos como por el impacto social y económico de su empleo⁹. Se calcula que en el ámbito de la

Atención Primaria de salud se consumen actualmente alrededor de 77 millones de envases antibióticos anuales, con un gasto aproximado de 114.000 millones de pesetas (PVP), lo que supone el 9% en unidades y el 10% en valores del denominado “mercado farmacéutico de prescripción”. Estas cifras se ven incrementadas notablemente si a los antibióticos sistémicos se añaden las asociaciones de antigripales/antitusígenos con antiinfecciosos y los distintos preparados tópicos en cuya composición entra a formar parte un antibiótico. De acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud, los antibióticos representan el 12 y el 4%, respectivamente, de los medicamentos consumidos por los niños (0-15 años) y los adultos (Mayores de 16 años) en los últimos 15 días¹⁰. En el medio hospitalario, puede decirse que uno de cada tres pacientes ingresados están bajo tratamiento antibiótico (alrededor de 1.300.000 personas al año), bien como medida preventiva (profilaxis de infecciones quirúrgicas) o bien con finalidad curativa (tratamiento de infecciones de origen comunitario o nosocomiales), ascendiendo el coste del empleo de antibióticos en el hospital por encima de los millones de pesetas, lo que representa el capítulo más elevado del gasto farmacéutico en hospitales^{11,12}.

En la Encuesta Nacional de Salud (1993) en Madrid. España sigue siendo uno de los países desarrollados con mayor consumo de antibióticos por habitante. Se estima que aproximadamente 24 individuos por cada 1.000 habitantes se encuentran diariamente bajo tratamiento antibiótico y que de las 12 prescripciones realizadas como promedio por habitante y año, al menos una corresponde a un antibiótico. Por otra parte, se ha puesto de manifiesto que el

88% de la población española toma antibióticos al menos una vez al año, que 4 de cada 5 médicos recetan uno o más antibióticos al día (9 de cada 10 en APS), y que la mitad de los farmacéuticos recomiendan o atienden diariamente al menos una petición en este sentido¹³.

En el medio hospitalario, al contrario de lo que sucede en el ámbito extrahospitalario, la población española participa activamente en la utilización de antibióticos. A este hecho contribuye no sólo en el papel que los pacientes tienen como responsables finales de la administración de los tratamientos prescritos por los médicos, sino también en la demanda de prescripciones de antibióticos a los propios médicos. En esta línea existen otros factores tales como la adquisición directa de este tipo de fármacos en la farmacia por petición propia o recomendación del farmacéutico y el almacenamiento de envases antibióticos en el “botiquín casero”¹⁴, origen del inicio de tratamientos por iniciativa de los propios pacientes (o los padres en el caso de los niños), o la desviación de envases para su uso en veterinaria. Probablemente, en ello tenga una gran influencia la actitud confiada y despreocupada de los españoles en relación con los antibióticos, a los que se considera medicamentos seguros y fiables.^{13,14}

Según distintos estudios realizados en Europa y EEUU, se estima que entre un 50%-90% de las enfermedades son inicialmente tratadas con automedicación; y solo un tercio de la población con alguna dolencia o enfermedad, consulta al médico. Estudios realizados en España sitúan la prevalencia de la automedicación alrededor de un 40 -75%, encontrando que

casi la mitad (40%) de los medicamentos utilizados son "de prescripción". El porcentaje de los medicamentos empleados, coincide de forma aproximada con el de otros países europeos.

Según estudios de *Reese KI-J. Se, Y y Cranz H.* refieren que en los países industrializados, la implantación de la automedicación y su influencia sobre los sistemas sanitarios ha aumentado considerablemente en las últimas décadas, favorecido por factores tales como: aumento del número de medicamentos disponibles sin receta, mejor educación sanitaria sobre medicamentos, fomentada por el desarrollo de nuevas tecnologías y sistemas de información, profusión de publicaciones, concienciación de los médicos, etc., influencia informativa de la industria farmacéutica; y por intereses de reducción de los costos sanitarios, así como por el hecho de considerar innecesaria la asistencia médica para el tratamiento de dolencias menores.^{15,16,17}

Desde hace algunos años, se atribuyen a la automedicación ciertos aspectos positivos ya que como parte de los "autocuidados sanitarios", constituye una forma de responsabilidad individual sobre la propia salud, por la que el paciente elige libremente un tratamiento a partir de sus propios conocimientos. Esto podría representar, según algunos autores, ciertas ventajas:

- Menor demanda de asistencia sanitaria por dolencias menores que no la requieren, evitando la sobresaturación de los servicios médicos y reduciendo el tiempo de las visitas médicas y de los costos del sistema

sanitario. Todo lo cual puede ser especialmente importante cuando los recursos son limitados.

- Rapidez, fácil disponibilidad y accesibilidad del tratamiento medicamentoso.

Durante mucho tiempo, se ha considerado a la automedicación como una de las formas de uso irracional de los medicamentos, y que puede conllevar numerosos riesgos o inconvenientes, tales como:

- Información errónea, insuficiente o no comprensible de los medicamentos y sus características por parte de los pacientes
- Elección incorrecta de los medicamentos, por un autodiagnóstico equivocado o bien por una identificación errónea.
- Uso o administración incorrectos de dosis, vía, duración, conservación, etc.; y riesgo de abuso o dependencia.
- Aparición de reacciones adversas o interacciones o utilización de asociaciones inadecuadas que podrían ser especialmente peligrosas en ancianos, niños, embarazadas, y ciertos grupos de riesgo.
- Retraso en la asistencia médica apropiada, en los casos en que ésta sea realmente necesaria.

2.1.1. Nacionales

La automedicación es una práctica muy frecuente en nuestro medio y en el mundo entero, llevada a cabo por razones sociales, económicas y culturales que muchas veces más que satisfacer las necesidades de salud del individuo las empeoran o agravan.

En nuestro país, en un estudio realizado por Rondinel sobre las características de consumo de medicamentos en Lima y Yauri (Cuzco), halló que el 32% de los medicamentos fue vendido sin prescripción médica siendo mayor en el estrato socioeconómico alto¹⁸. Según Nuñez, la automedicación fue la modalidad de tratamiento más utilizada en una muestra de Lima Metropolitana, de 51% a 64%¹⁹. En Chimbote, Amery y López describieron que el 59% de su población estudiada no consultó a ningún profesional de la salud sino que el enfermo, o la madre, decidió consumir la medicina que consideró conveniente²⁰. En una reciente publicación nacional se señaló que los compradores sin receta médica en Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, botica o tienda fue del 42% (rango de 25% a 47%), mencionándose además el alto consumo de medicamentos peligrosos o innecesarios en el afán de aliviar sus dolencias.²¹

La automedicación tiene factores psicobiológicos que estimulan su práctica, como son las dolencias con remisión espontánea, las dolencias crónicas o recurrentes y el efecto placebo de los medicamentos; pero también las legislaciones incorrectas, incompletas o, lo más frecuente, incumplidas pueden encubrirlo y fomentarlo.²²

El gran peligro que conlleva la automedicación es la posibilidad de daño o lesión al consumidor, tal es el caso cada vez que se expende antibióticos, psicotrópicos, analgésicos, AINE's, etc. Y aún aquellos medicamentos considerados simples porque son utilizados para molestias menores como los antidiarreicos y antitusivos que tienen composiciones irracionales

contribuyendo el mismo médico a que ello ocurra toda vez que propugne su uso o los prescriba^{23,24,25,26,27}. En nuestro estudio se pudo apreciar que del total de medicamentos prescritos sin receta médica, sólo el 19.4% figura en la lista de medicamentos de venta libre de los establecimientos farmacéuticos proporcionados por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas del Ministerio de Salud.

Meztanza F y Pamo O (1992) realizaron un estudio muestral del consumo de medicamentos y automedicación en Lima Metropolitana, encontrando que las características del consumo de medicamentos son bien definidas por estrato socioeconómico. Así, para el estrato bajo: mayor proporción de menores de edad, de mujeres de analfabetos y escolaridad incompleta, de amas de casa y trabajadores independientes de dolencias agudas (infecciosas-parasitarias y dérmicas) y en el estrato alto: mayor proporción de consumidores geriátricos, de escolaridad completa y superior, de trabajadores dependientes y profesionales, de dolencias subagudas y crónicas (digestivas, trastornos mentales, cardiovasculares, y endocrinológicas).²⁸

Los grupos de medicamentos más solicitados fueron: antimicrobianos (ampicilina y cotrimoxazol fueron los más frecuentes), 34.7% AINE's 18.9%; antigripales, 6.5%; vitaminas, 5.3%. Los medicamentos de marca más vendidos fueron dolocordralán, ampicilina, bactrim, complejo B y contac C.²⁸

2.2. Hipótesis

Existen causas relacionadas a la automedicación en los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”.

2.3. Variables

- Automedicación
- Causas relacionadas a la automedicación: edad, género, condición socioeconómica, tipo de enfermedad, cronicidad de la enfermedad.

2.3.1. Tipos de variables

Variable dependiente:

Automedicación: es una variable cualitativa, nominal, dicotómica definida como el uso o no de medicamentos por decisión propia.

Variable independiente:

Causas relacionadas a la automedicación:

Edad: variable cuantitativa, continua, definida en años cumplidos.

Género: variable cualitativa, nominal, la cual será registrada en una encuesta como sexo femenino y masculino.

Condición socioeconómica: variable cualitativa, ordinal, Será definida como nivel bajo, medio, alto.

Procesos patológicos banales: variable cualitativa, nominal, politómica, definida como el tipo de enfermedad según su cronicidad que son poco valoradas por el propio enferma e interpretados por este como automedicables,

son definidos como: resfriado común, gripa, cefaleas, trastornos gastrointestinales leves, dolores corporales .

Medios de comunicación: variable cualitativa, nominal, politómica, definida como aquellos instrumentos que son utilizados para brindar información encontrando entre ellos: televisión, radio, internet, propaganda impresa.

Tipos de medicamentos: variable cualitativa, nominal, politómico, definida como aquellos medicamentos que son de mayor consumo encontrando entre ellos: Antibióticos, Analgésicos, Antitusígenos, Antiinflamatorios no esteroideos, vitaminas, ansiolíticos.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Científico

3.2. Tipo y Nivel de investigación

Básico, porque la finalidad radica en formular nuevas teorías o modificar las existentes e incrementar los conocimientos científicos.

Según la intervención del investigador es observacional.

Según el número de mediciones de las variables de estudio, es transversal, porque se recolectarán datos en un solo momento.

El nivel de investigación es descriptivo en relación con los objetivos planteados.

3.3. Diseño de la investigación

No experimental

El diseño que se empleo responde a la de una investigación por objetivos tomando como referencia la naturaleza de la variable (causa - efecto), empleados en la formulación del problema planteado.

3.4. Población de estudio

La población de la investigación están constituida por 1,000 alumnos de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt".

3.5. Muestra

Para determinar el tamaño muestral se utilizará la fórmula para poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad de un 95% con un margen de error de 5%.

$$n = \frac{4N.p.q}{E^2(N-1)+4.p.q}$$

Dónde:

n= Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N= Tamaño de la población.

p y q= Valores estadísticos de la población (varianza)

E= nivel o margen de error admitidos (de 0 a 5%)

$$n = 242$$

Luego para aplicar el tamaño de cada estrato se aplicó la fórmula del reparto proporcional simple del autor Sierra Bravo que es el siguiente:

SEMESTRE	SUB POBLACIÓN	ESTRATOS	SU AMPLITUD EN MUESTRA
I	99	16.18%	39.15
II	110	17.97%	43.50
III	79	12.91%	31.24
IV	86	14.05%	34.01
V	33	5.39%	13.05
VI	62	10.13%	24.52
VII	23	3.76%	9.09
VIII	46	7.52%	18.19
IX	50	8.17%	19.77
X	24	3.92%	9.49
Total	612	100%	242

Fuente: Oficina de Registro Central de Grados y Títulos de la UPH.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Recolección de datos

Fuente indirecta:

Para la presente investigación se utilizaron fuentes bibliográficas indirectas como libros, revistas especializadas, trabajos de investigación, páginas webs y otros.

Fuente directa:

Para obtener la información por fuente directa se aplicará el instrumento (cuestionario de preguntas) a la población muestral.

3.7. Técnicas de procesamiento de la investigación

Para el análisis de los datos obtenidos se seguirá el siguiente procedimiento.

- Selección de la información.
- Codificación de la información.
- La información obtenida se ordenará y sistematizará adecuadamente conforme a criterios y parámetros elegidos para el estudio.
- Para su presentación se realizará a través de cuadros estadísticos y gráficos que permitirá hacer más objetiva el análisis del objeto de estudio.

Análisis univariado:

Cálculo de medidas de tendencia central como la media aritmética, mediana, moda, rango y medición estándar.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Una vez procesado y analizado la información se obtuvo los siguientes resultados:

TABLA N° 1

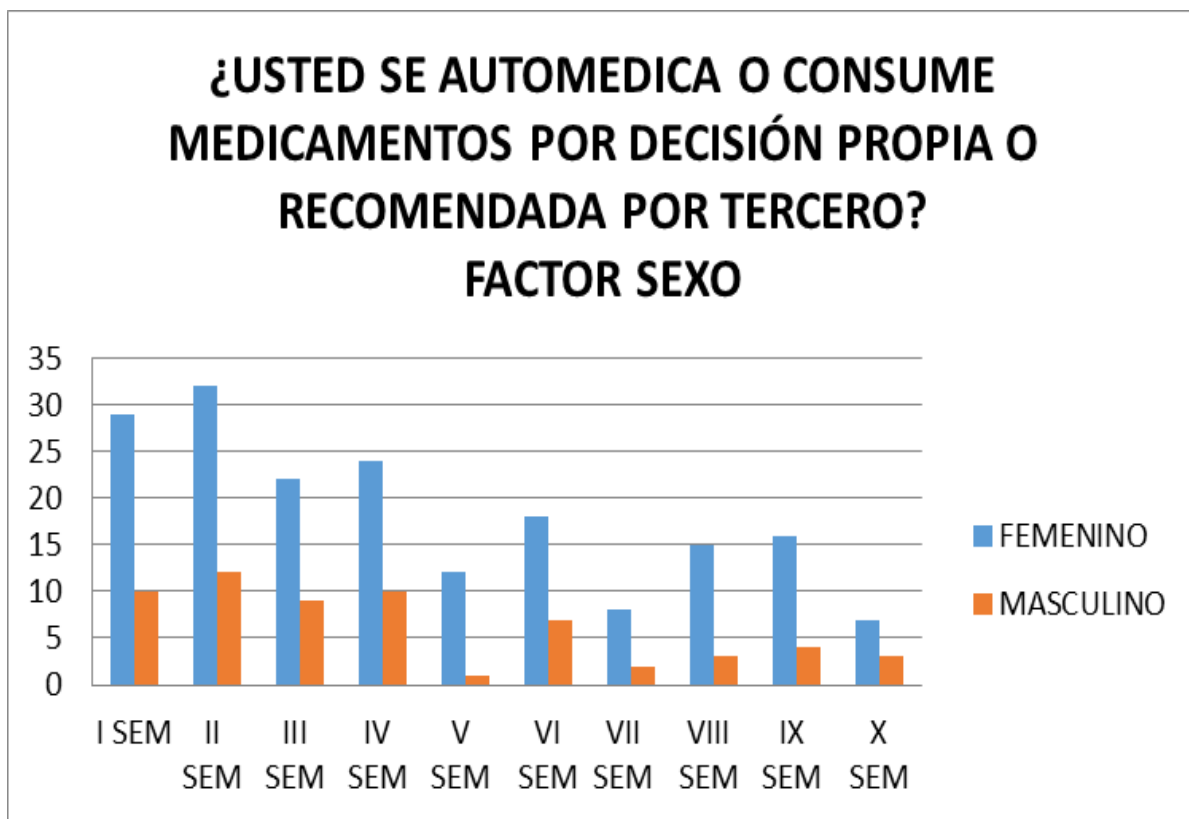
AUTOMEDICACIÓN O CONSUMO DE MEDICAMENTOS POR DECISIÓN PROPIA O RECOMENDADA POR TERCEROS, SEGÚN FACTOR SEXO

SEXO	I SEM	II SEM	III SEM	IV SEM	V SEM	VI SEM	VII SEM	VIII SEM	IX SEM	X SEM	TOTAL	PORCENT. (%)	DESVSTAND DEL TOTAL
FEMENINO	29	32	22	24	12	18	8	15	16	7	183	75	8.420213774
MASCULINO	10	12	9	10	1	7	2	3	4	3	61	25	3.956710194
											244	100	

Fuente: Elaborado por los autores – 2015

GRÁFICO N° 1

AUTOMEDICACIÓN O CONSUMO DE MEDICAMENTOS POR DECISIÓN PROPIA O RECOMENDADA POR TERCEROS, SEGÚN FACTOR SEXO



Fuente: Elaborado por los autores – 2015

INTERPRETACIÓN:

De los resultados obtenidos, se tiene la siguiente información:

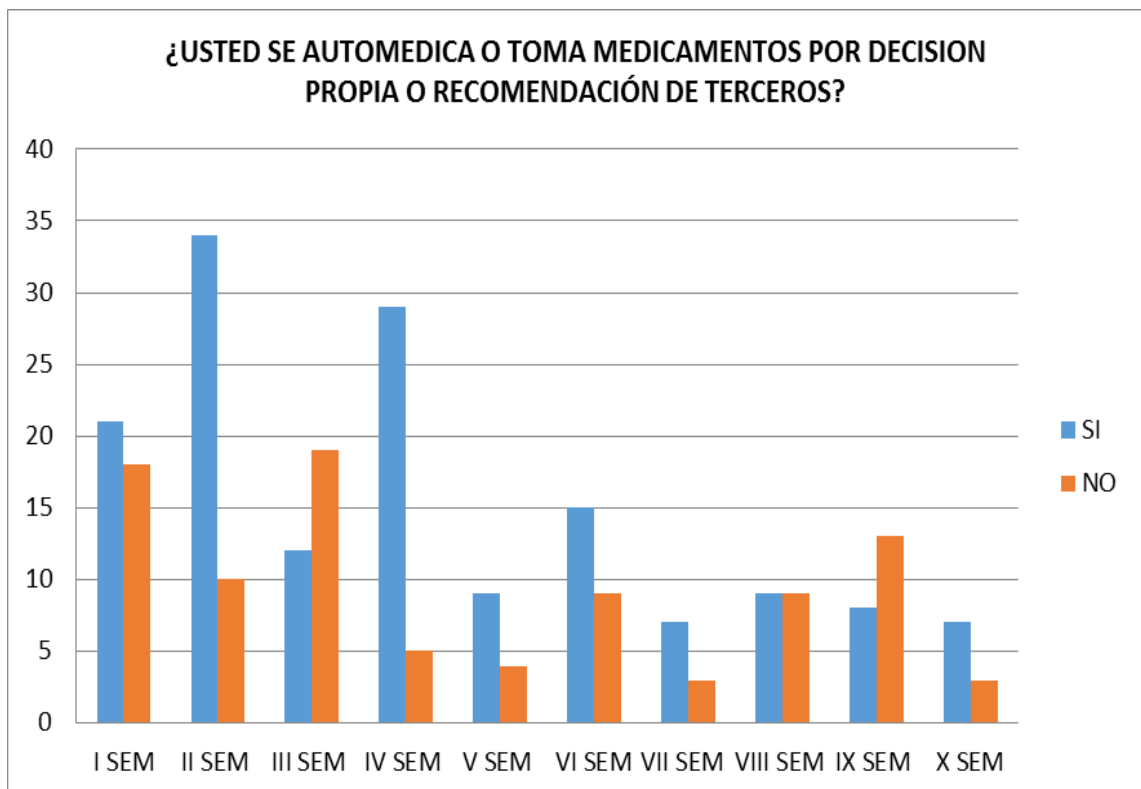
- 183 (75%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” del sexo femenino se automedican o consumen medicamentos por decisión propia o recomendada por terceros, teniendo una desviación estándar de 8.420213774 respecto al resultado obtenido.
- 61 (25%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” del sexo masculino se automedican o consumen medicamentos por decisión propia o recomendada por terceros, al respecto se precisa que del resultado antes mencionado, se obtuvo una desviación estándar de 3.956710194.

TABLA N° 2
AUTOMEDICACIÓN O CONSUMO DE MEDICAMENTOS POR DECISIÓN
PROPIA O RECOMENDADA POR TERCEROS

RESPUESTA	I SEM	II SEM	III SEM	IV SEM	V SEM	VI SEM	VII SEM	VIII SEM	IX SEM	X SEM	TOTAL	PORCENT. (%)	DESVSTAND DEL TOTAL
SI	21	34	12	29	9	15	7	9	8	7	151	62	9.723396754
NO	18	10	19	5	4	9	3	9	13	3	93	38	5.869885481
											244	100	

Fuente: Elaborado por los autores – 2015

GRÁFICO N° 2
AUTOMEDICACIÓN O CONSUMO DE MEDICAMENTOS POR DECISIÓN
PROPIA O RECOMENDADA POR TERCEROS



Fuente: Elaborado por los autores – 2015

INTERPRETACIÓN:

De los resultados obtenidos, se tiene la siguiente información:

- 151 (62%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” si se automedican o toman medicamentos por decisión propia o recomendación de terceros; cabe precisar que del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 9.723396754
- 93 (38%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” no se automedican o toman medicamentos por decisión propia o recomendación de terceros; del mismo modo, del resultado antes referido se ha obtenido una desviación estándar de 5.869885481.

TABLA N° 3

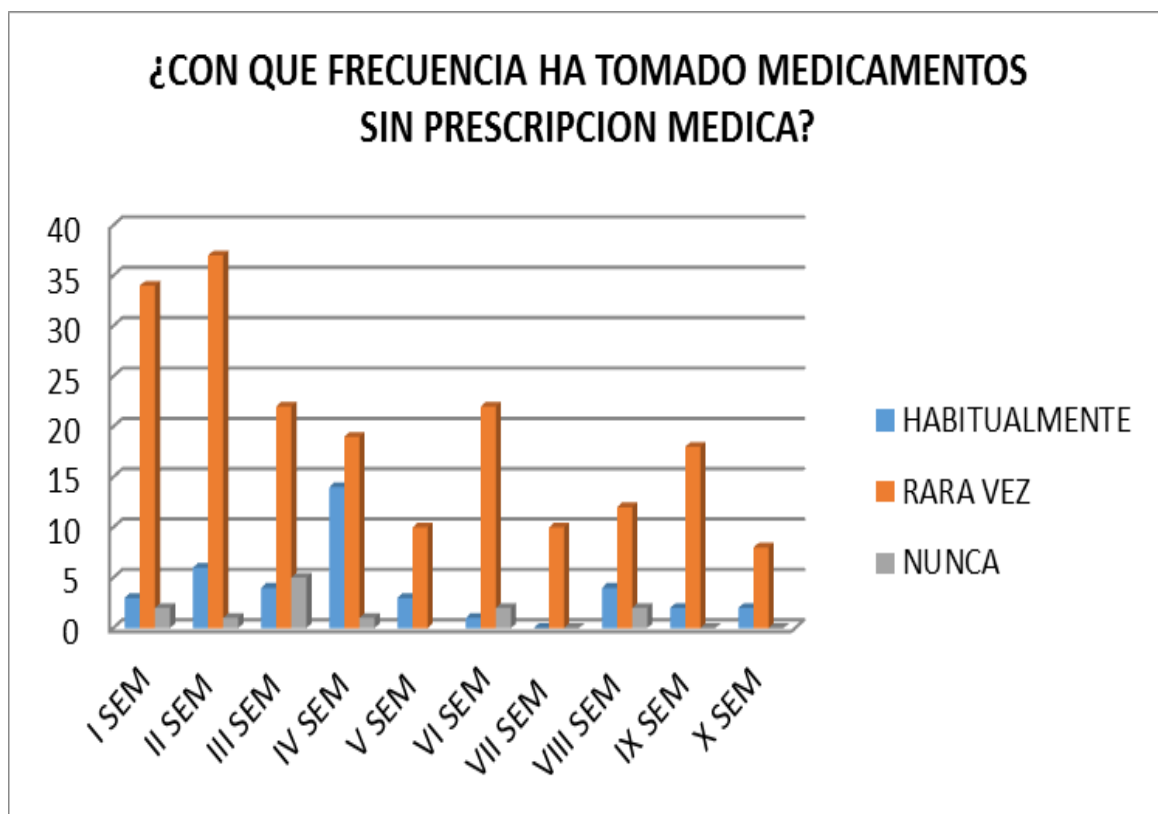
**FRECUENCIA DE HABER TOMADO MEDICAMENTOS SIN PRESCRIPCIÓN
MÉDICA**

FRECUENCIA	I SEM	II SEM	III SEM	IV SEM	V SEM	VI SEM	VII SEM	VIII SEM	IX SEM	X SEM	TOTAL	PORCENT. (%)	DESVSTAND DEL TOTAL
HABITUALMENTE	3	6	4	14	3	1	0	4	2	2	39	16	3.928528138
RARA VEZ	34	37	22	19	10	22	10	12	18	8	192	79	9.997777531
NUNCA	2	1	5	1		2	0	2	0	0	13	05	1.589898669
											244	100	

Fuente: Elaborado por los autores – 2015

GRÁFICO N° 3

FRECUENCIA DE HABER TOMADO MEDICAMENTOS SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA



Fuente: Elaborado por los autores – 2015

INTERPRETACIÓN:

De los resultados obtenidos, se tiene la siguiente información:

- 39 (16%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” habitualmente han tomado medicamentos sin prescripción médica; del resultado antes referido se ha obtenido una desviación estándar de 3.928528138
- 192 (79%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” raras veces han tomado medicamentos sin prescripción médica; del mismo modo, del resultado antes mencionado se ha obtenido una desviación estándar de 9.997777531
- 13 (5%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” nunca han tomado medicamentos sin prescripción médica, del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 1.589898669

TABLA N° 4

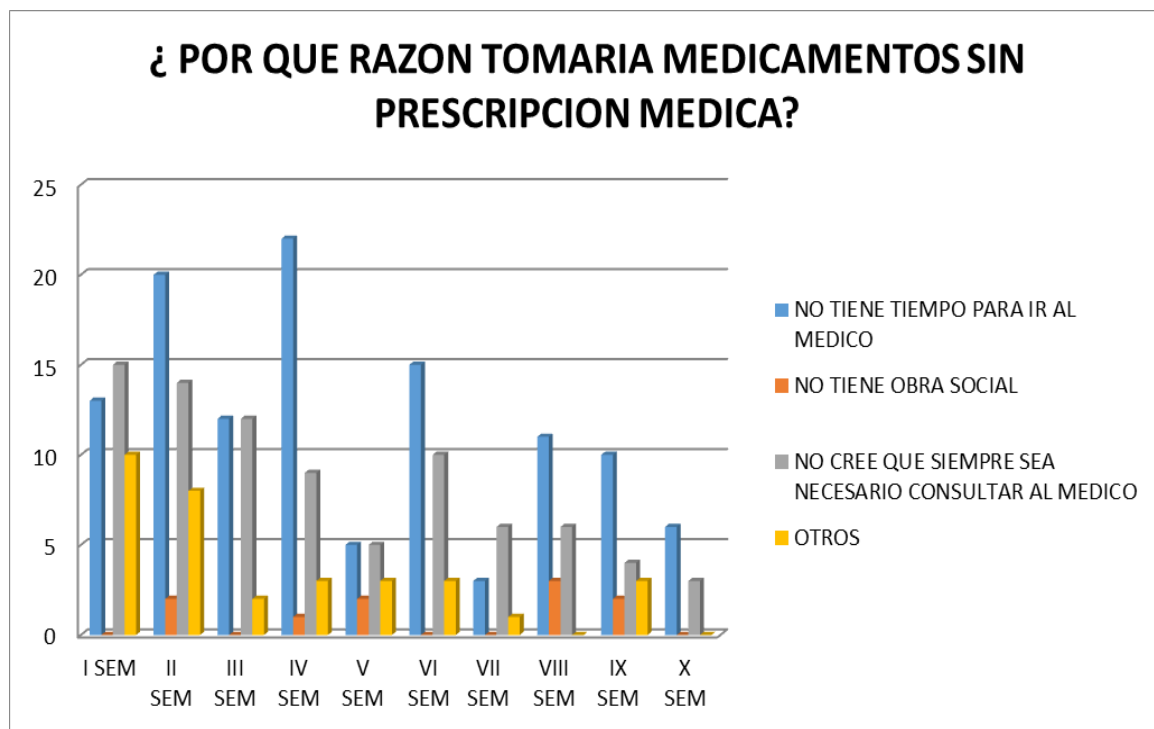
**RAZONES POR LAS CUALES SE TOMA MEDICAMENTOS SIN
PRESCRIPCIÓN MÉDICA**

RAZONES	I SEM	II SEM	III SEM	IV SEM	V SEM	VI SEM	VII SEM	VIII SEM	IX SEM	X SEM	TOTAL	PORCENT. (%)	DESVSTAND DEL TOTAL
NO TIENE TIEMPO PARA IR AL MEDICO	13	20	12	22	5	15	3	11	10	6	117	48	6.183310871
NO TIENE OBRA SOCIAL	0	2	0	1	2	0	0	3	2	0	10	04	1.154700538
NO CREE QUE SIEMPRE SEA NECESARIO CONSULTAR AL MEDICO	15	14	12	9	5	10	6	6	4	3	84	34	4.247875286
OTROS	10	8	2	3	3	3	1	0	3	0	33	14	3.267686916
											244	100	

Fuente: Elaborado por los autores – 2015

GRÁFICO N° 4

**RAZONES POR LAS CUALES SE TOMA MEDICAMENTOS SIN
PRESCRIPCIÓN MÉDICA**



Fuente: Elaborado por los autores – 2015

INTERPRETACIÓN:

De los resultados obtenidos, se tiene la siguiente información:

- 117 (48%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” toman medicamentos sin prescripción médica, debido a que no tienen tiempo para ir al médico; cabe precisar, que del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 6.183310871
- 10 (4%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” toman medicamentos sin prescripción médica, debido a que no tienen obra social (Centros de Salud); del mismo modo, del resultado antes referido, se ha obtenido una desviación estándar de 1.154700538
- 84 (34%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” toman medicamentos sin prescripción médica, debido a que no creen que siempre sea necesario consultar al médico; del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 4.247875286
- 33 (14%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” toma medicamentos sin prescripción médica, debido a otro tipos de razones, asimismo, del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 3.267686916

TABLA N° 5

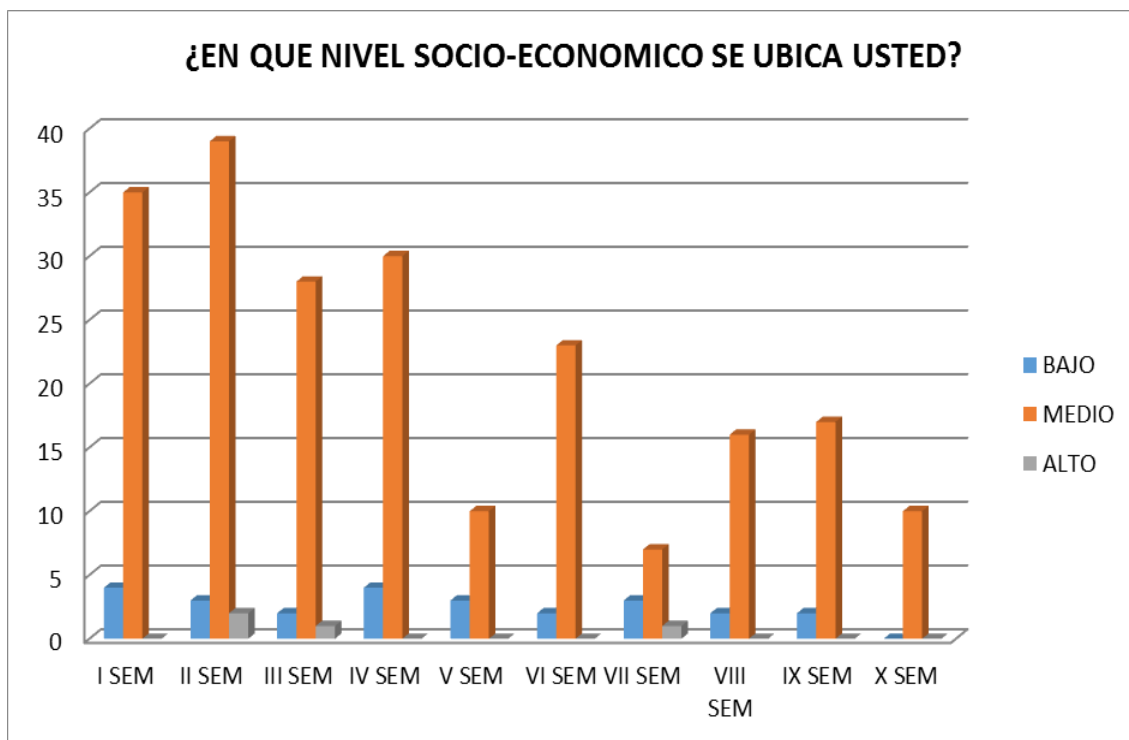
**NIVEL SOCIO – ECONÓMICO DE ESTUDIANTES QUE SE AUTOMEDICAN
O TOMAN MEDICAMENTOS POR DECISIÓN PROPIA O POR
RECOMENDACIÓN DE TERCEROS**

NIVEL SOCIO - ECONÓMICO	I SEM	II SEM	III SEM	IV SEM	V SEM	VI SEM	VII SEM	VIII SEM	IX SEM	X SEM	TOTAL	PORCENT. (%)	DESVSTAND DEL TOTAL
BAJO	4	3	2	4	3	2	3	2	2	0	25	10	1.178511302
MEDIO	35	39	28	30	10	23	7	16	17	10	215	88	11.20763629
ALTO	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	4	02	0.699205899
											244	100	

Fuente: Elaborado por los autores – 2015

GRÁFICO N° 5

**NIVEL SOCIO – ECONÓMICO DE ESTUDIANTES QUE SE
AUTOMEDICAN O TOMAN MEDICAMENTOS POR DECISIÓN PROPIA
O RECOMENDACIÓN DE TERCEROS**



Fuente: Elaborado por los autores – 2015

INTERPRETACIÓN:

De los resultados obtenidos, se tiene la siguiente información:

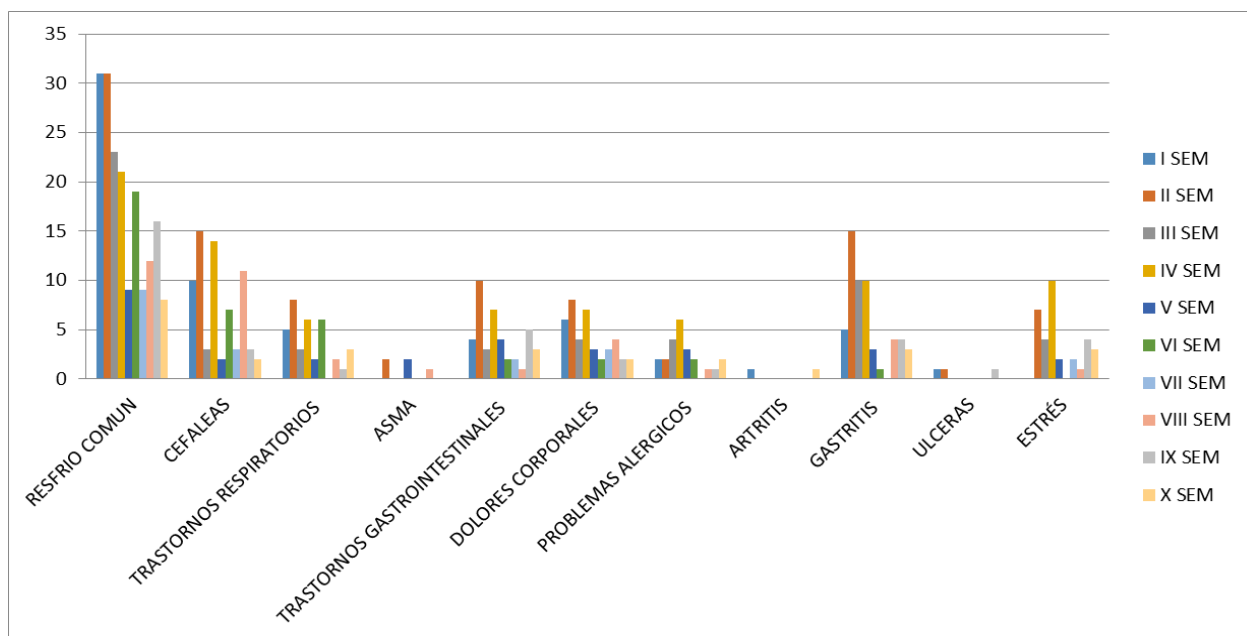
- 25 (10%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” que se automedican por decisión propia o recomendación por terceros, tienen el nivel socio - económico bajo; del mismo modo, del resultado antes referido, se ha obtenido una desviación estándar de 1.178511302
- 215 (88%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” que se automedican por decisión propia o recomendación por terceros, tienen el nivel socio - económico medio; cabe precisar, que del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 11.20763629
- 4 (2%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” que se automedican por decisión propia o recomendación por terceros, tienen el nivel socio - económico alto; del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 0.699205899.

TABLA N° 6
ENFERMEDADES POR LAS CUALES SE TOMA MEDICAMENTOS POR
INICIATIVA PROPIA O INDUCIDA POR TERCEROS

ENFERMEDADES	I SEM	II SEM	III SEM	IV SEM	V SEM	VI SEM	VII SEM	VIII SEM	IX SEM	X SEM	TOTAL	DESVESTAND DEL TOTAL
RESFRIO COMUN	31	31	23	21	9	19	9	12	16	8	179	8.659612514
CEFALEAS	10	15	3	14	2	7	3	11	3	2	70	5.120763832
TRASTORNOS RESPIRATORIOS	5	8	3	6	2	6	0	2	1	3	36	2.547329757
ASMA	0	2	0	0	2	0	0	1	0	0	5	0.849836586
TRASTORNOS GASTROINTESTINALES	4	10	3	7	4	2	2	1	5	3	41	2.685351208
DOLORES CORPORALES	6	8	4	7	3	2	3	4	2	2	41	2.183269719
PROBLEMAS ALERGICOS	2	2	4	6	3	2	0	1	1	2	23	1.702938637
ARTRITIS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0.421637021
GASTRITIS	5	15	10	10	3	1	0	4	4	3	55	4.696334268
ULCERAS	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0.483045892
ESTRÉS	0	7	4	10	2	0	2	1	4	3	33	3.164033993

Fuente: Elaborado por los autores – 2015

GRÁFICO N° 6
ENFERMEDADES POR LAS CUALES SE TOMA MEDICAMENTOS POR
INICIATIVA PROPIA O INDUCIDA POR TERCEROS



Fuente: Elaborado por los autores – 2015

INTERPRETACIÓN:

De los resultados obtenidos, se tiene la siguiente información:

- 179 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” se automedican por iniciativa propia o inducida por terceros por motivo de un resfrío común; asimismo del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 8.659612514.
- 70 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” se automedican por iniciativa propia o inducida por terceros por motivo de cefaleas; cabe precisar que del resultado antes referido, se ha obtenido una desviación estándar de 5.120763832
- 36 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” se automedican por iniciativa propia o inducida por terceros por motivo de trastornos respiratorios; del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 2.547329757.
- 5 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” se automedican por iniciativa propia o inducida por terceros por motivo del asma; asimismo del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 0.849836586.
- 41 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” se automedican por iniciativa propia o inducida por terceros por motivo de trastornos gastrointestinales, el resultado antes mencionado tiene una desviación estándar de 2.685351208.
- 41 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” se automedican por iniciativa propia o inducida por terceros por motivo de dolores corporales, del mismo modo, el resultado antes mencionado se ha obtenido una desviación estándar de 2.183269719.

- 23 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” que se automedican por motivo de problemas alérgicos; del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 1.702938637.
- 2 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” se automedican por iniciativa propia o inducida por terceros por motivo de artritis; asimismo del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 0.421637021.
- 55 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” se automedican por iniciativa propia o inducida por terceros por motivo de gastritis; del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 4.696334268.
- 3 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” se automedican por iniciativa propia o inducida por terceros por motivo de úlceras; asimismo, del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 0.483045892.
- 33 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” se automedican por iniciativa propia o inducida por terceros por motivo del estrés, del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 3.164033993.

TABLA N° 7

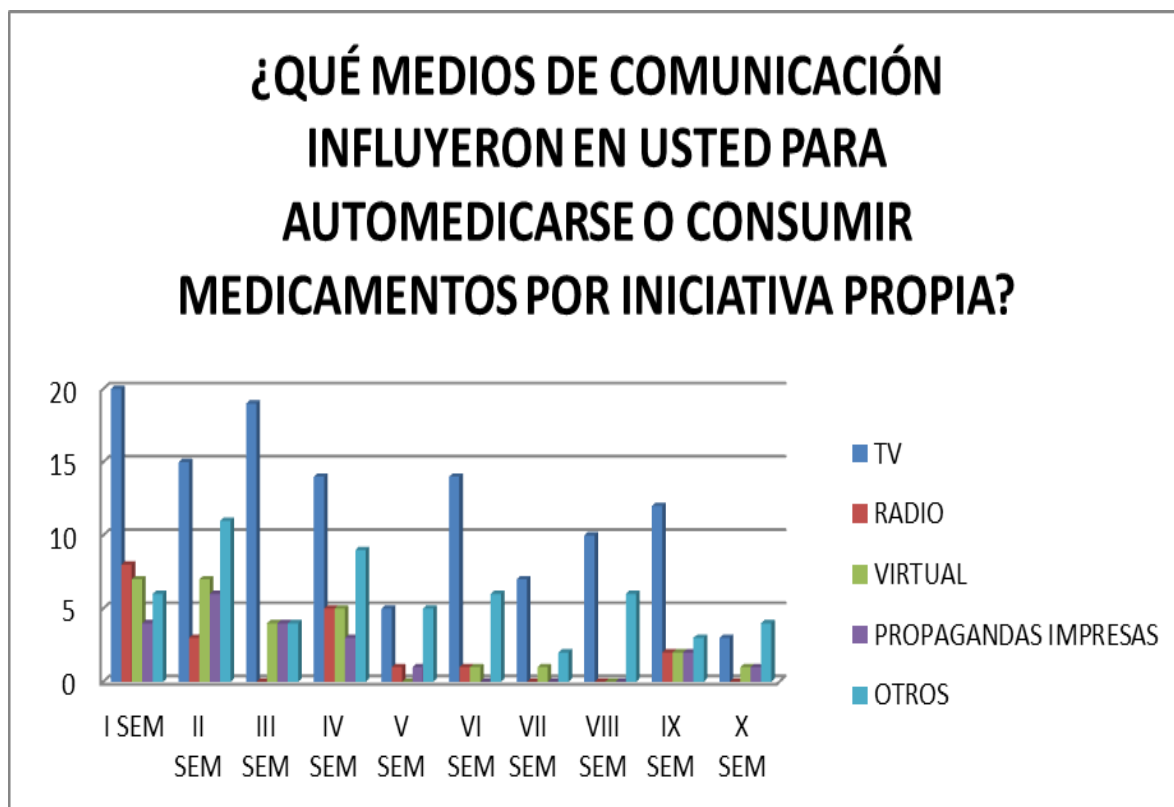
**MEDIOS DE COMUNICACIÓN QUE INFLUYERON PARA AUTOMEDICARSE
O TOMAR MEDICAMENTOS POR INICIATIVA PROPIA**

MEDIOS DE COMUNICACIÓN	I SEM	II SEM	III SEM	IV SEM	V SEM	VI SEM	VII SEM	VIII SEM	IX SEM	X SEM	TOTAL	PORCENT. (%)	DESVSTAND DEL TOTAL
TV	20	15	19	14	5	14	7	10	12	3	119	49	5.66568619
RADIO	8	3	0	5	1	1	0	0	2	0	20	08	2.666666667
VIRTUAL	7	7	4	5	0	1	1	0	2	1	28	11	2.740640639
PROPAGANDAS IMPRESAS	4	6	4	3	1	0	0	0	2	1	21	09	2.078995484
OTROS	6	11	4	9	5	6	2	6	3	4	56	23	2.716206505
											244	100	

Fuente: Elaborado por los autores – 2015

GRÁFICO N° 7

**MEDIOS DE COMUNICACIÓN QUE INFLUYERON PARA AUTOMEDICARSE
O TOMAR MEDICAMENTOS POR INICIATIVA PROPIA**



Fuente: Elaborado por los autores – 2015

INTERPRETACIÓN:

De los resultados obtenidos, se tiene la siguiente información:

- 119 (49%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que la televisión influyo en su persona para automedicarse o consumir medicamentos por iniciativa propia; del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 5.66568619.
- 20 (8%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que la radio influyo en su persona para automedicarse o consumir medicamentos por iniciativa propia; asimismo del resultado antes referido, se ha obtenido una desviación estándar de 2.666666667.
- 28 (11%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que los medios de comunicación virtuales influyeron en su persona para automedicarse o consumir medicamentos por iniciativa propia, el resultado antes mencionado tiene una desviación estándar de 2.740640639.
- 21 (9%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que las propagandas impresas influyeron en su persona para automedicarse o consumir medicamentos por iniciativa propia; del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 2.078995484.

- 56 (23%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que otros medios de comunicación influyeron en su persona para automedicarse o consumir medicamentos por iniciativa propia; el resultado antes referido, tiene una desviación estándar de 2.716206505.

TABLA N° 8

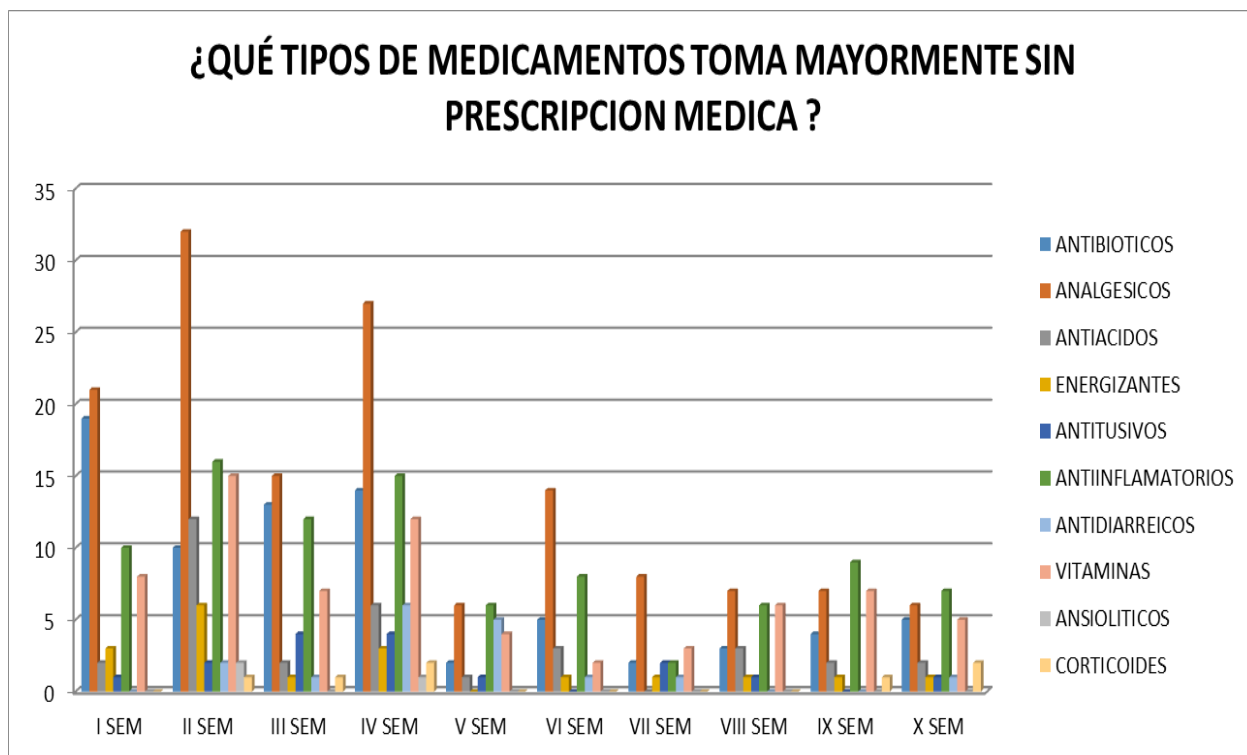
**TIPOS DE MEDICAMENTOS QUE SE TOMAN MAYORMENTE SIN
PRESCRIPCIÓN MÉDICA**

TIPO DE MEDICAMENTOS	I SEM	II SEM	III SEM	IV SEM	V SEM	VI SEM	VII SEM	VIII SEM	IX SEM	X SEM	TOTAL	DESVESTAND DEL TOTAL
ANTIBIOTICOS	19	10	13	14	2	5	2	3	4	5	77	6.373556481
ANALGESICOS	21	32	15	27	6	14	8	7	7	6	143	10.19858378
ANTIACIDOS	2	12	2	6	1	3	0	3	2	2	33	3.573047252
ENERGIZANTES	3	6	1	3	0	1	1	1	1	1	18	1.82878223
ANTITUSIVOS	1	2	4	4	1	0	2	1	0	1	16	1.509230856
ANTIINFLAMATORIOS	10	16	12	15	6	8	2	6	9	7	91	5.168279318
ANTIDIARREICOS	0	2	1	6	5	1	1	0	0	1	17	2.170509413
VITAMINAS	8	15	7	12	4	2	3	6	7	5	69	4.550946178
ANSIOLITICOS	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	3	0.674948558
CORTICOIDES	0	1	1	2	0	0	0	0	1	2	7	0.707106781

Fuente: Elaborado por los autores – 2015

GRÁFICO N° 8

**TIPOS DE MEDICAMENTOS QUE SE TOMAN MAYORMENTE SIN
PRESCRIPCIÓN MÉDICA**



Fuente: Elaborado por los autores – 2015

INTERPRETACIÓN:

De los resultados obtenidos, se tiene la siguiente información:

- 77 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que los antibióticos son tomados mayormente sin prescripción médica; asimismo, del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 6.373556481.
- 143 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que los analgésicos son tomados mayormente sin prescripción médica; del mismo modo, del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 10.19858378.
- 33 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que los antiácidos son tomados mayormente sin prescripción médica; del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 3.573047252.
- 18 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que los energizantes son tomados mayormente sin prescripción médica; igualmente, del resultado antes mencionado se ha obtenido una desviación estándar de 1.82878223.
- 16 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que los antitusivos son tomados mayormente sin prescripción médica; del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 1.509230856.

- 91 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que los antiinflamatorios son tomados mayormente sin prescripción médica; del mismo modo, del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 5.168279318.
- 17 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que los antidiarreicos son tomados mayormente sin prescripción médica; del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 2.170509413.
- 69 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que las vitaminas son tomados mayormente sin prescripción médica; igualmente del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 4.550946178.
- 3 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que los ansiolíticos son tomados mayormente sin prescripción médica; asimismo del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 0.674948558.
- 7 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que los corticoides son tomados mayormente sin prescripción médica; del resultado antes mencionado, se ha obtenido una desviación estándar de 0.707106781.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

Grela C., Alvarez S., Georgef E. y Dominguez J. (2006) en su trabajo de investigación: “Automedicacion: Experiencia en Estudiantes de 5° año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Del Nordeste”, precisan que el 92% de los alumnos de 5to año de la Facultad de Medicina han empleado uno o más medicamentos por cuenta propia, sin prescripción médica en los últimos 6 meses²⁹. Según los resultados obtenidos 151 (62%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” si se automedican o toman medicamentos por decisión propia o recomendación de terceros y 93 (38%) estudiantes no se automedican o toman medicamentos por decisión propia o recomendación de terceros; datos que corroboran la presente investigación.

Arango M. en su trabajo de investigación: "Prevalencia de la Mala Utilización de Antibióticos en Estudiantes Universitarios" indica que la población femenina se automedica casi siempre 81% y los varones lo realizan algunas veces 88%³⁰. Según resultados obtenidos 183 (75%) estudiantes del sexo femenino y 61 (25%) estudiantes del sexo masculino de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt" se automedican o consumen medicamentos por decisión propia o recomendada por terceros; datos que validan la investigación realizada.

Burtica O. (2002) en su trabajo de investigación: "Automedicación en los Estudiantes de la Universidad de Caldas" precisa que el 74% del total de los estudiantes que se automedican son de estrato socioeconómico medio³¹. Según los resultados obtenidos 25 (10%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt" que se automedican, tienen el nivel socio - económico bajo; asimismo 215 (88%) estudiantes que se automedican, tienen el nivel socio-económico medio y 4 (2%) estudiantes que se automedican tienen el nivel socio - económico alto; por consiguiente se valida los resultados de la investigación realizada.

Grela C., Alvarez S., Georgef E. y Dominguez J. (2006) en su trabajo de investigación: "Automedicacion: Experiencia en estudiantes de 5° año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Del Nordeste", precisan que medicamentos más utilizados en la automedicación y que son administrados por cuenta propia, sin prescripción médica son: analgésicos, antiinflamatorios y

antifebriles en un 84%, seguidos de los antibióticos en un 22%, antigripales en un 16%; antihistamínicos y antiácidos, ambos en un 10% cada uno; ansiolíticos e hipnosedantes en un 8%; anticonceptivos orales en un 4% y finalmente otros como los antihipertensivos como IECAS en un 2%²⁹. Según los resultados obtenidos existe una gran número de estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” que mayormente toman medicamentos sin prescripción médica, los cuales son: analgésicos (143 estudiantes), vitaminas (69 estudiantes), antibióticos (77 estudiantes) y antiinflamatorios (91 estudiantes); por tanto los resultados coinciden con el trabajo de investigación antes referido.

Arango M. en su trabajo de investigación: “Prevalencia de la Mala Utilización de Antibióticos en Estudiantes Universitarios” indica que las causas de la practica de automedicación en estudiantes universitarios son: el 71% de varones y el 63% de mujeres se automedican por necesidad de pronta recuperación; asimismo el 25% de mujeres y 14% de varones por recomendación de personas cercanas; del mismo modo el 11% de varones y 8% de mujeres por falta de tiempo para consultar al médico; igualmente el 4% de varones y mujeres por falta de recursos económicos³⁰. Según los resultados obtenidos 117 (48%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” toman medicamentos sin prescripción médica debido a que no tienen tiempo para ir al médico; 10 (4%) debido a que no tienen obra social (Centros de Salud); 84 (34%) debido a que no creen que siempre sea necesario consultar al médico y 33 (14%)

debido a otro tipos de razones; por tanto, se validan los resultados de la investigación realizada

Castronuovo C., Chiclana F., Giosso L., etal. (2007) en su trabajo de investigación: "Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina)" precisan que el 40% de estudiantes habitualmente ha tomado medicación sin prescripción médica; asimismo el 55% lo ha hecho raras veces y el 5% nunca se ha automedicado³². Según los resultados obtenidos 39 (16%) estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt" habitualmente han tomado medicamentos sin prescripción médica; 192 (79%) estudiantes raras veces han tomado medicamentos sin prescripción médica y 13 (5%) estudiantes nunca han tomado medicamentos sin prescripción médica; por consiguiente, se valida los resultados de la investigación realizada.

Burtica O. (2002) en su trabajo de investigación: "Automedicación en los Estudiantes de la Universidad de Caldas" precisa que los motivos de automedicación de los estudiantes de la Universidad de Caldas son los siguientes: cefalea (33%) y otros dolores (22.4%)³¹. Según los resultados obtenidos 179 estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt" se automedican por iniciativa propia o inducida por terceros por motivo de resfrío común, 70 estudiantes por motivo de cefaleas, 55 estudiantes por motivo de gastritis, 41 estudiantes por motivos de trastornos gastrointestinales y dolores corporales, 36 estudiantes por trastornos respiratorios, 33 estudiantes por estrés, 23

estudiantes por problemas alérgicos, 5 estudiantes por asma, 3 estudiantes por úlceras y 2 estudiantes por artritis; por tanto, se corroboran los datos de la investigación realizada.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES

De la investigación realizada a los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, se puede concluir lo siguiente:

- El 62% de estudiantes si se automedican o toman medicamentos por decisión propia o recomendación de terceros y solo el 38% de estudiantes no se automedican.
- Ha quedado demostrado que el 75% de estudiantes del sexo femenino y 25% de estudiantes del sexo masculino se automedican o consumen medicamentos por decisión propia o recomendación por terceros.

- El 79% de estudiantes raras veces ha tomado medicamentos sin prescripción médica, el 16% de estudiantes habitualmente se automedica y solo el 5% de estudiantes nunca se han automedicado.
- Los estudiantes toman medicamentos sin prescripción médica debido a: El 48% respondió que no tienen tiempo para ir al médico, el 4% que no tienen obra social (Centros de Salud), el 34% no creen que siempre sea necesario consultar al médico y el 14% debido a otro tipo de razones.
- Los estudiantes que se automedican o consumen medicamentos por iniciativa propia, varían de acuerdo al nivel socio - económico que tienen: El 88% tiene el nivel socio - económico medio, el 10% tienen el nivel socio - económico bajo y solo el 2% de los estudiantes tienen el nivel socio-económico alto.
- Las enfermedades por las cuales se han tomado medicamentos por iniciativa propia o inducida por terceros son las siguientes: resfrío común (179 estudiantes), cefaleas (70 estudiantes), trastornos respiratorios (36 estudiantes), asma (5 estudiantes), trastornos gastrointestinales y dolores corporales (41 estudiantes respectivamente), problemas alérgicos (23 estudiantes), artritis (2 estudiantes), gastritis (55 estudiantes), úlceras (3 estudiantes) y estrés (33 estudiantes).
- Los medios de comunicación que influyeron en los estudiantes para automedicarse o consumir medicamentos por iniciativa propia son los siguientes: 49% respondieron la televisión, 8% respondieron la radio, 11% respondieron los medios de comunicación virtuales, 9% respondieron las

propagandas impresas y 23% respondieron que otros medios de comunicación.

- Los tipos de medicamentos que se tomaron mayormente sin prescripción médica son las siguientes: Antibióticos (77 estudiantes), analgésicos (143 estudiantes), antiácidos (33 estudiantes), energizantes (18 estudiantes), antitusivos (16 estudiantes), antiinflamatorios (91 estudiantes), antidiarreicos (17 estudiantes), vitaminas (69 estudiantes), ansiolíticos (3 estudiantes) y corticoides (7 estudiantes).

CAPÍTULO VII

RECOMENDACIONES

- Fomentar la investigación sobre la automedicación, lo cual permitirá analizar el impacto de los medicamentos administrados en términos de gasto en salud, resistencia bacteriana y daños en la salud (reacciones adversas y falla terapéutica).
- Establecer y ejecutar diversas políticas de información sobre las ventajas y desventajas de la automedicación o toma de medicamentos por decisión propia o recomendación de terceros, el cual debe estar dirigido a los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, y otras carreras de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”.
- Evaluar por cada ciclo académico sobre el tema de la investigación realizada; a fin de determinar, evaluar y diagnosticar sobre los resultados

obtenidos y el impacto del mismo en los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”.

- Realizar campañas de salud médica en coordinación con Hospitales de la ciudad de Huancayo, a fin de disminuir el alto porcentaje de estudiantes que se automedican por no tener tiempo para ir al médico o por no tener obra social (Centros de Salud).

CAPÍTULO VIII

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **Angeles P., Medina L., Molina J (1992).** Automedicación en Población Urbana de Cuernavaca, Morelos. *Salud Pública Mex.*; 34: 554-61.
2. **Laporte JR. Castel JM (1992).** El Médico ante la Automedicación. *Med. Clin. (Barc.)*; 99:414-416.
3. **Laporte JR (1997).** Automedicación: ¿la información de los usuarios aumenta al mismo tiempo que el consumo? *Med. Clin. (Barc.)*; 109:795-796.
4. **Alvitres B (2002).** Autodiagnóstico y Automedicación en el Personal de Enfermería: Una Práctica Usual en Nuestros Días. *Rev. Saude*; 10 (49): 37-40. Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&>

nextAction=Ink&exprSearch=324245&indexSearch=ID (Acceso: 15 de octubre del 2010).

5. **Magaldi L., Rocafull J (2004).** Farmacovigilancia y Hábitos de Consumo de Medicamentos en los Estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela. Rev. Facultad de Medicina; 27 (1): 74-78. ISSN 0798-0469. Disponible en: <http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S0798-> (Acceso: 20 de Octubre del 2010).
6. **Tizón E (2006).** Automedicación en el Personal de Enfermería Hospitalaria. Rev. Enferm. Clin.; 16:210-3. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2037354> (Acceso: 22 de octubre del 2010).
7. **Aráoz N. (2010).** La Automedicación en Estudiantes del Internado Rotatorio. Revista de Posgrado de la Vía Cátedra de Medicina. N° 197 – Enero 2010. Disponible en: http://www.med.unne.edu.ar/revista/revista197/1_197.pdf (Acceso: 22 de octubre del 2010).
8. **Gómez OML (2004).** Estudio de Automedicación en una Farmacia Comunitaria de la Ciudad de Toluca. Rev. Mexicana de Ciencias Farmacéuticas; 40 (1): 5-1. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/579/57940102.pdf> (Acceso: 22 de octubre del 2010).
9. **Crespo Sánchez-Eznarriaga B, Guerra Aguirre FJ (1995).** Evolución de la Prestación Farmacéutica en el Sistema Nacional de Salud (periodo 1984-1994). Atención Primaria; 16: 546-550.

- 10. Encuesta Nacional de Salud (1995).** Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid
- 11. Grupo de Trabajo EPINE (1995).** Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en los hospitales españoles. En: Vaqué J, editor. EPINE 1990-1994. Barcelona: Sociedad Española de Higiene y Medicina Preventiva Hospitalaria.
- 12. Chambers HF, Sande MA (1996).** Fármacos Antimicrobianos En: Hardman JG Limbird LE, Molinoff PE, Ruddon RW, Goodman A, editores. Bases farmacológicas de la terapéutica (Goodman and Gilman) (9ª ed.). México: McGraw-Hill Interamericana.
- 13. Sociedad Española de Quimioterapia (1994).** Estudio sobre el Uso de los Antibióticos en España. Madrid: Gabinete Pfizer de Recursos Humanos.
- 14. Piédrola G, Castillo A (1995).** Antimicrobianos. En: Liébana J, ed. Microbiología oral. Interamericana Mc Graw-Hill. Madrid. 63- 87.
- 15. Reese KI-J. Se, Y-medk(1990);** *a1Jn- /he intemaliorol perspectNe. J Soc. Adro Pharm 7(4)-170-3.*
- 16. Cranz H. Over (1990).** *Rhe--counter drugs. The esoes. OrJg.Sal; 5(suppl l): 120-5.*
- 17. Cranz H. /-lea/theGO'ICmics aro se/(-medicatioo.J Soc Adro Pharm /990; 7(4):184-921. F3len/onsopp A e/ al. Palien/S. sociely. and**
- 18. Rondinel C (1975).** Características del Consumo de Medicamentos en Lima y Sauri; (Cuzco). Tesis de Bachiller de Medicina. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima.

19. **Núñez R (1984).** Medicina Popular y Autotratamiento en Tres Grupos Socioeconómicos en Lima. Tesis de Bachiller de Medicina. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima.
20. **Amery J, López R (1986).** Medicamentos en el Perú. IPEP, Chimbote-Perú.
21. **López R, Kroeger A (1990).** Morbilidad y Medicamentos en el Perú y Bolivia, Gráfica Bellido. Lima - Perú.
22. **Paulo LG Zanini AC (1988).** Self-medication in Brazil. *AMB*; 34:69-75.
23. **Hardon, AP (1987).** The use of modern pharmaceuticals in a Filipino village: doctor's prescription and self-medication. *Soc. Sci. Med.*; 25:277-92.
24. **Price LJ (1989).** In the shadow of biomedicine: self –medication in two Ecuatorian pharmacies. *Soc Sci Med.*; 28: 905-15.
25. **López R, Kroeger A (1990).** Morbilidad y Medicamentos en el Perú y Bolivia, Gráfica Bellido. Lima-Perú.
26. **Segall A, Goldstein J (1989).** Exploring the correlates of self-provided health care behavior. *Soc. Sci. Med.*; 29: 153-61.
27. **Carlini EA, Masur J (1986).** Sale of drugs without medical prescription in pharmacies of the city of Sao Paulo. *AMB*; 32:75-8.
28. **Mestanza F y Pamo O (1992).** Estudio Muestral del Consumo de Medicamentos y Automedicación en Lima Metropolitana. *Rev. Med. Hered.*; 3(3): 101-108.
29. **Grela C., Alvarez S., Georgef E. y Dominguez J. (2006).** Automedicacion: Experiencia en Estudiantes de 5° Año de la Facultad de

Medicina de la Universidad Nacional Del Nordeste. Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina N° 155. Marzo. Argentina.

- 30. Arango M.** “Prevalencia de la Mala Utilización de Antibióticos en Estudiantes Universitarios”. Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia. Departamento de Posgrados.
- 31. Burtica O. (2002).** Automedicación en los Estudiantes de la Universidad de Caldas. Rev. Ciencias Básicas Biosalud. Disponible: http://biosalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista%202_2.pdf (Acceso: 10 de setiembre del 2015).
- 32. Castronuovo C., Chiclana F., Giosso L., Pensa G., Prario M., Rebollo V, Bustos N., Talevi A.* & Muñoz S (2007).** Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina). Lat. Am. J. Pharm. 26 (6): 937-44

ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO AUTOMEDICACIÓN

INTRODUCCIÓN:

El presente cuestionario es anónimo; por tanto, se sugiere ser honesto al responder cada una de las preguntas formuladas, los resultados obtenidos nos permitirán obtener información respecto a algunas causas relacionadas a la automedicación en estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” con la finalidad de dar a conocer la existencia de este problema de salud pública y sensibilizarlos para actuar en forma conjunta y prevenir posibles daños a la salud.

OBJETIVO:

Determinar las causas relacionadas a la automedicación en estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”

EDAD: **SEXO:** F M

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

1. ¿Usted se automedica o toma medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros?

Si No

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

Habitualmente Rara vez Nunca

¿Por qué razón tomaría medicamentos sin prescripción médica?

No tiene tiempo para ir al médico

No tiene obra social

No cree que siempre sea necesario consultar al médico

Otros (indicar):.....

.....

3. ¿En qué nivel socio – económico se ubica usted?

Bajo

Medio

Alto

4. ¿Para qué enfermedades, usted ha tomado medicamentos por iniciativa propia o inducida por terceros?

Resfrío común

Trastornos

Gastritis

gastrointestinales

(dolor de estómago,

diarrea, náuseas)

Cefaleas

Dolores corporales

Úlceras

Trastornos

Problemas alérgicos

Estres

respiratorios

(tos, bronquitis,

amigdalitis)

Asma

Artritis

5. ¿Qué medios de comunicación influyeron en usted para automedicarse o consumir medicamentos por iniciativa propia?

TV

Radio

Virtual

Propagandas

impresas

Otros (indicar):.....

6. ¿Qué tipos de medicamentos toma mayormente sin prescripción médica?

Antibióticos

Antitusivos

Vitaminas

Analgésicos

Antiinflamatorios

Ansiolíticos

Antiácidos

Antidiarreicos

Corticoides

Energizantes

Gracias por su colaboración

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA						
TEMA: CAUSAS RELACIONADAS A LA AUTOMEDICACION EN LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS FARMACEUTICAS Y BIOQUIMICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO "FRANKLIN ROOSEVELT" EN EL PERIODO ACADÉMICO 2015						
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA
<p>PROBLEMA GENERAL:</p> <p>¿Qué causas están relacionadas a la automedicación en los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt"?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar las causas relacionadas a la automedicación en los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt".</p>	<p>Existen causas relacionadas a la automedicación en los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt".</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Automedicación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Automedicación • Frecuencia 	<p>METODO DE LA INVESTIGACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Científico 	<p>POBLACION DE ESTUDIO</p> <p>La población de la investigación están constituida por 1,000 alumnos de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt".</p>
<p>PROBLEMAS ESPECIFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la prevalencia de automedicación en los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt"? • ¿En qué porcentaje se ve reflejado las causas relacionadas a la automedicación en los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt" en el Periodo Académico 2015? 	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el porcentaje de automedicación de los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt". • Determinar la prevalencia de automedicación según género. • Determinar la prevalencia de automedicación según edad. • Determinar la prevalencia de automedicación según condición socio – económico. • Determinar la prevalencia de automedicación según procesos patológicos. • Determinar la prevalencia de automedicación según medios de comunicación. • Determinar la prevalencia de automedicación según tipo de medicamentos consumidos por los estudiantes. 		<p>VARIABLES INDEPENDIENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Causas relacionadas a la automedicación 	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Género • Condición socio - económico • Procesos patológicos banales • Medios de comunicación • Tipos de medicamentos 	<p>TIPO DE INVESTIGACION</p> <p>Básico, porque la finalidad radica en formular nuevas teorías o modificar las existentes e incrementar los conocimientos científicos.</p> <p>Según la intervención del investigador es observacional.</p> <p>Según el número de mediciones de las variables de estudio, es transversal, porque se recolectarán datos en un solo momento.</p>	<p>NIVEL DE INVESTIGACION</p> <p>Descriptivo en relación con los objetivos planteados.</p>
					<p>Diseño de la investigación</p> <p>No experimental.</p> <p>El diseño que se empleó responde a la de una investigación por objetivos tomando como referencia la naturaleza de la variable (causa - efecto), empleados en la formulación del problema planteado</p>	<p>TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta • Fuentes bibliográficas indirectas como libros, revistas especializadas, trabajos de investigación, páginas webs y otros.
						<p>Análisis univariado:</p> <p>Cálculo de medidas de tendencia central como la media aritmética, mediana, moda, rango y medición estándar.</p>

ANEXO 3: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDIDA
Automedicación.	Es el uso de medicamentos por decisión propia o por consejo de terceras personas (amigos, vecinos, algún familiar etc.) que no tienen conocimientos acerca de los medicamentos y las enfermedades.	Información básica que se obtiene del estudiante encuestado sobre: <ul style="list-style-type: none"> • Automedicación • Frecuencia de automedicación 	<ul style="list-style-type: none"> • Automedicación • Frecuencia 	Cualitativa	Nominal
Causas relacionadas a la automedicación	Es el conjunto de motivos o razones por las cuales una persona consume medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico	Aspectos que nos brinda información indispensable respecto a las diversas causas relacionadas a la automedicación como son: <ul style="list-style-type: none"> • Causas de la automedicación • Nivel socio - económico • Enfermedades • Medios de comunicación • Tipo de medicamentos 	• Edad	Cuantitativa	Nominal
			• Género	Cualitativa	Nominal
			• Condición socio - económico	Cualitativa	Ordinal
			• Procesos patológicos banales	Cualitativa	Nominal
			• Medios de comunicación	Cualitativa	Nominal
			• Tipos de medicamentos	Cualitativa	Nominal

ANEXO 4: VALIDACIÓN DE EXPERTOS

FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: CAUSAS RELACIONADAS A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT” EN EL PERIODO ACADÉMICO 2015

Investigadores: Mónica Juliana Solano Matos y Vilma Espinoza Espinoza

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del **Cuestionario de encuesta respecto a AUTOMEDICACIÓN** que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT”

DIMENSIÓN / ÍTEMS		1	2	3	4	5
ÍNDICADOR: AUTOMEDICACIÓN						
1	¿Usted se automedica o toma medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros?					
	Si					
	No					

DIMENSIÓN ÍTEMS		1	2	3	4	5
ÍNDICADOR: CAUSAS DE AUTOMEDICACIÓN						
2	¿Con qué frecuencia ha tomado medicamentos sin prescripción médica?					
	Habitualmente					
	Rara vez					
	Nunca					
3	¿Por qué razón tomaría medicamentos sin prescripción médica?					
	No tiene tiempo para ir al médico					
	No tiene obra social					
	No cree que siempre sea necesario consultar al médico					
	Otros (indicar):.....					
ÍNDICADOR: NIVEL SOCIO - ECONÓMICO						
4	¿En qué nivel socio – económico se ubica usted?					
	Bajo					
	Medio					
	Alto					
ÍNDICADOR: ENFERMEDADES						
5	¿Para qué enfermedades, usted ha tomado medicamentos por iniciativa propia o inducida por terceros?					
	Resfrío común					
	Trastornos gastrointestinales (dolor de estómago, diarrea, nauseas)					
	Gastritis					
	Cefaleas					
	Dolores corporales					
	Ulceras					

	Trastornos respiratorios (tos, bronquitis, amigdalitis)					
	Problemas alérgicos					
	Estres					
	Asma					
	Artritis					
INDICADOR: MEDIOS DE COMUNICACIÓN						
6	¿Qué medios de comunicación influyeron en usted para automedicarse o consumir medicamentos por iniciativa propia?					
	TV					
	Radio					
	Virtual					
	Propagandas impresas					
	Otros (indicar):.....					
INDICADOR: TIPOS DE MEDICAMENTOS						
7	¿Qué tipos de medicamentos toma mayormente sin prescripción médica?					
	Antibióticos					
	Antitusivos					
	Vitaminas					
	Analgésicos					
	Antiinflamatorios					
	Ansiolíticos					
	Antiácidos					
	Antidiarreicos					
	Corticoides					
	Energizantes					

RECOMENDACIONES:

.....
.....

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos :

DNI N° : Teléfono /Celular :

Dirección domiciliaria :

Título Profesional :

Grado Académico :

Mención :

.....

Firma

Lugar y fecha:

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : Causas relacionadas a la automedicación en los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt" en el Periodo Académico 2015

1.2. Nombre del instrumento motivo de evaluación : Cuestionario sobre automedicación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																				
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				
4. Organización	Existe una organización lógica																				
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																				
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos :

DNI N° : Teléfono /Celular :

Dirección domiciliaria :

Título Profesional :

Grado Académico :

Mención :

Firma

Lugar y fecha: