

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



**FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS
ESTUDIANTES DE ADMINISTRACION Y NEGOCIOS INTERNACIONALES
DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT”
EN EL PERIODO ACADÉMICO 2016**

TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO

Presentado por:

Bach. Estelita Elsa Rojas Zurita

HUANCAYO - PERÚ

ASESORA

Mg. Q.F. Mónica Evencia Poma Vivas

JURADOS

PRESIDENTE:

Dra. Q.F Diana Andamayo Flores

SECRETARIA:

Mg. Q.F. Amparo Junchaya Yllescas

VOCAL:

Mg. Q.F. Martha Valderrama Sueldo

MIEMBRO SUPLENTE:

Mg. Ing. Qco. Rosario Chuquillanqui Galarza

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado a mi madre por su apoyo incondicional que hace posible este momento.

A mis queridos maestros por todas las enseñanzas brindadas; asimismo, por su dedicación y entrega total para formar profesionales de calidad y excelencia acorde a las exigencias de la sociedad.

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirme cumplir este objetivo trazado en mi vida; asimismo, por darme cada día un nuevo día más de vida y el permitirme estar al lado de mis seres queridos.

A nuestra querida asesora por su apoyo incondicional durante todo este tiempo, a fin de presentar el trabajo de investigación.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
ÍNDICE	iii
RESUMEN	v
INTRODUCCIÓN	vii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1. Descripción del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.5. Limitación de la investigación	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.1.1. Internacionales	6
2.1.2. Nacionales	10
2.2. Hipótesis	12
2.3. Variables	12
2.3.1. Tipos de variables	12
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	14
3.1. Método de la investigación	14
3.2. Tipo y nivel de la investigación	14
3.3. Diseño de la investigación	15

3.4. Población de estudio	15
3.5. Muestra	15
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.7. Técnicas de procesamiento de la investigación	16
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	18
DISCUSIÓN	37
CONCLUSIONES	43
RECOMENDACIONES	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
ANEXOS	51
Anexo 1: Instrumento de recolección de datos (Cuestionario)	ix
Anexo 2: Matriz de consistencia	xi
Anexo 3: Operacionalización de variables	xii
Anexo 4: Validación de expertos	xiii

RESUMEN

La automedicación se refiere al uso de productos medicinales para tratar desórdenes o síntomas que el paciente reconoce, o es el uso intermitente o continuado de una medicación prescrita por el médico para enfermedades o síntomas recurrentes o crónicos.

El objetivo de la presente investigación es determinar los factores relacionados a la automedicación en los estudiantes de Ciencias Administrativas y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt". Asimismo, se utilizó el método científico, cuyo tipo de investigación es básico y el nivel de investigación es descriptivo.

Como resultado de la investigación realizada se ha obtenido la siguiente información: El 66% de estudiantes si se automedican y el 34% no lo hacen; el 67% de estudiantes que se automedican son del sexo femenino y el 33% son del sexo masculino; el 29% de estudiantes habitualmente se automedican, el 66% lo hace raras veces y el 11% nunca se automedica; el 61% de estudiantes respondió que se automedican debido a que no tienen tiempo para ir al médico; el 94% de estudiantes que se automedican son de nivel socioeconómico medio; el 61% de estudiantes que se automedican lo hacen para tratar el resfrío común; el 86% de estudiantes respondieron que la televisión influyó en su persona para automedicarse y el 34% de estudiantes respondieron que el medicamentos que toman mayormente sin prescripción médica son los antibióticos.

PALABRAS CLAVE: automedicación, factores, medicamento.

ABSTRACT

Self-medication refers to the use of medicinal products to treat disorders or symptoms that the patient recognizes, or intermittent or continuous use of a medication prescribed by the physician to recurrent or chronic diseases or symptoms.

The aim of this research is to determine the factors related to self-medication in students of Management and Business at the Private University of Huancayo "Franklin Roosevelt". Also, the scientific method was used, the type of research is basic and the level of research is descriptive.

As a result of the research it has obtained the following information: 66% of students self-medicate and 34% do not; 67% of students who self-medicate are female and 33% are male; 29% of students usually self-medicate, 66% do so rarely and 11% never self-medicate; 61% of students responded that self-medicate because they do not have time to go to the doctor; 94% of students who self-medicate are medium socioeconomic status; 61% of students who self-medicate do to treat the common cold; 86% of students responded that television influenced him to self-medicate and 34% of students responded that the drugs they take are mostly non-prescription antibiotics.

KEY WORDS: self-medication, factors, medication.

INTRODUCCIÓN

Los medicamentos pueden tener un papel importante en la prevención, mantenimiento y reestablecimiento de la salud en determinados casos, pero por sí solos no bastan para determinar una atención apropiada de la salud, ni para asegurar una vida productiva, sana y confortable. El saneamiento ambiental, las condiciones de vida de las personas y la cobertura de los servicios sanitarios, también son factores que influyen favorablemente en lo anterior.¹

Durante el último siglo ocurrió un desarrollo progresivo de distintos medicamentos², algunos de los cuales provocaron importantes impactos sanitarios sobre la población. La importancia que los medicamentos tienen en la prestación de servicios de salud, se ha visto reflejada en diversas acciones impulsadas por instituciones internacionales, como por ejemplo la Organización Mundial de la Salud (OMS) que desde 1977, a través de su Lista Modelo de Medicamentos Esenciales^{3,4}, busca promover el acceso de la población más vulnerable a las alternativas farmacológicas más necesarias.

Actualmente existe un campo de presión publicitaria alrededor de los medicamentos, originado en la industria farmacéutica y que pretende dirigir el pensamiento hacia la creencia de que éstos son lo más importante para la salud⁵. Entre las actividades para la promoción de los productos que realizan las empresas farmacéuticas se encuentra la “visita” a los profesionales médicos, circunstancia que fue reconocida por el Colegio Médico Americano como un mecanismo capaz de comprometer el juicio del médico al momento de prescribir

un fármaco⁶. No obstante, la industria no limita la promoción a los profesionales de la salud. La publicidad, especialmente aquella de los productos de venta libre u “over the counter” (OTC), se realiza fuertemente por medio de la prensa escrita, radio, televisión y actualmente también por internet.¹

La automedicación consiste en el uso de productos, medicamentos industrializados o caseros, sin prescripción médica, con la finalidad de tratar síntomas o agravios a la salud auto-reconocidos.⁷

Entre los motivos que llevan a las personas a la automedicación se destaca el dolor^{8,9}. La persona que vivencia la experiencia dolorosa busca alivio a través de la prescripción médica, terapias complementares de la salud y/o automedicación. Un estudio realizado en España, del cual participaron 1964 personas, con edades entre 20 y 91 años, de ambos sexos, mostró que delante de la experiencia dolorosa 66,3% de los individuos buscan atención médica, 27,6% se automedican, 20,5% utilizan terapias complementares de la salud y 10,6% no se tratan.¹⁰

Uno de los aspectos más importantes y preocupantes de la automedicación son las complicaciones que se presentan por el uso inadecuado de los medicamentos, así por ejemplo existen una serie de complicaciones relacionados con cada grupo de fármacos: Los AINEs son un grupo de fármacos que se han relacionado con una mayor de incidencia de úlceras gástrica y duodenales, por disminución de las prostaglandinas I₂ y E₂, así mismo prolongan el tiempo de hemorragia por disminución de la producción de tromboxano-A₂ en las plaquetas, prolongan el tiempo de gestación y de

hemorragia posparto por disminución de las prostaglandinas E y F y se conoce que las mezclas analgésicas pueden ocasionar cuadros de nefritis intersticial.^{11,}

12, 13

Consecuentemente, el objetivo de estudio del presente trabajo de investigación es determinar los factores relacionados a la automedicación en los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales 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; asimismo, la discusión, las conclusiones, las recomendaciones, las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

La globalización, las telecomunicaciones y una población con más acceso a la educación, hace que las personas estén mucho más informadas sobre distintos medicamentos existentes.^{14, 15}

Los medicamentos juegan un rol importante en el mantenimiento de la salud en la medida en que sean seguros, eficaces, eficientes, accesibles y que se usen adecuadamente en los que los necesiten.¹⁶

De forma general, se entiende por automedicación aquella situación en la que los pacientes consiguen y utilizan los medicamentos sin ninguna

intervención por parte del médico (ni en el diagnóstico de la enfermedad ni en la prescripción o la supervisión del tratamiento).^{15,17, 18}

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la automedicación orientada es una forma de autocuidado a la salud. Profesionales calificados preferentemente el farmacéutico deben incentivar al uso racional de medicamentos, informar sobre los fármacos y las complicaciones que pueden originarse de su uso indiscriminado y si es necesario encaminar a las personas para atención médica, promoviendo la automedicación responsable¹⁹, representando la automedicación en todos los países especialmente los que se encuentran en vías de desarrollo un gran problema de salud pública debido a los daños que a nivel de salud del individuo, la familia y la comunidad puede ocasionar.²⁰

En este sentido se puede señalar que la automedicación es una práctica muy frecuente en nuestro medio y el mundo entero, llevado a cabo por factores sociales, económicos y culturales muchas veces más que satisfacer las necesidades de salud, del individuo las empeoran o agravan.²¹

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 enfermedad 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.²²

Dentro de la automedicación, los fármacos más utilizados pertenecen al grupo de los antibióticos y AINES²³. 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 dependencia²⁴. Partiendo de la hipótesis de que el comportamiento de los estudiantes universitarios frente a la automedicación estaría encuadrado con ciertas variaciones en el lineamiento de conducta de la población en general, y al no existir estudios que indiquen las características específicas de la automedicación en poblaciones bien definidas como la de los estudiantes universitarios, siendo con frecuencia este grupo poblacional expuesto a la automedicación.²¹

1.2. Formulación del problema

¿Existen factores relacionados a la automedicación en los estudiantes de administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”?

1.2.1. Problema general

¿Qué factores están relacionados a la automedicación en los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la prevalencia de automedicación en los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”?

¿En qué porcentaje se ve reflejado los factores relacionados a la automedicación en los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” en el Periodo Académico 2016?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores relacionados a la automedicación en los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”.

1.3.2. Objetivos específicos

- a) Determinar el porcentaje de automedicación de los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales 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 socioeconómica.
- 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

Existe un alto porcentaje de estudiantes universitarios que se automedican sin que haya una prescripción médica correspondiente; considerando lo antes referido, el presente trabajo de investigación tiene por finalidad identificar la existencia de diversos factores que conllevan a la automedicación en los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, a fin de disminuir o erradicar la automedicación irresponsable en dicha población. Asimismo, la presente investigación permitirá obtener información fidedigna sobre la realidad de este problema, a fin de diseñar y establecer diversas estrategias y políticas que permitan racionalizar la venta de medicamentos 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 Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

La automedicación y la autoprescripción constituyen prácticas riesgosas cuyas consecuencias pueden ser, entre otras: enmascaramiento de una enfermedad (retrasando la asistencia médica en casos en los que es realmente necesaria), aparición de reacciones adversas e interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia a agentes antimicrobianos, elección incorrecta de medicamentos y riesgo de abuso o farmacodependencia.²⁵

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el término automedicación se refiere al uso de productos medicinales por parte del paciente para tratar desórdenes o síntomas que el paciente reconoce, o el uso

intermitente o continuado de una medicación prescrita por el médico para enfermedades o síntomas recurrentes o crónicos^{18,26}. Conviene entonces diferenciarla de la autoprescripción, que se refiere al uso ilegal de medicamentos de venta bajo receta sin la prescripción médica correspondiente.²⁶

Sin embargo, desde hace ya algunos años la OMS y otras organizaciones internacionales como la Federación Farmacéutica Internacional y la Industria Mundial de la Automedicación Responsable atribuyen a la automedicación responsable ciertos aspectos positivos ^{18,25-29}, entre los que cabe mencionar la menor demanda de asistencia sanitaria a dolencias menores que no la requieren, reduciendo los tiempos de visita y los costos del sistema sanitario (lo que puede ser especialmente ventajoso en países con un sistema de salud congestionado), y una mayor accesibilidad del paciente al medicamento, lo cual implica un alivio más pronto de su dolencia. Adicionalmente, se considera un derecho y obligación del paciente su participación en el planeamiento e implementación del cuidado de su salud, enmarcando la automedicación dentro de los llamados autocuidados sanitarios, que incluyen además aspectos menos controversiales como la higiene personal, el estilo de vida, la nutrición, etc.

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.²⁶

Carabias MF. (2011), en la Tesis “Automedicación en Universitarios”, precisa que el concepto de automedicación que tienen los estudiantes universitarios, es en la mayoría de los casos simple, ya que hacen referencia a una decisión personal sin motivación alguna y, muy diferenciado de lo que significa la automedicación responsable; asimismo, la utilización de medicamentos no es muy elevada dentro de este colectivo y la automedicación tiene una importancia relativa. Estas dos premisas, junto con la edad y el estado de salud, son condicionantes y/o determinantes de la escasa importancia de la automedicación dentro del colectivo de estudiantes universitarios y que los universitarios consideran como principal beneficio de la automedicación el ahorro de tiempo y, la experiencia previa es el mayor condicionante y/o determinante a la hora de seleccionar medicamentos utilizados. Sus fuentes de información preferidas son los profesionales sanitarios, por delante de medios de difusión de masas como televisión e internet. Consideran la automedicación como una práctica habitual, y dan consejos sobre los medicamentos utilizados aunque reconocen los riesgos derivados del mal uso de los medicamentos.³⁰

Castronuovo C, Chiclana F, Giosso L, Pensa G, Prario M, Rebollo V, et al. (2007), en la Investigación “Automedicación en Estudiantes de la Universidad

Nacional de La Plata (Argentina)”, precisan que la automedicación es una práctica riesgosa cuyas consecuencias incluyen enmascaramiento de una enfermedad, aparición de reacciones adversas, interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia a ciertos tipos de fármacos y fármacodependencia. La Organización Mundial de la Salud contempla la posibilidad de educar a la población en prácticas de automedicación responsable, señalando al profesional farmacéutico como figura clave de este proceso educativo. En el presente trabajo se analizan las conductas de automedicación en una población encuestada de 462 estudiantes universitarios de la Universidad Nacional de La Plata (UNLP). Los resultados de la encuesta han sido analizados en forma global y diferenciando a los encuestados en subgrupos de: a) estudiantes de carreras relacionadas a la salud y estudiantes de otras carreras y b) sexo. Los resultados indican que la automedicación es una práctica común en estudiantes universitarios de la UNLP que no siempre se lleva a cabo de acuerdo a las recomendaciones de la OMS para poder considerarse una práctica responsable y segura. Asimismo, las encuestas permiten evaluar el rol (actual y potencial) del profesional farmacéutico en la educación de la población en el uso racional de medicamentos según lo percibe la población encuestada.¹⁴

Mora GE. (2014), en la Tesis “Revisión y Análisis Bibliométrico de la Investigación sobre Automedicación desde el año 2000”, precisa que la automedicación constituye una práctica transcultural, extendida a población de todas las edades. Dicha práctica gira en torno a la más vaga concepción de autocuidado o preservación del bienestar biológico de la persona, de la

prevención de la enfermedad y de la promoción de la salud. Sin embargo, este fenómeno, cada vez más popular, a pesar de llevar consigo las mejores intenciones por parte de los usuarios, puede ser tan perjudicial como el hecho de no tratar las condiciones que representan una amenaza para la salud. Este hecho, da paso para que se abran signos de interrogación en el ámbito científico, alrededor de las evidencias empíricas que existen sobre la automedicación. El presente artículo propone presentar el conjunto de variables más frecuentemente estudiadas en la literatura científica, desde el año 2000 hasta la actualidad, sobre el comportamiento de automedicación. Se llega pues a dos tipos de conclusiones a lo largo de esta revisión bibliométrica que permiten: reafirmar el establecimiento global del fenómeno de la automedicación, y conocer la tendencia constante de variables ceñidas a este comportamiento de alto riesgo para la persona que lo practica.³¹

2.1.2. Nacionales

La legislación en el Perú regula con mucho detalle la distribución y dispensación de medicamentos. Éstas normativas están en línea con las políticas sugeridas por la OMS³². Sin embargo, el incumplimiento de la Ley General de Salud (Ley 26842), que en su Artículo 26° establece que el único autorizado para prescribir medicamentos es el médico, mientras que los obstetras y cirujanos dentistas sólo pueden hacerlo para medicamentos dentro de su área; y en su Artículo 33° establece que el químico farmacéutico sólo está autorizado para expender medicamentos o recomendar el cambio del mismo por

otro de igual acciones farmacológicas así como indicar su correcto uso³²; convierte a la automedicación en un problema complejo.

Vera RO, Vera RF. (2013), en la Investigación “Diseño y Validación de un Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr) en Estudiantes Universitarios”, precisan que este estudio proporciona un instrumento cuyos resultados permiten medir el nivel socioeconómico y la automedicación en la población universitaria mayor de 16 años. Su aplicación posterior en una encuesta poblacional, que se está realizando actualmente, permitirá analizarla percepción de los usuarios sobre la automedicación, así como analizarla a partir de sus experiencias particulares. Además, su aplicación en una muestra de mayor tamaño aportará información adicional de sus propiedades psicométricas.³³

Urure VI, Campos SR, Ramos RR, Arotuma NM, Bernaola BH, Canales PM. (2013), en la Investigación “Algunos Factores que condicionan la Automedicación en Estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, Octubre 2011 – Setiembre 2012”, precisan la automedicación es una práctica muy frecuente en nuestro medio y en el mundo entero, llevado a cabo por razones sociales, económicas y culturales, que muchas veces más que satisfacer las necesidades de salud, empeoran o agravan; asimismo que los hallazgos obtenidos en el presente estudio sobre automedicación, es una cifra significativa que se tiene que considerar ya que la automedicación es un problema de Salud Pública a nivel mundial, situación que tiene que limitarse y crear conciencia en los protagonistas que ponen en peligro

de riesgo de muerte la vida por los efectos adversos que puede desencadenar el fármaco y que son los profesionales de Salud (médicos, enfermeras y farmacéuticas) que tienen el deber de informar, educar acerca de esta práctica y aconsejar la manera más adecuada de realizar una automedicación responsable en el uso de medicamentos de ventas libre o evitarla.²¹

2.2. Hipótesis

Existen factores relacionados a la automedicación en los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”.

2.3. Variables

- Automedicación
- Factores relacionados 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:

Factores relacionados 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 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.

3.4. Población de estudio

La población de la investigación está constituida por 85 alumnos de Administración y Negocios Internacionales 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%)

$$n = 70$$

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
II	1	1.18%	0.82
III	23	27.06%	18.94
IV	1	1.18%	0.82
V	29	34.12%	23.88
VII	20	23.53%	16.47
IX	11	12.94%	9.06
Total	85	100%	70

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 utilizó 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.

- Se seleccionará la información.
- Luego se codificará la información.

- Seguidamente, la información obtenida será ordenada y sistematizada pertinentemente, según los criterios y parámetros elegidos para la investigación.
- Finalmente, la presentación se realizará a través de cuadros estadísticos y gráficos, los cuales permitirán más objetiva el análisis del objeto de estudio de la investigación.

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

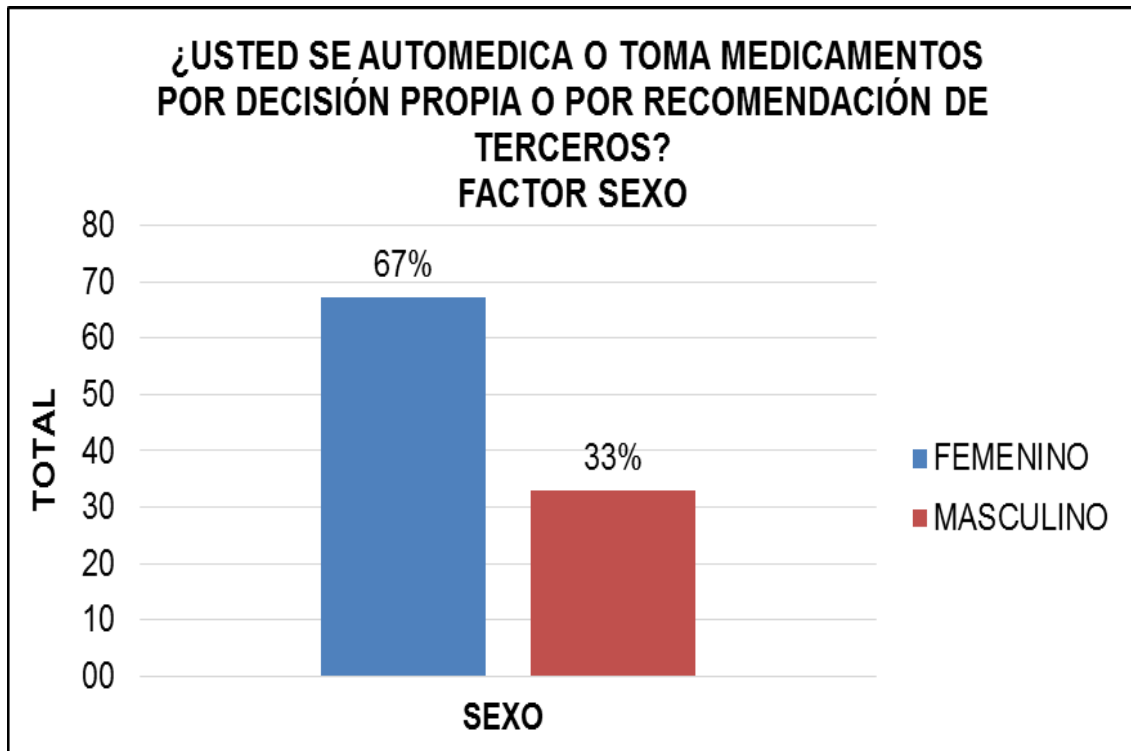
AUTOMEDICACIÓN O CONSUMO DE MEDICAMENTOS POR DECISIÓN PROPIA O RECOMENDADA POR TERCEROS, SEGÚN FACTOR SEXO

SEXO	SUBTOTAL	PORCENT. (%)
FEMENINO	47	67
MASCULINO	23	33
TOTAL	70	100

Fuente: Elaborado por los autores – 2016

GRÁFICO N° 1

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



Fuente: Elaborado por los autores – 2016

INTERPRETACIÓN:

De los resultados obtenidos, se tiene la siguiente información:

- 47 (67%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” del sexo femenino se automedican o consumen medicamentos por decisión propia o recomendada por terceros.
- 23 (33%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” del sexo masculino se automedican o consumen medicamentos por decisión propia o recomendada por terceros.

TABLA N° 2

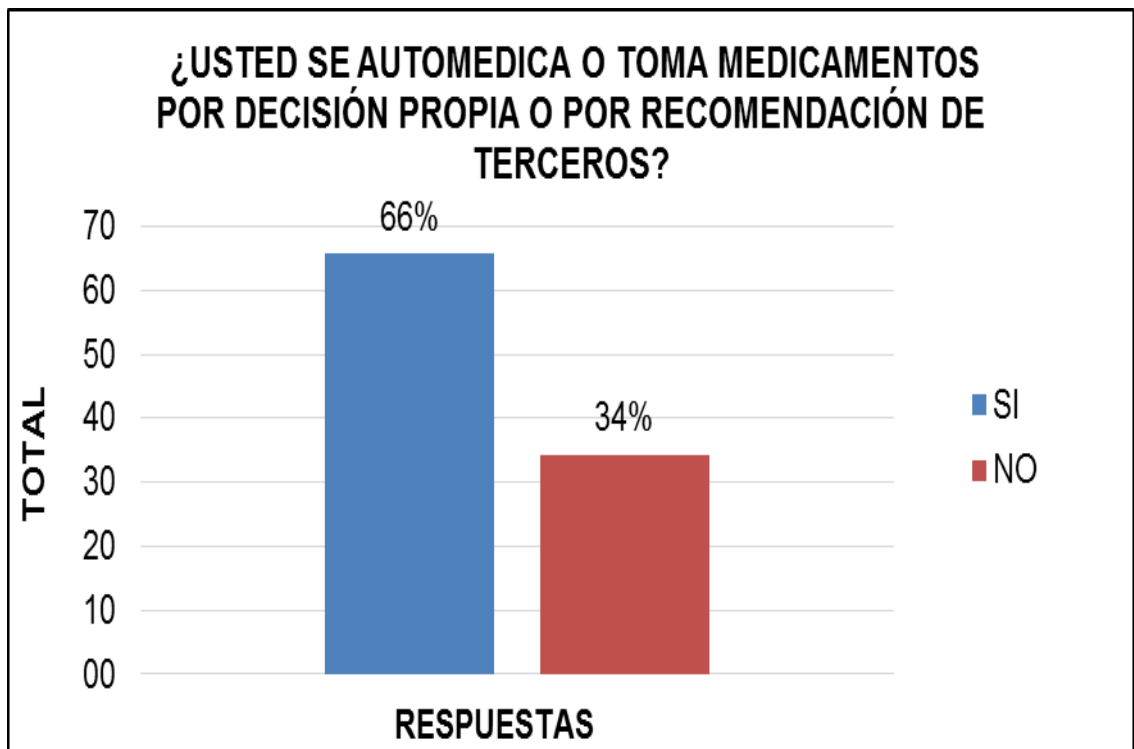
**AUTOMEDICACIÓN O CONSUMO DE MEDICAMENTOS POR DECISIÓN
PROPIA O RECOMENDADA POR TERCEROS**

RESPUESTAS	SUBTOTAL	PORCENT. (%)
SI	46	66
NO	24	34
TOTAL	70	100

Fuente: Elaborado por los autores – 2016

GRÁFICO N° 2

**AUTOMEDICACIÓN O CONSUMO DE MEDICAMENTOS POR DECISIÓN
PROPIA O RECOMENDADA POR TERCEROS**



Fuente: Elaborado por los autores – 2016

INTERPRETACIÓN:

De los resultados obtenidos, se tiene la siguiente información:

- 46 (66%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” si se automedican o toman medicamentos por decisión propia o recomendación de terceros.
- 24 (34%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” no se automedican o toman medicamentos por decisión propia o recomendación de terceros.

TABLA N° 3

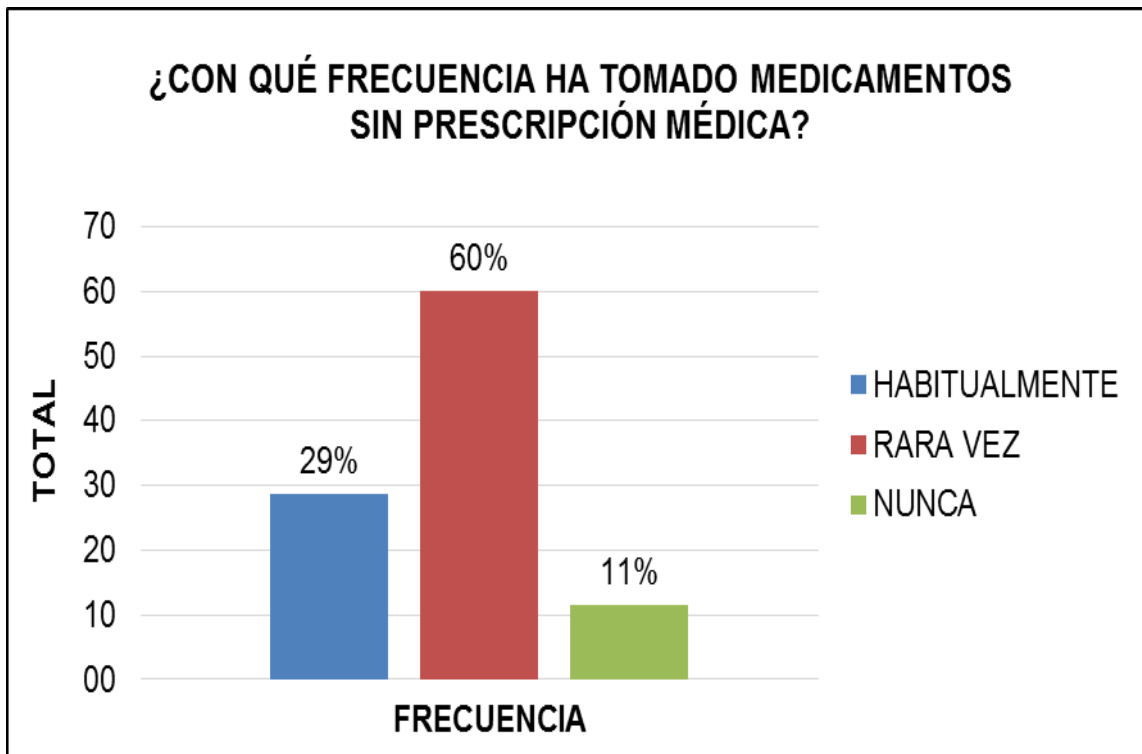
**FRECUENCIA DE HABER TOMADO MEDICAMENTOS SIN PRESCRIPCIÓN
MÉDICA**

RESPUESTAS	SUBTOTAL	PORCENT. (%)
HABITUALMENTE	20	29
RARA VEZ	42	60
NUNCA	8	11
TOTAL	70	100

Fuente: Elaborado por los autores – 2016

GRÁFICO N° 3

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



Fuente: Elaborado por los autores – 2016

INTERPRETACIÓN:

De los resultados obtenidos, se tiene la siguiente información:

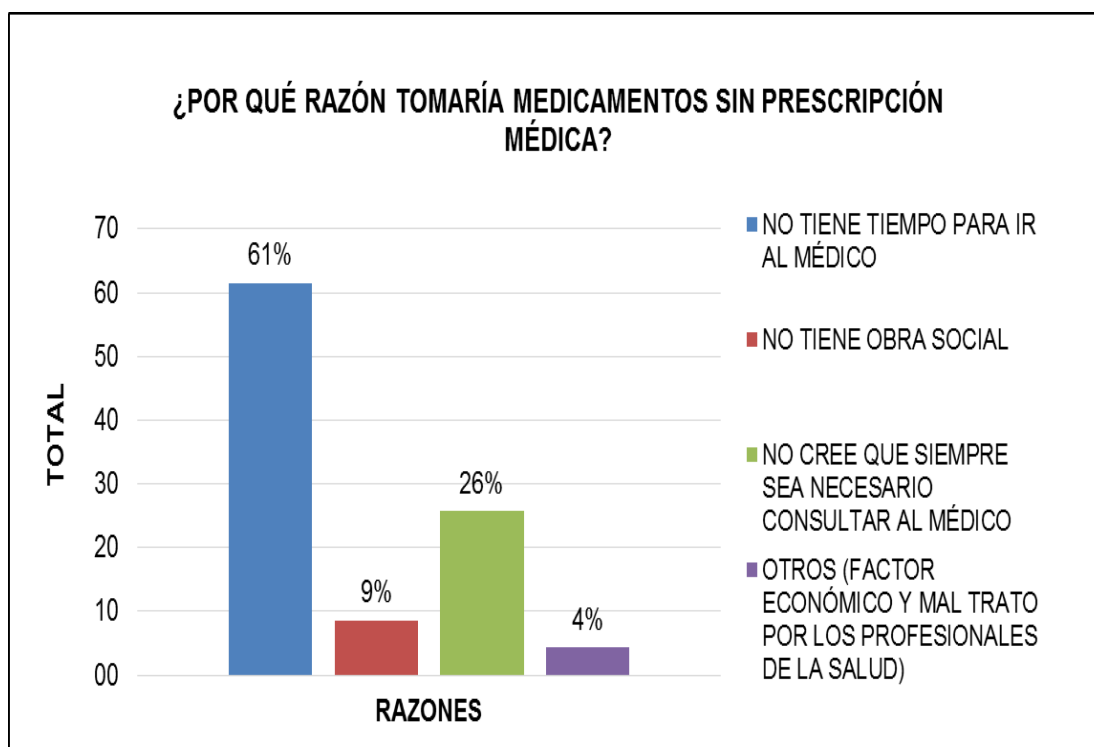
- 20 (29%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” habitualmente han tomado medicamentos sin prescripción médica.
- 42 (60%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” raras veces han tomado medicamentos sin prescripción médica.
- 8 (11%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” nunca han tomado medicamentos sin prescripción médica.

TABLA N° 4
RAZONES POR LAS CUALES SE TOMA MEDICAMENTOS SIN
PRESCRIPCIÓN MÉDICA

RAZONES	SUBTOTAL	PORCENT. (%)
NO TIENE TIEMPO PARA IR AL MÉDICO	43	61
NO TIENE OBRA SOCIAL	6	9
NO CREE QUE SIEMPRE SEA NECESARIO CONSULTAR AL MÉDICO	18	26
OTROS: (FACTOR ECONÓMICO Y MAL TRATO POR LOS PROFESIONALES DE LA SALUD)	3	4
TOTAL	70	100

Fuente: Elaborado por los autores – 2016

GRÁFICO N° 4
RAZONES POR LAS CUALES SE TOMA MEDICAMENTOS SIN
PRESCRIPCIÓN MÉDICA



Fuente: Elaborado por los autores – 2016

INTERPRETACIÓN:

De los resultados obtenidos, se tiene la siguiente información:

- 43 (61%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” toman medicamentos sin prescripción médica, debido a que no tienen tiempo para ir al médico.
- 6 (9%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” toman medicamentos sin prescripción médica, debido a que no tienen obra social (Centros de Salud).
- 18 (26%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales 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.
- 3 (4%) estudiantes de Administración y Negocios de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” toma medicamentos sin prescripción médica, debido a otros tipos de razones, tales como: factor económico y maltrato por los profesionales de la salud.

TABLA N° 5

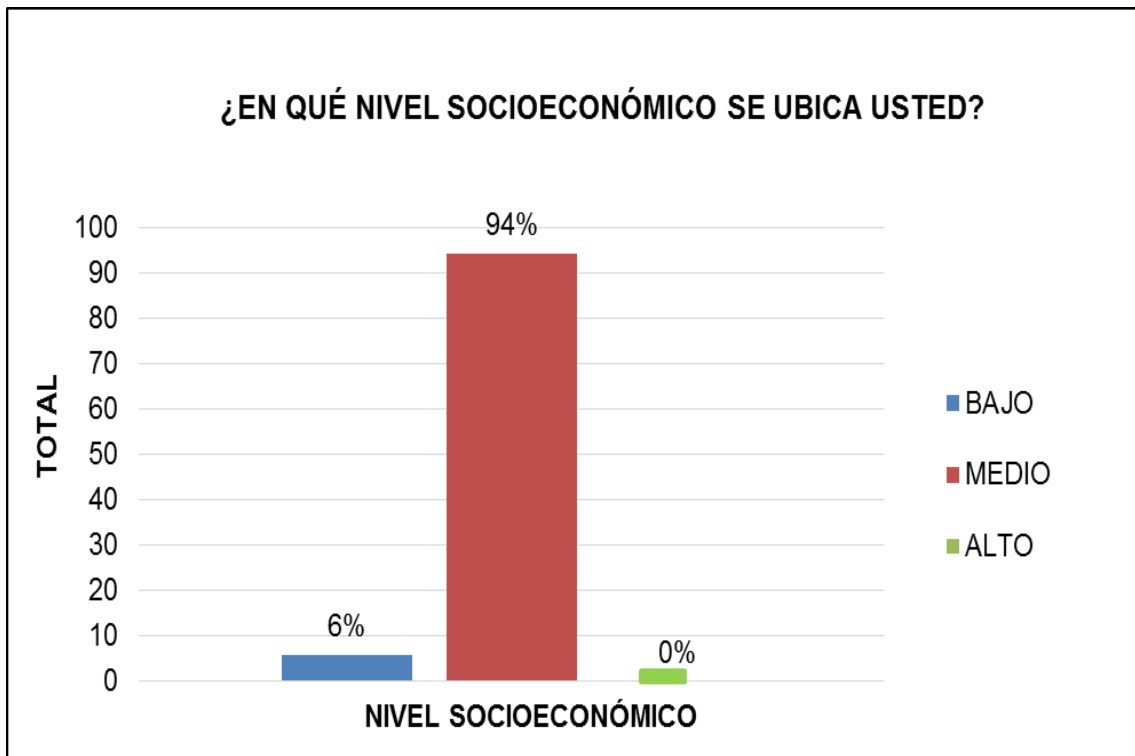
NIVEL SOCIOECONÓMICO DE ESTUDIANTES QUE SE AUTOMEDICAN O TOMAN MEDICAMENTOS POR DECISIÓN PROPIA O POR RECOMENDACIÓN DE TERCEROS

NIVEL SOCIOECONÓMICO	SUBTOTAL	PORCENT. (%)
BAJO	4	6
MEDIO	66	94
ALTO	0	0
TOTAL	70	100

Fuente: Elaborado por los autores – 2016

GRÁFICO N° 5

NIVEL SOCIOECONÓMICO DE ESTUDIANTES QUE SE AUTOMEDICAN O TOMAN MEDICAMENTOS POR DECISIÓN PROPIA O RECOMENDACIÓN DE TERCEROS



Fuente: Elaborado por los autores – 2016

INTERPRETACIÓN:

De los resultados obtenidos, se tiene la siguiente información:

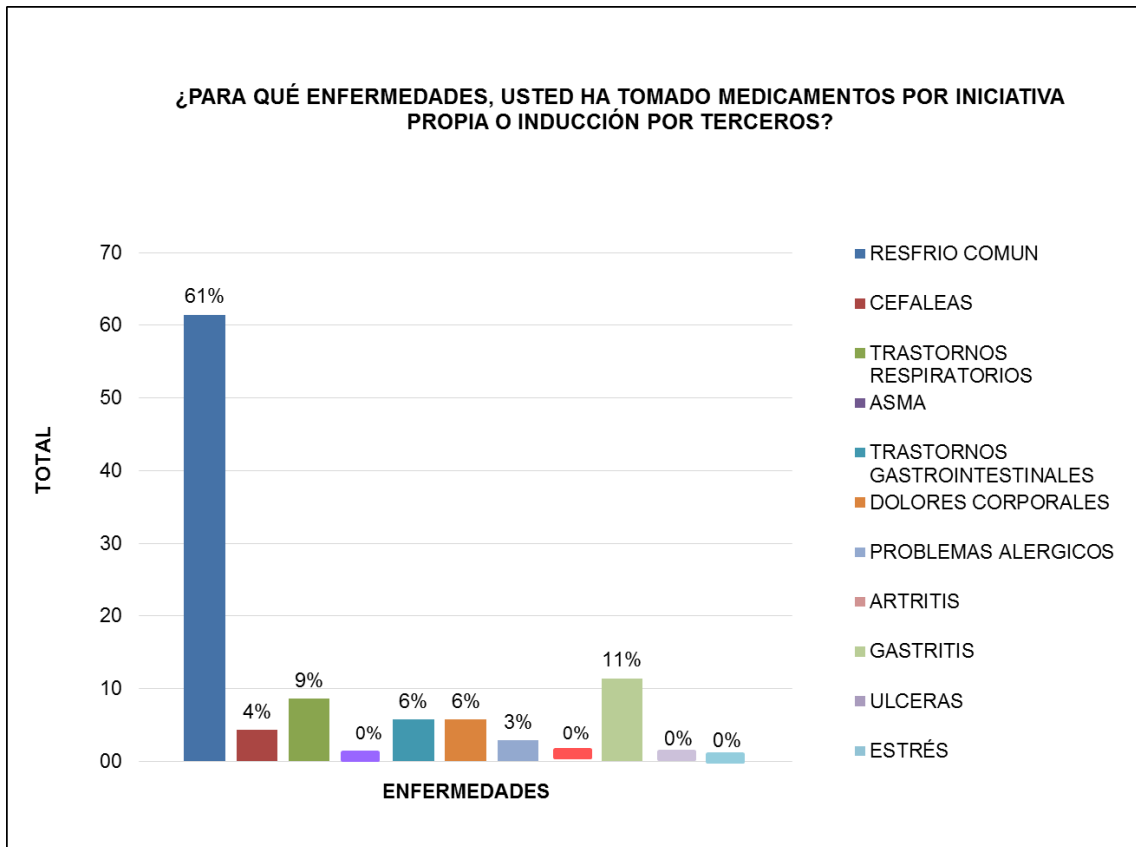
- 4 (6%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” que se automedican por decisión propia o recomendación por terceros, tienen el nivel socioeconómico bajo.
- 66 (94%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” que se automedican por decisión propia o recomendación por terceros, tienen el nivel socioeconómico medio.
- Ningún estudiante de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” que se automedican por decisión propia o recomendación por terceros, tiene el nivel socioeconómico alto.

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

ENFERMEDADES	TOTAL	PORCENT. (%)
RESFRIO COMUN	43	61
CEFALEAS	3	4
TRASTORNOS RESPIRATORIOS	6	9
ASMA	0	0
TRASTORNOS GASTROINTESTINALES	4	6
DOLORES CORPORALES	4	6
PROBLEMAS ALERGICOS	2	3
ARTRITIS	0	0
GASTRITIS	8	11
ULCERAS	0	0
ESTRÉS	0	0
TOTAL	70	100

Fuente: Elaborado por los autores – 2016

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



Fuente: Elaborado por los autores – 2016

INTERPRETACIÓN:

De los resultados obtenidos, se tiene la siguiente información:

- 43 (61%) estudiantes de Administración y Negocios internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” se automedican por iniciativa propia o inducida por terceros por motivo de un resfrío común.
- 3 (4%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” se automedican por iniciativa propia o inducida por terceros por motivo de cefaleas.

- 6 (9%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” se automedican por iniciativa propia o inducida por terceros por motivo de trastornos respiratorios.
- 4 (6%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” se automedican por iniciativa propia o inducida por terceros por motivo de trastornos gastrointestinales.
- 4 (6%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” se automedican por iniciativa propia o inducida por terceros por motivo de dolores corporales.
- 2 (3%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” que se automedican por motivo de problemas alérgicos.
- 8 (11%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” se automedican por iniciativa propia o inducida por terceros por motivo de gastritis.
- Ningún estudiante de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” se automedica por iniciativa propia o inducida por terceros por motivo de asma, artritis, úlceras o estrés.

TABLA N° 7

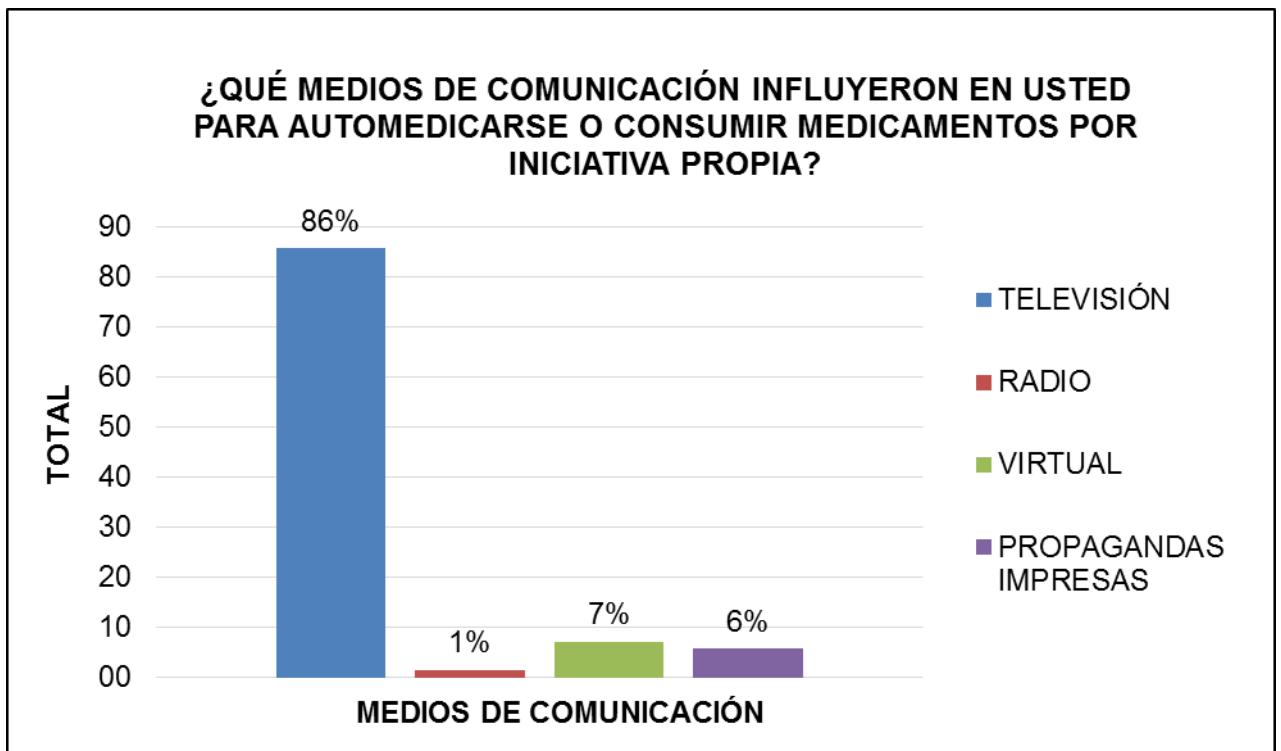
**MEDIOS DE COMUNICACIÓN QUE INFLUYERON PARA AUTOMEDICARSE
O TOMAR MEDICAMENTOS POR INICIATIVA PROPIA**

MEDIOS DE COMUNICACIÓN	TOTAL	PORCENT. (%)
TELEVISIÓN	60	86
RADIO	1	1
VIRTUAL	5	7
PROPAGANDAS IMPRESAS	4	6
TOTAL	70	100

Fuente: Elaborado por los autores – 2016

GRÁFICO N° 7

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



Fuente: Elaborado por los autores – 2016

INTERPRETACIÓN:

De los resultados obtenidos, se tiene la siguiente información:

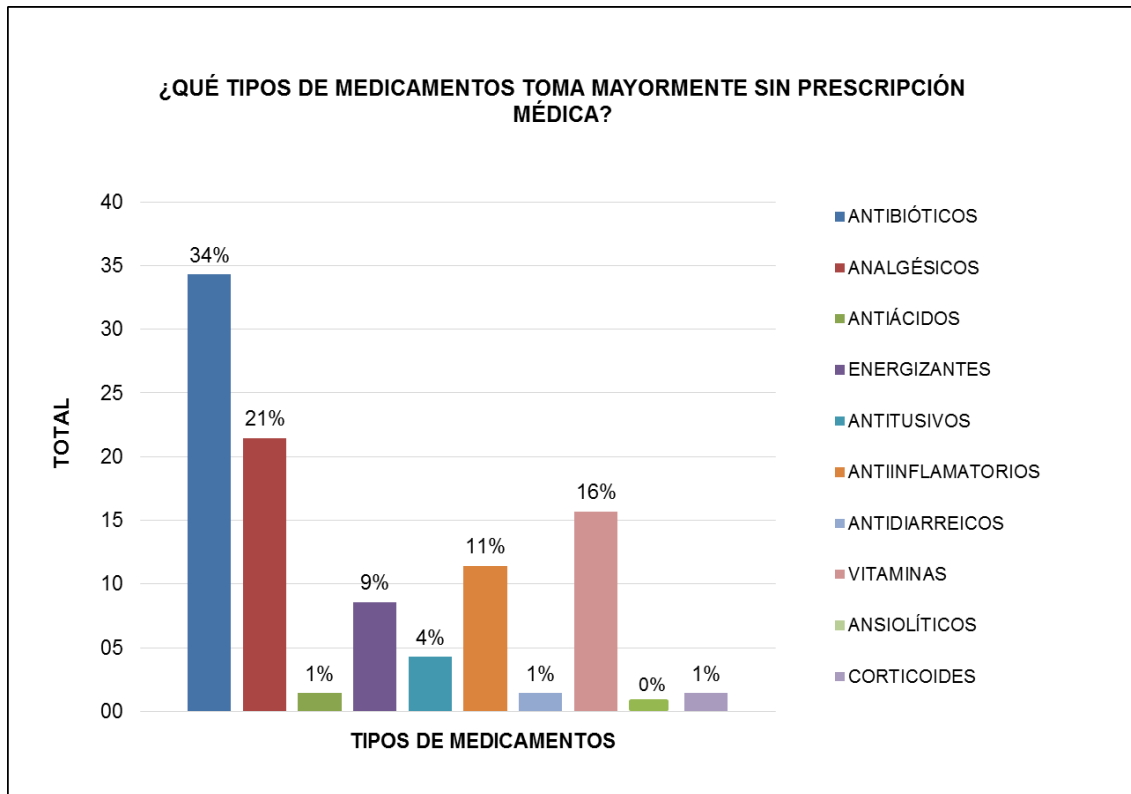
- 60 (86%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que la televisión influyo en su persona para automedicarse o consumir medicamentos por iniciativa propia.
- 1 (1%) estudiante de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondió que la radio influyo en su persona para automedicarse o consumir medicamentos por iniciativa propia.
- 5 (7%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales 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.
- 4 (6%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales 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.

TABLA N° 8
TIPOS DE MEDICAMENTOS QUE SE TOMAN MAYORMENTE SIN
PRESCRIPCIÓN MÉDICA

TIPOS DE MEDICAMENTOS	TOTAL	PORCENT. (%)
ANTIBIÓTICOS	24	34
ANALGÉSICOS	15	21
ANTIÁCIDOS	1	1
ENERGIZANTES	6	9
ANTITUSIVOS	3	4
ANTIINFLAMATORIOS	8	11
ANTIDIARREICOS	1	1
VITAMINAS	11	16
ANSIOLÍTICOS	0	0
CORTICOIDES	1	1
TOTAL	70	100

Fuente: Elaborado por los autores – 2016

GRÁFICO N° 8
TIPOS DE MEDICAMENTOS QUE SE TOMAN MAYORMENTE SIN
PRESCRIPCIÓN MÉDICA



Fuente: Elaborado por los autores – 2016

INTERPRETACIÓN:

De los resultados obtenidos, se tiene la siguiente información:

- 24 (34%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que los antibióticos son tomados mayormente sin prescripción médica.
- 15 (21%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que los analgésicos son tomados mayormente sin prescripción médica.

- 1 (1%) estudiante de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondió que los antiácidos son tomados mayormente sin prescripción médica.
- 6 (9%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que los energizantes son tomados mayormente sin prescripción médica.
- 3 (4%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que los antitusivos son tomados mayormente sin prescripción médica.
- 8 (11%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que los antiinflamatorios son tomados mayormente sin prescripción médica.
- 1 (1%) estudiante de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondió que los antidiarreicos son tomados mayormente sin prescripción médica.
- 11 (16%) estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondieron que las vitaminas son tomados mayormente sin prescripción médica.
- 1 (1%) estudiante de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondió que los corticoides son tomados mayormente sin prescripción médica.
- Ningún estudiante de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” respondió que tome mayormente sin prescripción médica los ansiolíticos.

DISCUSIÓN

Vera RO, Vera RF. (2013), en la Investigación “Diseño y Validación de un Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr) en Estudiantes Universitarios”, precisan que el 97.75% de los estudiantes encuestados si se automedican y el 2.25% no lo hacen.³⁴ Según los resultados obtenidos el 66% de estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” si se automedican y el 34% de estudiantes no se automedican. Por lo tanto, se validan los resultados obtenidos en la investigación realizada.

Castronuovo C, Chiclana F, Giosso L, Pensa G, Prario M, Rebollo V, et al. (2007), en la Investigación “Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina)”, precisan que la automedicación es una práctica ampliamente extendida en la población universitaria estudiada. Las

mujeres se automedican con mayor frecuencia que los hombres.¹⁴ Respecto a los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros según sexo, se tiene la siguiente información: El 67% de estudiantes del sexo femenino y el 33% de estudiantes del sexo masculino se automedican o consumen medicamentos por decisión propia o recomendación por terceros. Por lo antes referido, se corroboran los resultados de la investigación realizada.

Carabias MF. (2011), en la Tesis “Automedicación en Universitarios”, precisa que un porcentaje alto, afirma no tomar casi nunca medicamentos con un 49.36%, seguido de algún día con un 37.41% y un 7.40% afirma tomar medicamentos todos los días.³⁰ Respecto a la frecuencia de haber tomado medicamentos sin prescripción médica, los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales respondieron lo siguiente: El 29% de estudiantes toman habitualmente medicamentos sin prescripción médica, el 60% lo hace raras veces y el 11% nunca los han tomado. Por lo antes mencionado, se corroboran los resultados de la presente investigación.

Castronuovo C, Chiclana F, Giosso L, Pensa G, Prario M, Rebollo V, et al. (2007), en la Investigación “Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina)”, precisan que respecto a razón por la cual se tomaría medicamentos sin prescripción médica, se obtuvo los siguientes resultados: el 25% respondió por falta de tiempo; el 6% por falta de obra social; el 62% porque no cree que sea necesario consultar siempre al médico y el 7%

por otras razones (porque preguntan al farmacéutico; porque tienen familiares enfermeros o médicos que le indican qué tomar; porque se presenta un cuadro con mucho dolor; porque conoce del tema y porque son medicamentos de venta libre).¹⁴ Respecto a las razones por las cuales los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada “Franklin Roosevelt” toman medicamentos sin prescripción, son las siguientes: El 61% respondió que no tienen tiempo para ir al médico, el 9% que no tienen obra social (Centros de Salud), el 26% no cree que siempre sea necesario consultar al médico y el 4% debido a otros tipos de razones (factor económico y por mal trato por los profesionales de salud). Por lo antes referido, se corroboran los resultados de la investigación realizada.

Vera RO, Vera RF. (2013), en la Investigación “Diseño y Validación de un Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr) en Estudiantes Universitarios”, precisan que los estudiantes que se automedican tienen los siguientes niveles socioeconómicos: El 51.3% tiene el nivel socioeconómico D (bajo inferior); el 27.7% tiene el nivel socioeconómico C (bajo superior); el 8.3% tiene el nivel socioeconómico B (medio) y el 1.7% tiene el nivel socioeconómico A (alto).³⁴ Según los resultados obtenidos respecto al nivel socioeconómico de los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros, son los siguientes: El 6% respondió que tiene el nivel socioeconómico bajo, el 94% tiene el nivel socioeconómico medio y ningún estudiante tiene el nivel socioeconómico

alto. Por lo antes mencionado, se corroboran los datos de la investigación realizada.

Morillo OM, Valencia VV. (2011) en la Tesis “Factores relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica del Norte, en la ciudad de Ibarra en el periodo enero – agosto 2010”, precisan que los estudiantes que se automedican lo realizan debido a que tienen: el 13% respondió fiebre, el 6.8% por diarrea, el 9.2% por dolor de garganta, el 3.3% por vómitos, el 18% por cefalea, el 12% por malestar general, el 4.6% por tos, el 1.7% por alergias, el 12% por dolor abdominal, el 16% por cólicos menstruales, el 0.6% por insomnio y el 0.3% por depresión.³⁵ Respecto a las enfermedades por las cuales los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” toman medicamentos por iniciativa propia o inducida por terceros, son las siguientes: el 61% debido al resfrío común, el 4% por cefaleas, el 9% por trastornos respiratorios, el 6% por trastornos gastrointestinales y dolores corporales, el 3% por problemas alérgicos, el 11% por gastritis y ningún estudiante toma medicamentos por iniciativa propia o inducida por terceros por motivos de asma, artritis, úlceras o estrés. Por lo antes mencionado, se validan los resultados de la investigación realizada.

Ramos RJ (2014), en la Tesis “Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del Distrito de Ate de la Provincia de Lima – Marzo 2014”, precisa que los medios de comunicación que utilizan o influyen en las personas para automedicarse son las siguientes: 41.5% preciso

que fue la televisión, el 36.9% precisó que fue por otros medios de comunicación (revistas, folletos, radio, etc.) y el 17.96% precisó que fue por internet.³⁶ Respecto a los medios de comunicación que influyeron en los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt para automedicarse o tomar medicamentos por iniciativa propia, son los siguientes: el 86% respondió la televisión, el 1% la radio, el 7% los medios de comunicación virtuales y el 6% las propagandas impresas. Por lo antes mencionado, se corroborando los resultados de la investigación realizada.

Aráoz ON, Aguirre J, Aquino M, Courtis C, Ramos M. (2010) en la Investigación “Automedicación en Estudiantes del Internado Rotatorio” precisan que respecto al tipo de medicamento consumidos por frecuencia en la automedicación son los siguientes: el 41.98% consumieron antiinflamatorios no esteroides; el 16.41% consumieron antibióticos; el 9.54% consumieron antialérgicos; el 6.87% consumieron antiácidos; el 5.34% consumieron antimigrañosos; el 4.58% consumieron corticoides; el 2.30% consumieron psicofármacos; el 1.53% otros tipo de medicamentos (metoclopramida, antihipertensivos) y el 0,38% consumió laxantes.³⁷ Según los resultados obtenidos respecto al tipo de medicamentos que los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” tomaron mayormente sin prescripción médica, son los siguientes: el 34% respondieron los antibióticos, el 21% los analgésicos, el 1% los antiácidos, antidiarreicos y corticoides, el 9% energizantes, el 4%

antitusivos, el 11% antiinflamatorios, el 16% vitaminas y ningún estudiante utilizó ansiolíticos. Por tanto, se validan los resultados obtenidos en la investigación realizada.

CONCLUSIONES

De la investigación realizada a los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, se puede concluir lo siguiente:

- El 67% de estudiantes del sexo femenino y el 33% de estudiantes del sexo masculino se automedican o consumen medicamentos por decisión propia o recomendación por terceros.
- El 66% de estudiantes si se automedican o toman medicamentos por decisión propia o recomendación de terceros y el 34% de estudiantes no se automedican.
- El 29% de estudiantes toman habitualmente medicamentos sin prescripción médica, el 60% lo hace raras veces y el 11% nunca los han tomado.
- Las razones por las cuales los estudiantes toman medicamentos sin prescripción, son las siguientes: El 61% respondió que no tienen tiempo para ir al médico, el 9% que no tienen obra social (Centros de Salud), el 26% no cree que siempre sea necesario consultar al médico y el 4% debido a otro

tipos de razones (factor económico y por mal trato por los profesionales de salud).

- El nivel socioeconómico de los estudiantes que se automedican o toman medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros, son los siguientes: El 6% respondió que tiene el nivel socioeconómico bajo, el 94% tiene el nivel socioeconómico medio y ningún estudiante tiene el nivel socioeconómico alto.
- Las enfermedades por las cuales los estudiantes toman medicamentos por iniciativa propia o inducida por terceros, son las siguientes: el 61% debido al resfrío común, el 4% por cefaleas, el 9% por trastornos respiratorios, el 6% por trastornos gastrointestinales y dolores corporales, el 3% por problemas alérgicos, el 11% por gastritis y ningún estudiante toma medicamentos por iniciativa propia o inducida por terceros por motivos de asma, artritis, úlceras o estrés.
- Los medios de comunicación que influyeron en los estudiantes para automedicarse o tomar medicamentos por iniciativa propia, son los siguientes: el 86% respondió la televisión, el 1% la radio, el 7% los medios de comunicación virtuales y el 6% las propagandas impresas.
- Los tipos de medicamentos que se tomaron mayormente sin prescripción médica, son los siguientes: el 34% respondieron los antibióticos, el 21% los analgésicos, el 1% los antiácidos, antidiarreicos y corticoides, el 9% energizantes, el 4% antitusivos, el 11% antiinflamatorios, el 16% vitaminas y ningún estudiante utilizó ansiolíticos.

RECOMENDACIONES

- Realizar campañas de salud en coordinación con docentes y estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, a fin de informar a la población huancaína sobre las consecuencias de la automedicación.
- Fomentar la realización de diversas investigaciones relacionadas a la automedicación en las diversas Escuelas Profesionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, a fin de validar o discutir los resultados obtenidos en la presente investigación.
- Establecer diversos canales de comunicación para que los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, estén debidamente informados respecto a las serias consecuencias que conllevan la automedicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Maldonado RJ. Efectos a corto y largo plazo de una intervención educativa sobre uso adecuado de medicamentos en estudiantes de colegios fiscales de la ciudad de Quito. Tesis de investigación. Maestría en Farmacoepidemiología. Fundación Instituto Catalán de Farmacología. Universidad Autónoma de Barcelona. Setiembre 2004.
2. Laporte JR, Baksaas I, Lunde PKM. General background. En: Dukes MNG, ed. Drug utilization studies. Methods and uses. Copenhagen: World Health Organization, Regional Office for Europe; 1993: 1-20.
3. World Health Organization. The selection of essential drugs. Report of WHO Expert Committee. Geneva: World Health Organization, 1977 (WHO Technical Report Series, N° 615).
4. Reidenberg MM. Essential drugs and the WHO Model List: Addressing new issues. Clin Pharmacol Ther 1996; 59: 251-7.
5. Maldonado JC. Medicamentos: ¿bienes para la salud o para el consumo?. En: Institut Català de Cooperació Iberoamericana, ed. Tendencias actuales en Investigación Social. Barcelona: ICCI, 2001: 122-32.

6. American College of Physicians. Physicians and the Pharmaceutical Industry. *Ann Intern Med* 1990; 112: 624-6.
7. Paulo LG, Zanini AC. Automedicação no Brasil. *Rev Assoc Méd Bras.* 1988;34:69-75.
8. Arrais PSD, Coelho HLL, Batista MCDS, Carvalho ML, Righi RE, Arnau JM. Perfil da automedicação no Brasil. *Rev Saúde Pública.* 1997;31(1):71-7.
9. Damasceno DD, Terra FS, Zanetti HHV, D'Andréia ED, Silva HLR, Leite JA. Automedicação entre graduandos de enfermagem, farmácia e odontologia da Universidade Federal de Alfenas. *REME- Rev Min Enferm.* 2007;11(1):48-52.
10. Bassols A, Bosch F, Baños J-E. How does the General population treat their pain? A survey in Catalonia, Spain. *J Pain Symptom Manage.* 2002;23(4)318-28.
11. BLENKINSOPP A, BRADLEY C. Drogas sin receta: Los pacientes, sociedad, y el aumento en la misma medicación, *BMJ* 1996; p312:629-32
12. CAMAÑO F, FIGUEIRAS A, LADO E. La automedicación concepto y perfil de sus usuarios. *Gac Sanit.* 2000; 14: 294-299.
13. CASNER P R. Automedicación, 1997; 62: 335.
14. **Castronuovo C, Chiclana F, Giosso L, Pensa G, Prario M, Rebollo V, et al.** Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina). 2007. *Lat. Am. J. Pharm.*; 26: 937-44.
15. **Boggio MJ.** Automedicación en el adulto mayor. 2008. *Portales Médicos* [en línea] [fecha de acceso 10 de mayo del 2016] URL Disponible en:

<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1558/9/Automedicacion-en-el-adulto-mayor>.

16. **Sartirana MC, Tejero AC, Tarallo B., Torres AG, Montiel P.** Estudio observacional sobre consumo de medicamentos en la población estudiantil de la FOUNNE. Facultad de Odontología – UNNE.2006. [en línea] [fecha de acceso 10 de mayo del 2016] URL Disponible en: <http://odn.unne.edu.ar/Estudio.pdf>.
17. **COMRA.** Formulario Terapéutico Nacional 9na Ed. Prólogo. 2003
18. **World Health Organization. Guidelines for the Regulatory Assessment of Medicinal Products for Use in Self-Medication, Ginebra, Suiza.** World Health Organization. 2000 [en línea] [fecha de acceso 10 de mayo del 2016]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/en/d/Js2218e/>.
19. **World Health Organization.** The Role of the pharmacist in self-care and selfmedication. Ginebra: WHO; 1996.
20. **Lalama M.** Perfil de consumo de medicamentos en la ciudad de Quito. Educ Med Contin. 1999; 64: 7-9.
21. **Urure VI, Campos SR, Ramos RR, Arotuma NM, Bernaola BH, Canales PM.** Algunos Factores que condicionan la Automedicación en Estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, Octubre 2011 – Setiembre 2012. Rev. Enferm. Vanguard. 2013; 1(1): 9-15
22. **Ausejo SM, Sáenz CA.** ¿Cómo mejorar la automedicación en nuestros pacientes? Aten. Primaria. 2008; 40:221-3.

23. **López F.** Los peligros de la automedicación. Disponible en: www.lospeligrosdelaautomedicación.htm (Fecha de acceso 02.05.2016)
24. **Llavina N.** Automedicarse: consumir de forma responsable los medicamentos. Eroski Consumer (Internet); 2011. Disponible en: <http://www.consumer.es/web/es/salud/prevencion/2011/08/29/202640>. (Fecha de acceso 02.05.2016)
25. **Hughes, CM, McElnay JC, Fleming GF.** Drug Saf. 2001; 24: 1027-37.
26. **World Health Organization.** The role of the pharmacist in self-care and self-medication. Hague, Holanda. 1998
27. **World Self-Medication Industry.** Creating a Framework for the Self-Care Consumer. 2002
28. **International Pharmaceutical Federation & World Self-Medication Industry.** Responsible self-medication. 1999. Disponible en: <http://www.wsmi.org/pdf/fip.pdf>. (Fecha de acceso 02.05.2016)
29. **World Self Medication Industry.** WSMI declaration on self-care and self-medication. 2006. Disponible en: <http://www.wsmi.org/pdf/boarddeclarationselfcare.Pdf>. (Fecha de acceso 02.05.2016)
30. **Carabias MF.** Automedicación en Universitarios. Tesis Doctoral. Universidad de Salamanca. Facultad de Farmacia. Departamento de Medicina Preventiva, Salud Pública y Microbiología Médica. Salamanca. 2011.
31. **Mora GE.** Revisión y Análisis Bibliométrico de la Investigación sobre Automedicación desde el año 2000. Tesis para obtener el Título de

- Psicóloga. Universidad del Rosario. Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud. Programa de Psicología. Bogotá. 2014.
32. **Jara RL, Camizán CA, Cornejo AD, Delgado CF, Chang D, et al.** Alteraciones en la dispensación de medicamentos en las boticas del distrito de Chiclayo. Rev. Cuerpo Méd. HNAAA. 2012; 5(1): 26-29.
 33. **Vera RO, Rodas C, Falla AB.** La Automedicación: una problemática nacional y regional que se debe prevenir. Rev. Cuerpo Méd. HNAAA. 2011; 4(2): 129-131.
 34. **Vera RO, Vera RF.** Diseño y Validación de un Cuestionario para medir Automedicación (CAuM-ovr) en Estudiantes Universitarios. Rev. Cuerpo Méd. HNAAA. 2013; 6(1).
 35. Morillo OM, Valencia VV. Factores relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica del Norte, en la ciudad de Ibarra en el periodo enero – agosto 2010”.Tesis para optar el Título Profesional de Enfermera. Universidad Técnica del Norte. Ibarra – Ecuador. 2011.
 36. Ramos RJ. Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del Distrito de Ate de la Provincia de Lima – Marzo 2014. Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano. Escuela Académico Profesional de Medicina Humana. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima – Perú. 2014.
 37. Aráoz ON, Aguirre J, Aquino M, Courtis C, Ramos M. Automedicación en Estudiantes del Internado Rotatorio. Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina. N° 6 197 – Enero 2010

ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO

AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ADMINISTRACION Y NEGOCIOS INTERNACIONALES DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT”

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 algunos factores relacionados a la automedicación en los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales 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 los factores relacionados a la automedicación en los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales 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

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):.....

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

Bajo

Medio

Alto

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

Resfrío común

Trastornos

Gastritis

gastrointestinales

(dolor de estómago,

diarrea, nauseas)

Cefaleas

Dolores corporales

Úlceras

Trastornos

Problemas alérgicos

Estres

respiratorios

(tos, bronquitis,

amigdalitis)

Asma

Artritis

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

TV

Radio

Virtual

Propagandas

impresas

Otros (indicar):.....

7. ¿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: FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE ADMINISTRACIÓN Y NEGOCIOS INTERNACIONALES DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO "FRANKLIN ROOSEVELT" EN EL PERIODO ACADÉMICO 2016

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>PROBLEMA GENERAL:</p> <p>¿Qué factores están relacionados a la automedicación en los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt"?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar los factores relacionados a la automedicación en los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales 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>MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Científico 	<p>POBLACIÓN DE ESTUDIO</p> <p>La población de la investigación está constituida por 85 alumnos de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt".</p>
<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la prevalencia de automedicación en los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt"? • ¿En qué porcentaje se ve reflejado los factores relacionados a la automedicación en los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt" en el Periodo Académico 2016? 	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el porcentaje de automedicación de los estudiantes de Administración y Negocios 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"> • Factores relacionados 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 INVESTIGACIÓN</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>MUESTRA</p> <p>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%.</p>
				<p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Descriptivo en relación con los objetivos planteados.</p>	<p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta
				<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>	<ul style="list-style-type: none"> • 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 productos medicinales por parte del paciente para tratar desórdenes o síntomas que el paciente reconoce, o el uso intermitente o continuado de una medicación prescrita por el médico para enfermedades o síntomas recurrentes o crónicos.	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
Factores relacionados 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 los diversos factores relacionados a la automedicación como son: <ul style="list-style-type: none"> • 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: FACTORES RELACIONADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE ADMINISTRACION Y NEGOCIOS INTERNACIONALES DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT” EN EL PERIODO ACADÉMICO 2016

Investigadora: Estelita Elsa Rojas Zurita

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un rigurosos análisis de los ítems del **Cuestionario de encuesta respecto a la AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE ADMINISTRACION Y NEGOCIOS INTERNACIONALES DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT”** 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 ADMINISTRACION Y NEGOCIOS INTERNACIONALES 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					
ÍNDICADOR: FRECUENCIA						
2	¿Con qué frecuencia ha tomado medicamentos sin prescripción médica?					
	Habitualmente					
	Rara vez					
	Nunca					

DIMENSIÓN /ITEMS		1	2	3	4	5
ÍNDICADOR: CAUSAS DE AUTOMEDICACIÓN						
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					
	Úlceras					
	Trastornos respiratorios (tos, bronquitis, amigdalitis)					
	Problemas alérgicos					
	Estres					
	Asma					
	Artritis					
ÍNDICADOR: 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):.....					

DIMENSIÓN /ÍTEMS		1	2	3	4	5
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 :

<hr/> <i>Firma</i>
<i>Lugar y fecha:</i>

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la : Factores relacionados a la automedicación en Investigación los estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” en el Periodo Académico 2016

1.2. Nombre del instrumento : Cuestionario sobre automedicación en motivo de evaluación estudiantes de Administración y Negocios Internacionales de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”

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: