



Facultad de Medicina “Hipólito Unanue”

**FACTORES RELACIONADOS A PREVALENCIA DE AUTOMEDICACIÓN EN
ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD, UNIVERSIDAD NACIONAL
FEDERICO VILLARREAL – 2019**

Líneas de investigación: Salud Pública

Tesis para optar el Título profesional de licenciada en Enfermería

AUTORA

Chau Rivera, Harumy Alexandra

ASESORA

Dra. Bello Vidal, Catalina Olimpia

JURADO

Mg. Quispe Ruffner, Rita

Mg. Atuncar Tasayco, Urbano

Mg. Pajuelo Aguilar, Blanca

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

Dedico esta investigación, en primer lugar, a Dios y a la Virgen por su preciosa bondad y por ser mi luz en toda mi vida, a mis padres Yovanny y Julio por ser mis compañeros en toda esta aventura, por hacer de mi la mujer que soy ahora y por su incansable afecto, y a mi hermano por estar apoyándome y velando por mi felicidad.

AGRADECIMIENTO

En especial a Dios y a la Virgen por sus bendiciones que me brindan día a día y a mis docentes de la universidad por todo su conocimiento y por su formación.

INDICE

RESUMEN	VI
ABSTRACT	VII
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1 Descripción y Formulación del Problema	3
1.1.1 Descripción del problema	3
1.1.2 Formulación del problema	5
1.2 Antecedentes	6
1.2.1 Antecedentes Internacionales	6
1.2.2 Antecedentes Nacionales	8
1.3 Objetivos	9
1.3.1 Objetivo general	9
1.3.2 Objetivos específicos	9
1.4 Justificación	10
1.5 Hipótesis	11
II. MARCO TEÓRICO	12
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación	12
2.1.1 Automedicación	12
2.1.2 Adulto joven	13
2.1.3 Estudiantes Universitarios	13
2.1.4 Prevalencia	13
2.1.5 Factores	14
III. MÉTODO	15
3.1 Tipo de investigación	15
3.2 Ámbito Temporal y Espacial	15
3.3 Variables	15
3.3.1 Factores relacionados a una automedicación	15
3.3.2 Automedicación	17
3.4 Población y Muestra	17
3.4.1 Criterios de selección	17
3.5 Instrumentos	18
3.5.1 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
3.6 Procedimientos	18
3.7 Análisis de datos	19
3.8 Aspectos éticos	19

IV.	RESULTADOS	20
V.	DISCUSION DE RESULTADOS.....	36
VI.	CONCLUSIONES.....	41
VII.	RECOMENDACIONES.....	43
VIII.	REFERENCIAS.....	44
IX.	ANEXOS	46
9.1	Matriz de consistencia	47
9.2	Matriz de operacionalización de variables	49
9.3	Instrumento	50
9.4	Validez del contenido del instrumento.....	52
9.5	Prueba Binomial - Validez del instrumento	57
9.6	Prueba para la Validez del Instrumento – Coeficiente V. de AIKEN	58
9.7	Prueba para la Confiabilidad del Instrumento – Alfa de Conbrach	59

RESUMEN

El estudio se realizó con el **Objetivo** de determinar los factores que se encuentran relacionados a la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Federico Villarreal. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo correlacional y transversal, los datos se recolectaron a través de un cuestionario estructurado con 26 ítems de acuerdo a las variables, confiable con un alfa de Cronbach de 0.668 aplicado en una muestra de 179 estudiantes de la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue”. **Resultados:** Se evidenció predominancia sexo femenino con 68.72%, el 67% se encontraba en un rango de edad de 19-22 años, se observó que solamente el 0.6%, manifiesta no haberse automedicado nunca, el 96.1% lo hizo con Analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios, al 52% cuando asiste a una farmacia no le solicitan receta médica, el 3.9% primero acude a un hospital antes que a una farmacia, solo el 6.1% niega que los medios de comunicación alienten a la automedicación y 16.8% nunca puede asistir a una consulta médica sin perjudicar sus horarios de clases. **Conclusión:** Existe un alto porcentaje de automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Federico Villarreal y el principal factor relacionado es el cultural.

Palabras clave: Prevalencia, automedicación, factores, estudiantes.

ABSTRACT

The study was carried out with the **objective** of determining the factors that are related to the prevalence of self-medication in the students of Health Sciences of the Federico Villarreal National University. **Materials and methods:** Descriptive, correlational and cross-sectional study, the data was collected through a structured questionnaire with 26 items according to the variables, reliable with a Cronbach's alpha of 0.668 applied to a sample of 179 students from the Faculty of Medicine " Hipólito Unanue". **Results:** There was evidence of a female predominance with 68.72%, 67% were in an age range of 19-22 years, it was observed that only 0.6% stated that they had never self-medicated, 96.1% did so with Analgesics, antipyretics and anti-inflammatories, 52% when they go to a pharmacy they do not ask for a prescription, 3.9% first go to a hospital before going to a pharmacy, only 6.1% deny that the media encourages self-medication and 16.8% can never attend a medical consultation without affecting their class schedules. **Conclusion:** There is a high percentage of self-medication in Health Sciences students at the Federico Villarreal National University and the main related factor is cultural.

Keywords: Prevalence, self-medication, factors, students

I. INTRODUCCIÓN

A través del tiempo el ser humano ha ido evolucionando en cuanto a la adquisición de conocimientos, cabe resaltar que, al principio, el ser humano, por ensayo y error aprendía como alimentarse, como cuidarse y como sobrevivir. En estas prácticas basadas en el experimento intuitivo cuyo resultado fue error o acierto, el ser humano afianzó la práctica de cuidarse a sí mismo, utilizando el medio en el cual habitaba y así desde la antigüedad se desarrolla el cuidado de su salud. En el tiempo actual si bien es cierto, la salud ha evolucionado tanto que diversas organizaciones velan por su cuidado, aun así, el hombre continúa utilizando su conocimiento empírico para cuidar de su salud, cayendo algunas veces en su uso inadecuado y no observando los efectos colaterales a largo plazo. Diversos autores u organizaciones han interpretado y le han dado un nombre a esta práctica llamándola “Automedicación”.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) contextualiza la automedicación como el consumo de medicamentos o productos tradicionales que permiten su utilización sin supervisión médica para el alivio de una serie de síntomas que se le cataloga como autocuidado resaltando la importancia de una automedicación responsable. “El propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el mantenimiento de la salud” (OMS, citado en Hernández, 2014). Y como consecuencia de la automedicación la OMS reconoce el grave problema de Salud Pública producto de la resistencia a los antimicrobianos detectado en el mundo tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo (OMS, 2018).

El Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF) explica la automedicación responsable como el buen uso de la información para evitar riesgos potenciales y obtener un beneficio en la curación o alivio de síntomas (CGCOF, 2017).

Según el contexto de automedicación se puede entender como fuente primaria de salud para tratar sus dolencias, pero a su vez su práctica indiscriminada y la falta de conocimiento sobre los medicamentos y efectos que conlleva es lo que causa una automedicación dañina para la salud. Se llega a comprender que en países desarrollados donde hay una mejor educación sanitaria se puede llevar una automedicación responsable, pero en los países sub desarrollados no se ve la misma competencia en conocimientos y discriminación sobre los fármacos y es donde la automedicación es realizada imprudentemente, con los riesgos que esta implica para la población en general y que también es alertada por la OMS.

Encontramos un estudio de automedicación de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. Donde la población encuestada fue 276 estudiantes de medicina. En el cual se concluye que la automedicación fue alta y la mayoría de estudiantes se automedica con medicamentos que deben ser adquiridos con receta médica (López et al., 2016).

Así también el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) con su Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas nos dice: “Muchos son los factores que condicionan la automedicación, pero se identifican entre otros, el limitado acceso a servicios de salud, (...). Bajos niveles de educación e información, el acceso libre a medicamentos de venta con receta médica y publicidad sesgada” (Vásquez, 2008, p. 1)

Siendo Perú un país en el cual aún no se desarrolla la educación sanitaria a la población con respecto a la compra y venta responsable de medicamentos, los adultos jóvenes llevan a cabo la automedicación de una manera irresponsable convirtiéndolo así en un problema de salud.

Encontramos un estudio de automedicación en Lima, Perú donde se analiza las conductas de automedicación a una población encuestada de 640 universitarios y en el núcleo familiar en una Universidad Privada de Lima Norte. En el cual demostró que “el 45.3% de los estudiantes consumieron algún medicamento en los últimos 30 días, de los cuales el 57.1% fueron sin prescripción médica” (Morales, Fuentes-Rivera y Matta, 2018, p. 47).

Al igual que una evidencia que aborda el tema de la Automedicación responsable en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco (2019) donde se logró “determinar la relación entre la actitud y la automedicación responsable en los estudiantes del quinto año de ciencias de la salud. Encontrándose que el 100% se automedica y el 90.7% lo hace de manera irresponsable” (Morales-Ysuhuaylas y Peralta-Ugarte, 2017, p.1).

Es evidenciable que los universitarios practican la automedicación, por múltiples factores ya sea por la falta de recursos económicos o el tiempo que es el principal factor de un estudiante para no poder asistir a una consulta médica, deteriorando su salud al consumir medicamentos sin ninguna supervisión médica.

1.1 Descripción y Formulación del Problema

1.1.1 Descripción del problema

La mala práctica de automedicación es un problema de salud que se desarrolla en los hogares, en las escuelas, en los centros de trabajo como también en las universidades. Al principio la interrogante del porque sucede la automedicación se desarrolló desde mi experiencia

propia al tener un padecimiento y no tener tiempo de asistir a una consulta, consumiendo medicamentos sin receta médica para calmar el malestar, más no la enfermedad. Es así como llegue a presenciar entre mis compañeros el mismo problema, el cual a largo plazo nos traería consecuencias graves para nuestra salud como el enmascaramiento de la enfermedad, intoxicaciones, resistencia en caso a los antimicrobianos, entre otros, tales como describe La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) cuando se toma un medicamento en forma incompleta o irregular, sin haber sido prescrito recayendo en la automedicación puede incrementar la morbilidad y mortalidad de las personas y por si fuera poco aumentando la resistencia antimicrobiana (DIGEMID, 2019).

Razón por la cual este proyecto se realizará en los estudiantes de la Universidad Nacional Federico Villarreal, por la experiencia propia, por la falta de tiempo que tiende a ser un factor clave ya que nos limita poder tener acceso a una consulta, el llevar cursos de farmacología en el cual nosotros asumimos que podemos automedicarnos con los conocimientos que adquirimos sin sufrir consecuencias, el largo tiempo de espera para una cita, las largas colas para solicitar una consulta, el no contar con seguro de salud, entre otros.

Es por eso mi empeño en querer llevar mi proyecto con los estudiantes de ciencias de la salud para poder saber cuál es la prevalencia y factores asociados a una automedicación.

1.1.2 Formulación del problema

¿Cuáles son los factores que se relacionan con la prevalencia de automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2019?

Formulación del problema específico

- ¿Cuál es la prevalencia de automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2019?
- ¿Cómo el factor cultural se relaciona con la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2019?
- ¿Cómo el factor económico se relaciona con la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2019?
- ¿Cómo el factor demográfico se relaciona con la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2019?
- ¿Cómo el factor social se relaciona con la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2019?

1.2 Antecedentes

1.2.1 Antecedentes Internacionales

García-Estan y Atucha (2017), realizaron en Murcia España el estudio *La automedicación en estudiantes del grado de Farmacia*. El cual tuvo como objetivo estimar el nivel de automedicación y sus factores asociados en los estudiantes universitarios seleccionados como muestra de estudio. Se aplicó un cuestionario con interrogantes sobre automedicación aplicado a los estudiantes a partir del primer año al quinto año de la carrera de farmacia. Los resultados mostraron que la práctica de la automedicación es muy frecuente en la muestra de estudio encontrando que el 53% del primer año hasta el 93% en el quinto año practican la automedicación y según género el 76% son mujeres. Asimismo, el 72.5% declaran conocer y practicar la automedicación, especialmente admiten el uso de analgésicos, inclusive un 13.6% declara automedicarse con antibióticos y con ansiolíticos un 5%, llegando a concluir que la práctica de la automedicación aún de fármacos que debieran ser controlados está muy extendida en la muestra de estudio.

Paz, Aguilar, Durán, Izaguirre, (2013) en el estudio denominado *Automedicación en Estudiantes de la carrera de Medicina, de la Facultad de Ciencias Médicas, UNAH*. Tiene como propósito determinar porque practican la automedicación los estudiantes de la Carrera de medicina de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH). El estudio fue un estudio descriptivo de corte transversal, con una población de 3,447 estudiantes de segundo a séptimo año de la Carrera de Medicina. El resultado indica una prevalencia de 70% (209) de los cuales 34% se automedican al menos una vez al mes, 29% solo lo hacen cuando se enferman, el 58% eran mujeres, el 49% afirmo tener amigos que lo realizan y el 82% lo hace con AINES.

En un estudio De Pablo (2011) denominado *La Automedicación en la Cultura Universitaria*. Tiene como propósito evaluar los hábitos de automedicación en la Cultura Universitaria de Caracas, Venezuela. La muestra fue constituida por 240 estudiantes mediante un cuestionario, el cual tuvo como resultado que existe un alto porcentaje de automedicación irresponsable, el 97% de los estudiantes practica la automedicación detallando la frecuencia en un porcentaje de 84% correspondiente al sexo femenino y un 16% al sexo masculino, respecto a la edad el 80% se establece en el rango de 21 a 25 años. Entre los medicamentos que consumen tienen a las vitaminas y los antibióticos sin prescripción y el 71% refieren haber manifestado un evento adverso, conocen los efectos adversos de los medicamentos, pero creen tener conocimientos para manejar su tratamiento.

Altamirano et al. (2019) *Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile*. Con el objetivo de descubrir que características tiene los estudiantes que viven en las residencias universitarias, se realizó una investigación descriptiva, de corte transversal, con una muestra de 102 estudiantes y se obtuvo una prevalencia de 81.2% de automedicación en las residencias universitarias, con una frecuencia de 72.6% una vez al mes y con un porcentaje de 10.7% que refiere hacerlo diariamente, de los cuales el 46% consideraba que no era necesario consultar a un médico, el 38.1% refiere no contar con tiempo, el 51% fue impulsada con un familiar y el 47.6% por amigos, el 64% ha recomendado alguna vez un medicamento y el 71.3% contaba con un seguro de salud. El autor concluye que la automedicación es una forma de autocuidado, pero debe enfocarse para no generar ni potenciar riesgos.

1.2.2 Antecedentes Nacionales

En la investigación de Felipe, Ticlla y Chero (2017) sobre la *Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad Privada en San Juan de Lurigancho, 2017*. El cual tiene por objetivo resolver la interrogante sobre las características que poseen los estudiantes de enfermería respecto a la automedicación. El autor utilizó un cuestionario con 11 ítems a 84 estudiantes de enfermería de la Universidad de San Juan de Lurigancho, empleando una investigación descriptiva de corte transversal. En el cual obtiene de acuerdo a porcentajes, el sexo femenino obtuvo 84.5% y que predominó el rango de edades comprendido entre los 18 y 25 años de estudiantes que se automedican con un porcentaje de 64.3%. Respecto al porcentaje de estudiantes que están incluidos en un seguro de salud corresponde el 54.8% y se consideran en el factor económico, mientras que el en factor social el 57% ante un problema de salud acude en primer lugar a un establecimiento farmacéutico y el 56% obtuvo medicamentos por publicidad televisiva. El autor concluye que la automedicación es muy común en los estudiantes y que influyen en gran parte los factores: sociales y demográficos.

Morales, Fuentes-Rivera y Matta (2018) denominado *Prevalencia y características de la automedicación en estudiantes de una universidad privada de Lima Norte*. Los autores tienen el propósito de comprender con que frecuencias y que características de automedicación corresponde a los universitarios y su núcleo familiar, para este estudio los autores desarrollaron un estudio descriptivo transversal en el cual participaron 640 estudiantes de una universidad privada de Lima Norte en los cuales se obtuvo que el 55.6% fueron mujeres y el porcentaje de menores de 20 años fue de 44.5%, también refieren que el 46.3% consumió un medicamento en el último mes del cual el 57.1% fue sin receta médica, y los medicamentos de mayor consumo fueron los antiinflamatorios, antipiréticos y analgésicos con el 52%, y los antibióticos en un

10.1%, llegando a la conclusión que los estudiantes universitarios y su grupo familiar tienen una frecuencia de automedicación alta.

Urure et al. (2013) realizaron un artículo denominado *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*. Tuvieron como objetivo determinar los factores que condicionan la automedicación en los estudiantes de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, el cual se llevó a cabo con un estudio descriptivo transversal con una población de 136 estudiantes de primero a décimo ciclo, obteniendo como resultado que 112 estudiantes que comprende el porcentaje de 82.4% utilizó medicamentos sin prescripción médica, el 6.6% toma medicamentos sin conocer sus reacciones y solo el 4.4% compra medicamentos con receta médica, también describe que el 52.9% de la población fue el farmacéutico quien le recomendó el medicamento y el 30.9% fue recomendado por la familia, el 74.3% afirma que la televisión influye en su automedicación y que en los medicamentos más utilizados son los analgésicos y antiinflamatorios en un 75.7%.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar los factores que se encuentran relacionados a la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2019.

1.3.2 Objetivos específicos

- Establecer la prevalencia de automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal

- Establecer si el factor cultural se relaciona con la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico
- Establecer si el factor económico se relaciona con la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal
- Identificar si el factor demográfico se relaciona con la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal
- Establecer si el factor social se relaciona con la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal

1.4 Justificación

La automedicación es un problema de salud nacional vigente en todo el Perú, cuya práctica genera consecuencias como enmascaramiento de la enfermedad, reacciones adversas, resistencia a medicamentos, entre otros. Su uso indiscriminado en la población adulta cada vez está en aumento, pero existe un grupo dentro de la población que son los estudiantes universitarios y más aún los de ciencias de la salud, quienes son los que más recaen en la automedicación. Es por ello que se quiere realizar el presente estudio en estudiantes universitarios de ciencias de la salud, por experiencia propia y porque son los que mayormente practican la automedicación al asumir que poseen los conocimientos adecuados por llevar cursos de farmacología y al no poseer del tiempo suficiente para tener acceso a una consulta médica. Se estudiará a través de las variables que son la prevalencia y sus factores relacionados para así

tener mayor dominio de cómo se lleva a cabo en los estudiantes universitarios de área de la salud, para poder contribuir a su disminución y que se deje esta práctica dañina.

1.5 Hipótesis

Existen factores sociales, culturales, demográficos y económicos que se encuentran relacionados con la prevalencia de automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Federico Villarreal

Ho: La automedicación no se relaciona con los factores, culturales, económicos, demográficos y sociales.

HA: La automedicación si se relaciona con los factores, culturales, económicos, demográficos y sociales.

Hipótesis específicas

- El factor cultural se relaciona con la automedicación de los estudiantes
- El factor económico se relaciona con la automedicación de los estudiantes
- El factor demográfico se relaciona con la automedicación de los estudiantes
- El factor social se relaciona con la automedicación de los estudiantes

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1 Automedicación

Según Wirtz, Dreser y Leyva (2009) nos explican lo que es una automedicación responsable, la cual es utilizada como un medio de autocuidado para el alivio de síntomas leves, con medicamentos aceptados y seguros que pueden ser utilizados sin receta médica o utilizando remedios caseros.

Vásquez (2008) como jefa del Equipo de Uso Racional de los Medicamentos de La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas nos dice que la automedicación es el uso de medicamentos que no han sido supervisados, no han sido obtenidos de una consulta médica o han sido medicamentos restantes de otros familiares u otras patologías, lo cual lo utilizan para remediar sus síntomas incrementando el riesgo para su salud.

En un artículo denominado *Automedicación y ancianos. La realidad de un botiquín casero* considera automedicación “adquirir fármacos sin receta médica, recuperar medicación utilizada anteriormente, conseguir fármacos de círculos sociales cercanos, utilizar medicamentos acumulados en los domicilios, prolongar o interrumpir un tratamiento médico e incrementar o disminuir la dosis del tratamiento prescrito”. (Vacas, Castella, Sanchez, Pujol, Pallares y Balague, 2009, p. 2).

La Asociación Médica Mundial en su *Declaración sobre la Automedicación*) contextualiza la automedicación como “El uso de un medicamento registrado o monográfico que está disponible legalmente sin la prescripción de un médico, ya sea por iniciativa propia de la persona o por consejo de un profesional de la salud. La utilización de medicamentos con

prescripción sin una receta médica no forma parte de la automedicación responsable”

(Asociación Médica Mundial, 2012, párrafo 5).

2.1.2 Adulto joven

Rodríguez (2019) el adulto joven es aquel que empieza a crecer llegando a la adultez aprendiendo a madurar, y el rango de edades aproximado está entre los 19 y 40 años.

Según la RAE (2014) el adulto joven es todo ser vivo que llega a desarrollarse o a crecer completamente.

La Healthy Children (2017) nos dice que un joven adulto es aquel que empieza a forjar su destino trabajando o estudiando fuera de casa y adaptándose al medio que le rodea.

2.1.3 Estudiantes Universitarios

Según la RAE (2010) Los estudiantes universitarios son aquellos que llevan una formación académica en una universidad.

2.1.4 Prevalencia

“La tasa de prevalencia se define como el número de casos existentes de una enfermedad u otro evento de salud dividido por el número de personas de una población en un período específico. Cada individuo es observado en una única oportunidad, cuando se constata su situación en cuanto al evento de interés” (Organización Panamericana de Salud, 2018, p. 24).

2.1.5 Factores

En un artículo denominado *Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú*. Refieren que los factores es todo aquel elemento que pueda condicionar una situación y que pueda ser la clave para desarrollarse o transformarse un hecho. Describe a un factor como sinónimo de un causante para obtener un determinado objetivo, a su vez explican los múltiples factores que pueden existir como los factores sociales en el caso de la presión de grupo o la opinión familiar, en el factor cultural la falta de acceso y escasa información, entre otros (Hermoza-Moquillaza et al, 2016).

Según la OMS (2016) un factor de riesgo es toda aquella característica o condición que pueda aumentar la probabilidad en un ser humano de sufrir alguna consecuencia en su salud.

III. MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional con diseño transversal.

3.2 Ámbito Temporal y Espacial

El estudio se realizó en estudiantes de quinto ciclo de las cuatro escuelas pertenecientes a la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2019.

3.3 Variables

3.3.1 Factores relacionados a una automedicación

Dimensión:

a) Factor social

- Acceso libre a la adquisición comercial de medicamentos
- Incumplimiento de normas por los establecimientos que expenden medicamentos
- Influencia de los medios de comunicación alentando el consumo libre de medicamentos.
- Acceso restringido a servicios sanitarios (oportunidad y calidad)

b) Factor Económico

- Ingreso económico de la familia

c) Factor Demográfico

- Lugar de residencia:

- a) Lima Norte: Ancón, Carabaylo, Comas, Independencia, Los Olivos, Puente Piedra, San Martín de Porres, Santa Rosa

- b) Lima Este: Ate, Chaclacayo, Cieneguilla, El Agustino, La Molina, Lurigancho, San Juan de Lurigancho, San Luis, Santa Anita
- c) Lima Sur: Chorrillos, Lurín, Pachacamac, Pucusana, Punta Hermosa, Punta Negra, San Bartolo, San Juan de Miraflores, Santa María del Mar, Villa El Salvador, Villa María del Triunfo
- d) Lima Centro: Barranco, Breña, La Victoria, Lima, Lince, Miraflores, Pueblo Libre, Rímac, San Borja, San Isidro, San Miguel, Santiago de Surco, Surquillo
- e) Callao: Callao, Ventanilla, Bellavista, La Perla, Carmen de la Legua, La Punta

- Sexo
- Edad

d) Factor Cultural

- Grado de instrucción
- Ocupación
- Nivel de conocimientos sobre el fármaco
- Nivel de conocimiento sobre patologías y fármacos
- Baja percepción de riesgo
- Imitación a familiares y conocidos

3.3.2 Automedicación

Dimensión:

- Automedicación
- Consumo de medicamentos o hierbas medicinales sin receta médica
- Adquisición de medicamentos no hábiles para su venta sin receta medica

3.4 Población y Muestra

El grupo en estudio estuvo constituido por una muestra de 179 estudiantes que cursan el quinto ciclo de las cuatro escuelas profesionales de la Facultad de Medicina Hipólito Unanue, de la Universidad Nacional Federico Villarreal: Medicina (70), Enfermería (45), Obstetricia (39) y Nutrición (25).

3.4.1 Criterios de selección

Criterios de Inclusión

- Estudiantes de quinto ciclo de las escuelas profesionales de Enfermería, Medicina, Obstetricia y Nutrición
- Estudiantes que aceptaron voluntariamente participar de la encuesta.

Criterios de Exclusión

- Estudiantes pertenecientes a otros ciclos u otras escuelas profesionales.
- Estudiantes que se negaron o no se encontraban al momento de realizar la encuesta.

3.5 Instrumentos

3.5.1 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta, elaborada por Morillo y Valencia en el año 2010 y modificada por Chau en el año 2019 y adaptada a nuestra realidad, Así mismo se sometió a un juicio de expertos conformado por 6 profesionales de la Salud. La validez del instrumento se realizó a través de la prueba binomial obteniendo un valor de “p”: 0.0426 el cual al ser menor a 0.05 lo hace válido. También se realizó la Prueba de Validez de V. de AIKEN obteniendo como resultado 0.93, lo cual confirma que es válido y prueba de confiabilidad de 0.68 mediante la fórmula estadística Coeficiente de Alpha de Cronbach.

El instrumento fue un cuestionario con 26 ítems, en la variable automedicación, la dimensión “Automedicación” contiene 7 ítems; en la variable Factores relacionados, la dimensión “Factor cultural” contiene 7 ítems, la dimensión “Factor económico” contiene 3 ítems, la dimensión “Factor demográfico” contiene 4 ítems, la dimensión “Factor social” contiene 5 ítems.

3.6 Procedimientos

Método de recolección de datos: El medio para recolectar los datos fue a través de una encuesta auto aplicada. Se recorrió los salones del Quinto ciclo de las 4 escuelas de la Facultad de Medicina Humana “Hipólito Unanue” para la recolección de datos, se pidió el permiso correspondiente al docente en aula y se procedió a leer las instrucciones haciendo hincapié en la confidencialidad de los datos y la importancia de la veracidad de las respuestas.

Método de procesamiento de datos: para el procesamiento de los datos recolectados se utilizó el programa estadístico SPSS versión 24, en el que se obtuvieron cuadros y gráficos.

3.7 Análisis de datos

El análisis de datos se hizo a través de la interpretación los resultados a través de los porcentajes obtenidos en las tablas y gráficos y la prueba de Rho de Spearman para realizar la contrastación de hipótesis y así para probar la relación entre las variables

3.8 Aspectos éticos

Todos los estudiantes de quinto ciclo de las cuatro Escuelas Profesionales fueron informados acerca del proyecto de investigación, sin excepción de alguna y se llevó a cabo con su consentimiento.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Estudiantes por Escuela Profesional FMHU – UNFV: 2019

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Medicina	70	39,1	39,1
	Enfermería	45	25,1	64,2
	Obstetricia	39	21,8	86,0
	Nutrición	25	14,0	100,0
	Total	179	100,0	100,0

Fuente: Instrumento para medir los factores relacionados a prevalencia de automedicación – 2019 Elaborado por: Chau Rivera Harumy

De los 179 estudiantes en estudio, el 39.1% corresponde a la escuela de Medicina, el 25.1% a la escuela de Enfermería, el 21.8% a la escuela de Obstetricia y el 14% pertenece a la escuela de Nutrición.

Tabla 2

Sexo de los Estudiantes FMHU – UNFV: 2019

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	123	68,7	68,7
	Masculino	56	31,3	100,0
	Total	179	100,0	100,0

Fuente: Instrumento para medir los factores relacionados a prevalencia de automedicación – 2019 Elaborado por: Chau Rivera Harumy

El sexo que predominó fue el sexo femenino con 68.72%

Tabla 3*Edad de los estudiantes FMHU – UNFV: 2019*

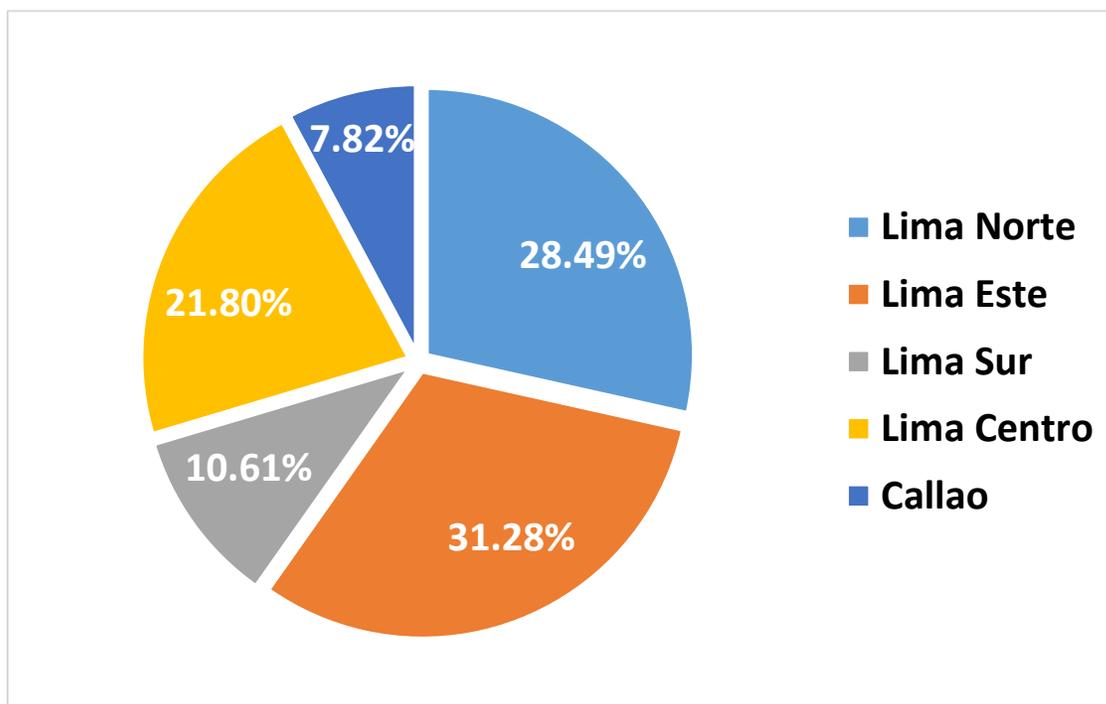
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	19 - 22	120	67,0	67,0
	23 - 26	50	27,9	95,0
	27 - 30	6	3,4	98,3
	31 - 34	2	1,1	99,4
	39 - 42	1	,6	100,0
	Total	179	100,0	100,0

Fuente: Instrumento para medir los factores relacionados a prevalencia de automedicación – 2019
Elaborado por: Chau Rivera Harumy

Las edades de los estudiantes se encontraban en el rango de 19 a 42 años y se evidencio que un 67% se encontraba en el rango de 19 a 22 años, 27.9% entre 23 a 26 años y 5.1% en edades comprendidas entre 27 y más años.

Gráfico 1

*Áreas de Lima Metropolitana donde provienen los estudiantes encuestados
FMHU – UNFV: 2019*



**Fuente: Instrumento para medir los factores relacionados a prevalencia de automedicación – 2019
Elaborado por: Chau Rivera Harumy**

Al obtener los resultados de las áreas de Lima Metropolitana donde proceden los estudiantes se logra visualizar que Lima Este, Lima Norte y Lima Centro tienen la mayor proporción con 31.3%, 28.5% y 21.8% respectivamente, Callao aporta el 7.82%.

Tabla 4*Prevalencia de automedicación en los Estudiantes FMHU – UNFV: 2019*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	,6	,6
	Casi nunca	40	22,3	22,9
	A veces	79	44,1	67,0
	Casi siempre	54	30,2	97,2
	Siempre	5	2,8	100,0
	Total	179	100,0	100,0

Fuente: Instrumento para medir los factores relacionados a prevalencia de automedicación – 2019
Elaborado por: Chau Rivera Harumy

Se evidencia que existe una prevalencia alta de automedicación en la población de estudiantes encuestados, solamente el 0.6%, manifiesta no haberse medicado nunca, el 30.2% casi siempre se automedica, el 44.1% a veces lo realiza y el 22.3% al menos una vez lo realizo en su vida.

Tabla 5*Consumo de Fármacos sin receta médica por Escuela Profesional FMHU – UNFV: 2019*

Escuela que pertenece el estudiante	Consumo de fármacos sin receta médica					Total
	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	
Medicina	1	16	34	17	2	70
Enfermería	0	6	23	16	0	45
Obstetricia	0	12	11	13	3	39
Nutrición	0	6	11	8	0	25
Total	1	40	79	54	5	179

Fuente: Instrumento para medir los factores relacionados a prevalencia de automedicación – 2019
Elaborado por: Chau Rivera Harumy

Del grupo en estudio, el 98.6% de los estudiantes de medicina y el 100% de los estudiantes de las otras Escuelas profesionales en algún momento se han medicado.

Tabla 6*Consumo de Fármacos sin receta médica por Sexo FMHU – UNFV: 2019*

Consumo de fármacos sin receta médica	Sexo del estudiante				Total
	Femenino		Masculino		
	Nº	%	Nº	%	
Nunca	1	0.8	0	0	1
Casi nunca	33	26.8	7	12.5	40
A veces	50	40.7	29	51.8	79
Casi siempre	35	28.5	19	33.9	54
Siempre	4	3.3	1	1.8	5
Total	123	100	56	100	179

Fuente: Instrumento para medir los factores relacionados a prevalencia de automedicación – 2019
Elaborado por: Chau Rivera Harumy

De 123 estudiantes que pertenecen al sexo femenino el 99.3% al menos una vez en su vida realizó la automedicación, y del sexo masculino los 56 estudiantes realizaron la automedicación.

Tabla 7*Consumo de Fármacos sin receta médica por Edades FMHU – UNFV: 2019*

Consumo de fármacos sin receta médica		Edad del estudiante					Total
		19 - 22	23 - 26	27 - 30	31 - 34	39 - 42	
Nunca	N°	1	0	0	0	0	1
	%	0,6	0	0	0	0	0,6
Casi nunca	N°	21	14	3	1	1	40
	%	11,7	7,8	1,7	0,6	0,6	22,3
A veces	N°	53	24	1	1	0	79
	%	29,6	13,4	0,6	0,6	0	44,1
Casi siempre	N°	40	12	2	0	0	54
	%	22,3	6,7	1,1	0	0	30,2
Siempre	N°	5	0	0	0	0	5
	%	2,8	0	0	0	0	2,8
Total	N°	120	50	6	2	1	179
	%	67,0	27,9	3,4	1,1	0,6	100

Fuente: Instrumento para medir los factores relacionados a prevalencia de automedicación – 2019 Elaborado por: Chau Rivera Harumy

De los 120 estudiantes que pertenecen al rango de edad de 19 – 22 años el (119) 99.4% ha realizado la automedicación al menos una vez en su vida, en los demás rangos de edad 100% al menos una vez en su vida realizaron la automedicación.

Tabla 8*Automedicación en estudiantes FMHU – UNFV: 2019*

ITEMS		Total	Nunca	Casi nunca	A Veces	Casi siempre	Siempre
Consumo de analgésicos, antipiréticos o antiinflamatorios sin receta médica	N°	179	7	23	107	31	11
	%	100	3.9	12.8	59.8	17.3	6.1
Compra de analgésicos, antipiréticos o antiinflamatorios sin receta médica	N°	179	6	24	96	35	18
	%	100	3.4	13.4	53.6	19.6	10.1
Compra y consumo de vitaminas u otros preparados similares sin receta médica	N°	179	29	35	80	22	13
	%	100	16.2	19.6	44.7	12.3	7.3
Uso de remedios caseros ante un problema de salud para reducir costos de tratamiento	N°	179	24	46	67	36	6
	%	100	13.4	25.7	37.4	20.1	3.4
Compra y consumo de antibióticos sin receta médica	N°	179	50	38	35	24	2
	%	100	27.9	21.2	36.3	13.4	1.1
Compra y consumo de ansiolíticos o estimulantes sin receta médica	N°	179	133	24	20	0	2
	%	100	74.3	13.4	11.2	0	1.1

Fuente: Instrumento para medir los factores relacionados a prevalencia de automedicación – 2019 Elaborado por: Chau Rivera Harumy

La automedicación más frecuente es a través de la compra de analgésicos, antipiréticos o antiinflamatorios sin receta médica (96.7%), la compra y consumo de ansiolíticos o estimulantes es de 25.7%

Tabla 9*Factor cultural en la Automedicación FMHU – UNFV: 2019*

ITEMS		Total	Nunca	Casi nunca	A Veces	Casi siempre	Siempre
Tiene conocimientos sobre el producto o fármaco que consume sin receta	N°	179	10	15	50	78	26
	%	100	5.6	8.4	27.9	43.6	14.5
Consumo productos o fármacos por opinión de algún familiar o amistad	N°	179	32	43	70	30	4
	%	100	17.9	24	39.1	16.8	2.2
Conoce los efectos colaterales que tienen los medicamentos si no están correctamente dosificados	N°	179	4	24	53	68	30
	%	100	2.2	13.4	29.6	38	16.8
Conoce el riesgo que genera adquirir medicamentos sin receta médica	N°	179	5	12	48	69	45
	%	100	2.8	6.7	26.8	38.5	25.1
Asegura que el producto adquirido en el establecimiento farmacéutico le generará el efecto deseado	N°	179	1	13	71	72	22
	%	100	0.6	7.3	39.7	40.2	12.3
El grado de instrucción en que se encuentra le da suficientes conocimientos sobre los productos farmacéuticos para automedicarse	N°	179	6	15	86	49	23
	%	100	3.4	8.4	48	27.4	12.8
Recomienda a sus familiares productos o fármacos que pueden consumir sin receta médica	N°	179	46	56	65	10	2
	%	100	25.7	31.3	36.3	5.6	1.1

Fuente: Instrumento para medir los factores relacionados a prevalencia de automedicación – 2019 Elaborado por: Chau Rivera Harumy

De los alumnos que en algún momento se han automedicado, 99.5% asegura que el producto adquirido le generará el efecto deseado, 97.8%, conoce los efectos colaterales de los medicamentos si no están correctamente dosificados, 97.1% conoce el riesgo de adquirir medicamentos sin receta médica, 96.6% considera que su grado de instrucción le da suficientes conocimientos para automedicarse, 82.1% se automedica por opinión de familiares y 74.3%, les recomienda hacerlo.

Tabla 10*Factor económico en la Automedicación FMHU – UNFV: 2019*

ITEMS		Total	Nunca	Casi nunca	A Veces	Casi siempre	Siempre
Cuenta con algún seguro de salud para la atención de su salud	N°	179	46	19	39	25	50
	%	100	25.7	10.6	21.8	14	27.9
Piensa al asistir a la farmacia que los medicamentos son caros	N°	179	12	25	94	34	14
	%	100	6.7	14	52.5	19	7.8
Practica la automedicación por motivos económicos	N°	179	48	45	56	20	10
	%	100	26.8	25.1	31.3	11.2	5.6

Fuente: Instrumento para medir los factores relacionados a prevalencia de automedicación – 2019 Elaborado por: Chau Rivera Harumy

La tabla 10 muestra que el 25.7% de la población encuestada no cuenta con un seguro para la atención de su salud mientras que un 27.9% siempre lo tiene, el 52.5% refieren que “a veces” considera al asistir a una farmacia que los medicamentos son caros ante un 6.7% de estudiantes que no. El 5.6% “siempre” practica la automedicación por motivos económicos mientras que un 26.8% afirma nunca haber realizado la automedicación por motivos económicos.

Tabla 11*Factor demográfico en la Automedicación FMHU – UNFV: 2019*

ITEMS		Total	Nunca	Casi nunca	A Veces	Casi siempre	Siempre
Su entorno familiar influye en su automedicación	N°	179	23	44	76	22	14
	%	100	12.8	24.6	42.5	12.3	7.8
Su entorno social influye en su automedicación	N°	179	32	39	72	31	5
	%	100	17.9	21.8	40.2	17.3	2.8
Considera que las personas practican la automedicación	N°	179	7	9	52	68	43
	%	100	3.9	5	29.1	38	24
Conoce compañeros de estudios que practiquen la automedicación	N°	179	4	23	71	57	24
	%	100	2.2	12.8	39.7	31.8	13.4

Fuente: Instrumento para medir los factores relacionados a prevalencia de automedicación – 2019 Elaborado por: Chau Rivera Harumy

Solo el 12.8% de los estudiantes no cree que su entorno familiar influye en su automedicación, mientras que el resto si, al igual que el 17.9% que niega que su entorno social influye en su automedicación. Asimismo, un 97.8% afirma conocer al menos un compañero que practique la automedicación.

Tabla 12*Factor social en la Automedicación FMHU – UNFV: 2019*

ITEMS		Total	Nunca	Casi nunca	A Veces	Casi siempre	Siempre
Cuando acude a la farmacia por un medicamento, le solicitan la receta médica	N°	179	93	57	21	7	1
	%	100	52	31.8	11.7	3.9	0.6
Si se siente enfermo primero va a la farmacia por un producto, antes de acudir al hospital	N°	179	7	44	93	31	4
	%	100	3.9	24.6	52	17.3	2.2
Considera que los medios de comunicación alientan el consumo de productos farmacéuticos sin receta medica	N°	179	11	24	73	50	21
	%	100	6.1	13.4	40.8	27.9	11.7
Dispone de tiempo para asistir a un consultorio médico para seguir un tratamiento	N°	179	1	21	122	27	8
	%	100	0.6	11.7	68.2	15.1	4.5
Puede asistir a una consulta médica sin perjudicar sus horarios de clases	N°	179	30	83	57	9	0
	%	100	16.8	46.4	31.8	5	0

Fuente: Instrumento para medir los factores relacionados a prevalencia de automedicación – 2019 Elaborado por: Chau Rivera Harumy

Al 52% de los estudiantes no le solicitan receta médica y al sentirse enfermos solo el 3.9% acude primero a un hospital. Asimismo, 93.9% de los estudiantes consideran que los medios de comunicación en algún momento alienten al consumo de productos farmacéuticos sin receta, sólo el 4.5% afirma tener tiempo para asistir a un consultorio médico para seguir un tratamiento y también la mayoría afirman “nunca” o “casi nunca” poder asistir por perjudicar sus horarios de clase.

4.1 Contrastación de hipótesis

La prueba de hipótesis, se hizo en base a las tablas elaboradas, el análisis para la prueba de hipótesis se usó el Coeficiente Rho de Spearman, porque además de indicar si existe relación entre dos variables de medición ordinal, también nos da el valor de la misma.

Prueba de hipótesis para la Hipótesis General

Ho: La automedicación no se relaciona con los factores cultural, económico, demográfico y social.

Ha: La automedicación se relaciona con los factores cultural, económico, demográfico y social.

El Coeficiente Rho de Spearman es 0.238, a un nivel de significancia bilateral de 0.1 indica que existe una correlación positiva débil.

Además, el p valor es 0.001, menor que 0.01 lo que indica que si hay relación

Correlaciones

			Factores en la automedicacion (agrupado)	Automedicación en Estudiantes (agrupado)
Rho de Spearman	Factores en la automedicación (agrupado)	Coeficiente de correlación	1.000	.238**
		Sig. (bilateral)	0	.001
		N	179	179
	Automedicación en Estudiantes (agrupado)	Coeficiente de correlación	.238**	1.000
		Sig. (bilateral)	.001	0
		N	179	179

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Factor Cultural

Ho: La automedicación no se relaciona con el factor cultural.

Ha: La automedicación se relaciona con el factor cultural.

En cuanto a la relación del factor cultural con la automedicación en los estudiantes de ciencias de la salud en la Universidad Nacional Federico Villareal, el valor del Coeficiente Rho de Spearman 0.078 indica que existe relación, lo que se confirma con el valor de significancia bilateral, 0.3, un valor muy alto

Correlaciones del Factor Cultural

			Automedicación en Estudiantes (agrupado)	Factor Cultural en Automedicación (agrupado)
Rho de Spearman	Automedicación en Estudiantes (agrupado)	Coeficiente de correlación	1.000	.078
		Sig. (bilateral)	0	.300
		N	179	179
	Factor Cultural en la Automedicación (agrupado)	Coeficiente de correlación	.078	1.000
		Sig. (bilateral)	.300	0
		N	179	179

Factor económico

Ho: La automedicación no se relaciona con el factor económico.

Ha: La automedicación se relaciona con el factor económico

La prueba de coeficiente de Rho de Spearman 0.167, muestra con un nivel de significancia bilateral de 0.05 que existe relación positiva muy débil

Correlaciones del Factor Económico

			Automedicación en Estudiantes (agrupado)	Factor Económico en Automedicación (agrupado)
Rho de Spearman	Automedicación en Estudiantes (agrupado)	Coefficiente de Correlación	1.000	.167*
		Sig. (bilateral)	0	.025
		N	179	179
	Factor Económico en la Automedicación (agrupado)	Coefficiente de Correlación	.167*	1.000
		Sig. (bilateral)	.025	0
		N	179	179

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Factor demográfico

H₀: La automedicación no se relaciona con el factor demográfico.

H_a: La automedicación se relaciona con el factor demográfico.

En la prueba de la relación entre el factor demográfico y la automedicación, el Coeficiente Rho de Spearman de 0.086, demuestra que no existe relación entre estas dos variables.

Correlaciones Factor Demográfico

			Automedicación en Estudiantes (agrupado)	Factor Demográfico en Automedicación (agrupado)
Rho de Spearman	Automedicación en Estudiantes (agrupado)	Coefficiente de correlación	1.000	.086
		Sig. (bilateral)	0	.253
		N	179	179
	Factor Demográfico en la Automedicación (agrupado)	Coefficiente de correlación	.086	1.000
		Sig. (bilateral)	.253	0
		N	179	179

Factor social

Ho: La automedicación no se relaciona con el factor social.

Ha: La automedicación se relaciona con el factor social.

El Coeficiente de Correlación de Spearman de 0.0192, con un nivel de significancia bilateral de 0.01, indica que existe una relación positiva muy débil. Lo que es confirmado por el p valor de 0.01, igual al nivel de significancia,

Correlaciones Factor Social

		Factor Social en la Automedicación en Estudiantes (agrupado)		
Rho de Spearman	Automedicación en Estudiantes (agrupado)	Coeficiente de correlación	1.000	.192**
		Sig. (bilateral)	0	.010
		N	179	179
	Factor Social en la Automedicación (agrupado)	Coeficiente de correlación	.192**	1.000
		Sig. (bilateral)	.010	0
		N	179	179

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

V. DISCUSION DE RESULTADOS

La automedicación es un problema que se incrementa no solo en el Perú sino también a nivel mundial, por su continua práctica y por los efectos colaterales que conlleva a largo plazo. Realizar la investigación sobre automedicación genera una inquietud al reconocer la prevalencia y averiguar cómo se relaciona con los factores a los estudiantes y a su vida cotidiana.

En la automedicación de acuerdo al sexo se evidencia que en el sexo femenino solo 1 nunca se automedicó (0.8%) quiere decir que el 122 (99.2%) alguna vez lo hizo en su vida. Por el contrario, al sexo masculino en el cual los 56 estudiantes equivalentes al 100% se automedicaron alguna vez en su vida. (De Pablo, 2011) muestra que la mayoría se automedican, pero en menor porcentaje 84% en el sexo femenino, y (Felipe et al 2017) en la Universidad Privada en San Juan de Lurigancho con un 84.5% de población de estudiantes de Enfermería femeninas que se automedican.

También se demostró en el presente estudio que el 67% de estudiantes encuestados estaba en el rango de edades de 19 a 22 años y que el 99.4% perteneciente a este rango realizó la automedicación al menos una vez en su vida, en (Felipe et al 2017) fue su rango de edad de 18 a 25 años en un porcentaje de 64.3%. En (Altamirano et al, 2019) en su estudio de automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile descubrió que pertenecían al grupo etario de 21 a 28 años.

Se evidencia que se encuentra mayor cantidad de estudiantes encuestados en los distritos pertenecientes a Lima Este con un porcentaje de 31.3% mientras que en el estudio de (Morales et al, 2018) manifiesta que se encuentra un predominio en los distritos de Lima Norte.

Al evaluarse la prevalencia de automedicación por Escuela Profesional, se evidenció que el 98.6% de los estudiantes de medicina y el 100% de los estudiantes de las otras Escuelas

profesionales afirman haber realizado la automedicación al menos una vez, concordando con (Cecilia et al, 2017) quien en su estudio a las estudiantes del grado de Farmacia demostró encontrar automedicación en un 72.5%. Asimismo, (De Pablo, 2011) en un estudio a la población del distrito de Caracas, Venezuela, concuerdan con un nivel de automedicación de 97%, (Altamirano et al,2019) tenía una prevalencia de 81.2% de automedicación. A diferencia de (Morales et al ,2018) que en su estudio realizado en una universidad de Lima Norte muestra que en la escuela de Enfermería se encuentra un porcentaje de automedicación del 22.4%.

Se evidencia un alto índice de prevalencia comprobando que existe una mala práctica de la automedicación y es resultado de un conjunto de factores que implican que los estudiantes llevan a cabo esta práctica dañina, en el presente estudio se encontró que el 96.7% refieren comprar analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios. Concordando con (Cecilia et al 2017) que afirma también encontrar un porcentaje alto de automedicación 97.7% respecto a los analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios, también en su estudio de (A. Paz et al, 2013) explica que el 82% realiza la automedicación con AINES ya que son utilizados para el tratamiento de algunas enfermedades.

Se evidencia que solo el 13.4% de los estudiantes nunca a utilizado remedios caseros para reducir sus costos de tratamiento, mientras que todo los demás si al menos una vez en su vida, al igual que (De Pablo, 2011) que el 65.3% refiere utilizar plantas medicinales para tratar sus males.

También se observa un consumo y compra de antibióticos en el cual 14.5% de los estudiantes refieren que “casi siempre y siempre” lo hacen 36.3% “a veces”, mientras que en el estudio de (Cecilia et al 2017) se refleja que el uso de antibióticos sin receta médica es del 13.6% de los estudiantes de Farmacia en Murcia, España. Y esto se ve reflejado por la cultura sanitaria

que llevan los países de Europa a comparación del nuestro ignorando los efectos dañinos a largo plazo que causa su consumo sin una previa consulta y receta médica como en el caso de los ansiolíticos o estimulantes los cuales en la presente investigación se revela un porcentaje de 12.3% de estudiantes, en desacuerdo con (Cecilia et al, 2017) que revela su consumo a un porcentaje de 5%.

En el Factor Cultural los estudiantes poseen conocimientos sobre los fármacos que consumen sin receta “Casi siempre” en un 43.6% y que el 82.1% se automedica por opinión de familiares al igual que en la investigación de (De Pablo, 2011) en Caracas, que muestra que las principales causas que generaron la automedicación fueron por recomendación de su familia en un 66%. A su vez, en (Altamirano et al, 2019) explican un porcentaje de 68% es por la recomendación de un familiar y 74.3%, les recomienda hacerlo.

Además del grado de conocimiento que posee sobre los efectos colaterales que tienen los medicamentos si no están correctamente dosificados se evidencia que un 97.8% de los estudiantes de ciencias de la salud conoce los efectos adversos, al igual de (Urure et al, 2013) que demuestra en su estudio que el 93.4% conoce cuales son los efectos secundarios de los fármacos que adquiere ante un 6.6% que no.

En el Factor Económico nos muestra que en los estudiantes existe un porcentaje de 27.9% siempre tiene seguro a diferencia de (Altamirano et al, 2019) en un estudio de automedicación en la población de Chillan, Chile que nos muestra un porcentaje de 71.3% que si posee un seguro de salud.

En el Factor Demográfico solo el 12.8% de los estudiantes encuestados no considera que su entorno familiar influye en su automedicación, mientras que el 82.1% considera que al menos una vez en su vida su entorno social influyó en su automedicación, el 17.9% lo niega. Asimismo,

un 97.8% afirma conocer compañeros que practiquen la automedicación a diferencia de (Paz et al, 2013) que muestra un porcentaje de 49% de amigos que practiquen la automedicación.

En el Factor Social logramos determinar que el 52% de los estudiantes afirma que nunca le solicitaron receta médica al acudir al establecimiento farmacéutico por un medicamento, esto puede influir en su automedicación constante al poder acceder fácilmente los medicamentos, como también se observa que solo el 3.9% cuando se siente enfermo primero acude a un establecimiento de salud antes que a una farmacia, concordando con (Urure et al, 2013) refiere que el 89% de los estudiantes asisten a las farmacias por los medicamentos. a diferencia de (Felipe et al, 2017) que afirma que un 57% de los estudiantes de enfermería recurre inicialmente al establecimiento farmacéutico para tratar sus síntomas.

También se encuentran resultados de 93.9% de los estudiantes si consideran que los medios de comunicación alientan al consumo de medicamentos sin receta médica, en el estudio de (Urure et al, 2013) que demuestra que la televisión es el medio que mayor influencia tiene en un 74.3% para automedicarse, como también en el estudio de (Felipe et al, 2017) que nos dice que el 56% de los estudiantes de Enfermería adquirió medicamentos por publicidad televisiva, como se muestra también en la investigación de (Altamirano et al, 2019) que explica que el 41.4% considera que la publicidad lo ayuda y lo influye a automedicarse.

En cuanto al ámbito estudiantil logramos evidenciar que solo el 4.5% siempre tiene tiempo para asistir a un consultorio médico para seguir con un tratamiento, ante los demás estudiantes que se les dificulta poder asistir, a diferencia de (Altamirano et al, 2019) quien afirma que un 38.1% no tiene tiempo para asistir a un consultorio médico.

Una de las características que puede influye son los horarios de clase, y el temor de asistir a una consulta sin perjudicar su horario es latente en los estudiantes de Ciencias de la Salud

encontrando que 16.8% nunca puede asistir a la consulta sin perjudicar sus horarios de clase y el 46.4% refiere “Casi nunca” puede hacerlo.

VI. CONCLUSIONES

- Se evidencia una prevalencia Alta de Automedicación en los Estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2019
- Se comprueba con los resultados de la presente investigación que los factores (culturales, económicos, demográficos y sociales.) se encuentran relacionados a la prevalencia de automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2019
- En el factor cultural de acuerdo a sus dimensiones se evidencia que al ser estudiantes de Ciencias de la Salud poseen conocimientos sobre el producto o fármaco que adquieren sin receta médica y conocen el riesgo que genera adquirirlos, afirmando que el grado de instrucción en el que se encuentra le da suficientes conocimientos para automedicarse.
- Se obtiene que en el factor económico casi la mitad de los estudiantes piensa que los medicamentos son caros al menos una vez en su vida al asistir a una farmacia y que menos del 30% por ciento de los estudiantes cuenta con un seguro de salud.
- En el factor demográfico de acuerdo a la información general de los encuestados el rango de edad se encuentra la mayoría con edades de 19-22 años, de acuerdo al sexo el mayor porcentaje de estudiantes encuestados corresponde al sexo femenino y en los distritos comprendidos de Lima Este son donde se ubican la mayoría de los estudiantes de Ciencias de la Salud.
- El factor social se relaciona a la prevalencia de automedicación al encontrar que al 52% no le solicitan receta médica cuando acude a un establecimiento farmacéutico, también afirman que los medios de comunicación alientan a la automedicación en las personas al

menos una vez en su vida. “Casi nunca” pueden asistir a una consulta médica sin perjudicar sus horarios de clases siendo este un factor predominante a momento de realizar la automedicación.

VII. RECOMENDACIONES

- Dado que la investigación se realizó en la Universidad Nacional Federico Villarreal y reveló una prevalencia alta de automedicación se recomendaría realizar estrategias de toma de conciencia sobre los riesgos de la automedicación en la salud de los estudiantes de las distintas escuelas.
- Crear estrategias de intervención y promoción de la salud junto con las autoridades, evaluando los resultados, el alcance en la vida del estudiante y su desarrollo en la universidad.
- Trabajar en conjunto con las autoridades de la Universidad Nacional Federico Villarreal y la Oficina Central de Bienestar Universitario para poder implementar el servicio de consultas, asesoría y un tópico con personal capacitado disponible en la misma facultad para los estudiantes sin tener que perjudicar sus horarios de clase.
- Realizar mayores estudios de investigación sobre las variables que influyen en la automedicación para disminuir la prevalencia y así mejorar el estilo de vida de los estudiantes y la población en general.
- Plantear junto con el Minsa y la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), campañas para la población sobre el uso indiscriminado de medicamentos y un mayor régimen en la venta libre de medicamentos por los establecimientos farmacéuticos.

VIII. REFERENCIAS

- Altamirano O., Hauyón G., Mansilla C., Matamala M., Morales O., Maury-Sintjago, & Rodríguez F. (2019). Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45(1), 1-15. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662019000100006&lng=es&nrm=iso
- Asociación Médica Mundial . (2012). *Asociación Médica Mundial* . Declaración de la AMM sobre la Automedicación: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-la-amm-sobre-la-automedicacion/>
- Cecilia, García-Estan, & Atucha. (2017). La automedicación en estudiantes del Grado en. *Educación Médica*, 19(5), 277-282. <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-avance-la-automedicacion-estudiantes-del-grado-S1575181317301432>
- Children, H. (21 de agosto de 2017). *Healthy Children*. American Academy Of Pediatrics: rapiddictionarytemporarily.com
- Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. (2017). *Automedicación y asesoramiento farmacéutico*. Portal farma.com: <https://www.portalfarma.com/Ciudadanos/saludpublica/consejosdesalud/Paginas/automedicacion.aspx>
- Felipe M., Ticlla V., & Chero P. (2017). Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad Privada en San Juan de Lurigancho, 2017. *Ágora Revista Científica*, 04(02), 1-5. <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/128>
- Hermoza-Moquillaza, Loza-Munarriz, Rodríguez-Hurtado, Arellano-Sacramento, & Hermoza-Moquillaza. (2016). Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Revista Medica Herediana*, 15-21. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2016000100003&script=sci_abstract
- Hernández Chávez, A. (2014). *Farmacología General, Una guía de estudio*. México D. F.: McGraw - Hill Interamericana Editores .
- Industria Mundial de la Automedicación Responsable y Federación Farmaceutica Internacional. (1999). Automedicación Responsable. *Declaración Conjunta* (págs. 1-2). La Haya: La FIP. <https://www.fip.org/file/1487>
- López, Dennis, & Moscoso, M. (2009). Estudio sobre la Automedicación en una. *Revista de Salud Publica*, 11(3), 432-442. <https://scielosp.org/article/rsap/2009.v11n3/432-442/es/>
- Mayta-Tristán, C. R.-A.-R.-E.-P. (2016). Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú 2016. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 35(39), 400-8.
- Morales Q., Fuentes-Rivera S., & Matta S. (2018). Prevalencia y características de la Automedicación en una universidad de Lima Norte. *Revista Salud & Vida Sipanense* 5(1), 47-57. <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/921>

- Morales-Ysuhuaylas, & Peralta-Ugarte. (2019). Automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud, Universidad. *Revista Peruana de Investigación en Salud*, 25-29.
doi:<https://doi.org/10.35839/repis.3.1.251>
- OMS. (5 de setiembre de 2016). *Organización Mundial de la Salud*. Who.int:
https://www.who.int/topics/risk_factors/es/
- OPS. (6 de junio de 2016). *Organización Panamericana de la Salud*.
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14402:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations-section-2&Itemid=0&lang=es
- Organización Mundial de la Salud. (2018). *Datos recientes revelan los altos niveles de resistencia a los antibióticos en todo el mundo*. Sitio web mundial: <https://www.who.int/es/news/item/29-01-2018-high-levels-of-antibiotic-resistance-found-worldwide-new-data-shows>
- Organización Panamericana de Salud. (2018). *Indicadores de salud Aspectos Conceptuales y Operativos*. Washington, D.C: OPS.
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49058/9789275320051_spa.pdf?sequence=5
- Pablo, M. M. (2011). La automedicación en la cultura universitaria. *Revista de Investigación Nº 73*, 35, 219-240. http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1010-29142011000200011
- Paz, A., Aguilar, R., Durán, A., & Izaguirre, V. (2013). Automedicación en Estudiantes de la carrera de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH. *Revista Facultad de Ciencias Médicas*, 31-36.
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-750066>
- Real Academia Española. (2 de agosto de 2010). *Real Academia Española*. Obtenido de Real Academia Española: <https://dle.rae.es/universitario?m=form>
- Real Academia Española. (9 de julio de 2014). *Rae*. Obtenido de Asociación de Lenguas Españolas: <https://dle.rae.es/adulto>
- Rodriguez, P. A. (3 de agosto de 2019). *Adulto Joven (19-40 Años): Características y Cambios*. Obtenido de Lifeder.com: <https://www.lifeder.com/adulto-joven/>
- Urure V., Campos S., Ramos R., Arotuma N., Bernaola B., & Canales P. (2012). Algunos factores que condicionan la automedicación en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, Octubre 2011- Setiembre 2012. *Revista de Enfermería a la vanguardia*, 1(1), 9-15. <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/255>
- Vacas R., Castella D., Sánchez G., Pujol A., Pallarés C., & Balagué C. (2008). Automedicación y ancianos. La realidad de un botiquín casero. *Atención Primaria*, 2-6.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656708000565?via%3Dihub>
- Vásquez Lezcano, S. (2008). *Automedicación en el Perú*. Lima: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.
http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf
- Wirtz, Dreser, & Leyva. (2009). El debate sobre. *salud pública de méxico*, 51, 179-180.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342009000300004

IX. ANEXOS

- Matriz de consistencia
- Matriz de Operacionalización de Variables
- Instrumento
- Validez del contenido del instrumento por Jueces expertos.
- Prueba Binomial - Validez del instrumento
- Prueba para la Validez del Instrumento – Coeficiente V. de AIKEN
- Prueba para la Confiabilidad del Instrumento – Alfa de Conbrach

9.1 Matriz de consistencia

FACTORES RELACIONADOS A PREVALENCIA DE AUTOMEDICACIÓN Y AUTOPRESCRIPCIÓN EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD

Problema General	Objetivo general	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>¿Cuáles son los factores que se relacionan con la prevalencia de automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2019?</p> <p>Problema específico</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es la prevalencia de automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2019? - ¿Cómo el factor cultural se relaciona con la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2019? - ¿Cómo el factor económico se relaciona con la automedicación en estudiantes 	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores que se encuentran relacionados a la prevalencia de la automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional Federico Villarreal.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Establecer la prevalencia de automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal - Establecer si el factor cultural se relaciona con la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal - Establecer si el factor económico se relaciona con la automedicación en estudiantes de Ciencias de la 	<p>Existen factores que se encuentran relacionados con la prevalencia de automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Federico Villarreal</p>	<p>Factores relacionados</p> <p>Dimensión:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Factor Cultural <ul style="list-style-type: none"> ✓ Grado de instrucción ✓ Ocupación ✓ Nivel de conocimientos sobre el fármaco ✓ Nivel de conocimiento sobre patologías y fármacos ✓ Baja percepción de riesgo ✓ Imitación a familiares y conocidos + Factor Económico: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Ingreso económico de la familia + Factor Demográfico: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Lugar de residencia (Lima Norte, Lima Sur, Lima Este, Lima Cercado, Callao) ✓ Sexo 	<p>Tipo de estudio</p> <p>Estudio descriptivo, correlacional, transversal, con recolección prospectiva de los datos.</p> <p>Área o sede de estudio</p> <p>El estudio se realizará en la Universidad Nacional Federico Villarreal.</p> <p>Población</p> <p>El universo estará constituido por 179 estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud</p>

<p>de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2019?</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cómo el factor demográfico se relaciona con la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2019? - ¿Cómo el factor social se relaciona con la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal en el año 2019? - 	<p>Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar si el factor demográfico se relaciona con la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal - Establecer si el factor social se relaciona con la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional Federico Villarreal 		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Edad ✚ Factor social: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Acceso libre a la adquisición comercial de medicamentos ✓ Incumplimiento de normas por los establecimientos que expenden medicamentos ✓ Influencia de los medios de comunicación alentando el consumo libre de medicamentos. ✓ Acceso restringido a servicios sanitarios (oportunidad y calidad) <p>Automedicación</p> <p>Dimensión:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✚ Automedicación <ul style="list-style-type: none"> ✓ Consumo de medicamentos o hierbas medicinales sin receta ✓ Adquisición de medicamentos no hábiles para su venta sin receta medica 	<p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Técnicas: Encuesta -Instrumentos: Cuestionario estructurado.
--	--	--	---	---

9.2 Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA
Factores relacionados	Los factores relacionados a la automedicación son aquellas condiciones determinantes o influyentes para el consumo de sustancias farmacéuticas o medicamentosas por iniciativa propia, o su adquisición y consumo sin receta médica. Interviene la cultura de la persona, la sociedad, su nivel económico, sus características y su lugar de procedencia.	Factor Cultural	La cultura contribuye a la adopción de hábitos y costumbres influyentes	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Grado de instrucción ✓ Ocupación ✓ Nivel de conocimientos sobre el fármaco ✓ Nivel de conocimiento sobre patologías y fármacos ✓ Baja percepción de riesgo ✓ Imitación a familiares y conocidos 	Ordinal
		Factor Económico	Nivel de capacidad adquisitiva	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ingreso económico familiar 	
		Factor Demográfico	Su contribución en la toma de decisiones	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sexo ✓ Edad ✓ Lugar de residencia (Lima Norte, Lima Sur, Lima Este, Lima Cercado, Callao) 	
		Factor social	El marco social y el entorno caracterizan los patrones de consumo de las personas	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Acceso libre a la adquisición comercial de medicamentos ✓ Incumplimiento de normas por los establecimientos que expenden medicamentos ✓ Influencia de los medios de comunicación alentando el consumo libre de medicamentos. ✓ Acceso restringido a servicios sanitarios (oportunidad y calidad) 	
Automedicación	Automedicación es el uso de medicamentos, sin receta, por iniciativa propia de las personas	Automedicación	Uso voluntario de sustancias farmacológicas o medicamentos sin receta médica.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Consumo de plantas medicinales ✓ Consumo de fármacos de libre disponibilidad ✓ Consumo de antibióticos sin receta médica ✓ Consumo de ansiolíticos sin receta médica 	Ordinal

9.3 Instrumento

INSTRUMENTO PARA MEDIR LOS FACTORES RELACIONADOS A PREVALENCIA DE AUTOMEDICACIÓN

Autor Morillo y Valencia (2010) y adaptado por H. Chau (2019)

Estimado estudiante universitario, por favor responda las siguientes preguntas. En la parte I. Incluir INFORMACIÓN GENERAL, llenando los espacios en blanco. Desde la parte I. AUTOMEDICACIÓN marque con una (x) en el casillero que concuerde con su opinión y experiencias, eligiendo su respuesta (nunca, casi nunca, a veces, casi siempre, siempre). No hay respuesta correcta o incorrecta. Se solicita sinceridad, es una encuesta anónima con fines de mejorar el trabajo preventivo desde la Universidad.

I. INFORMACIÓN GENERAL:

Universidad: Facultad: Escuela: Año de estudios: Ciclo:

Distrito de residencia: Edad (años cumplidos) Sexo: F () M ()

II. INFORMACIÓN ESPECÍFICA:

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	2	3	4	5

I.	AUTOMEDICACIÓN	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	¿Usted consume fármacos sin receta médica?					
2	¿Usted consumió analgésicos, antipiréticos o antiinflamatorios sin receta médica?					
3	¿Usted compró analgésicos, antipiréticos o antiinflamatorios sin receta médica?					
4	¿Usted compró y consumió vitaminas u otros preparados similares sin receta médica?					
5	¿Ante un problema de salud utiliza remedios caseros para reducir sus costos de tratamiento?					
6	¿Usted compró y consumió antibióticos sin receta médica?					
7	¿Usted compró y consumió ansiolíticos o estimulantes sin receta médica?					

II.	FACTOR CULTURAL	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
8	Tiene conocimientos sobre el producto o fármaco que consume sin receta					
9	Consumo productos o fármacos por opinión de algún familiar o amistad					
10	¿Sabe usted de los efectos colaterales que tienen los medicamentos si no están correctamente dosificados?					
11	¿Sabe usted el riesgo que genera adquirir medicamentos sin receta médica?					

12	¿Está seguro que el producto adquirido en el establecimiento farmacéutico le generará el efecto deseado?					
13	¿El grado de instrucción en que se encuentra le da suficientes conocimientos sobre los productos farmacéuticos para automedicarse?					
14	¿Usted recomienda a sus familiares productos o fármacos que pueden consumir sin receta médica?					

III.	FACTOR ECONÓMICO	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
15	¿Cuenta usted con algún seguro de salud para la atención de su salud?					
16	¿Piensa usted cuando asiste a la farmacia que los medicamentos son caros?					
17	¿Practica la automedicación por motivos económicos?					
IV.	FACTOR DEMOGRÁFICO	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
18	¿Cree usted que su entorno familiar influye en su automedicación?					
19	¿Cree usted que su entorno social influye en su automedicación?					
20	¿Considera usted que las personas practican la automedicación?					
21	¿Conoce usted compañeros de estudios que practiquen la automedicación?					
V.	FACTOR SOCIAL	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
22	¿Cuándo usted acude a la farmacia por un medicamento, le solicitan la receta médica?					
23	¿Cuándo se siente enfermo primero va a la farmacia por un producto, antes de acudir al hospital?					
24	Considera que los medios de comunicación alientan el consumo de productos farmacéuticos sin receta médica					
25	¿Dispone de tiempo para asistir a un consultorio médico para seguir un tratamiento?					
26	¿Puede asistir a una consulta médica sin perjudicar sus horarios de clases?					

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN Y ACTIVA PARTICIPACIÓN

9.4 Validez del contenido del instrumento

FICHA DE EVALUACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ EXPERTO

Estimada(o) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar su apreciación global del instrumento de investigación. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados a abordar el problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos contribuye a lograr el objetivo de la investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5	¿Existe coherencia lógica de los ítems con los aspectos teórico-científicos de la variable, dimensiones e indicadores?	X		
6	¿El diseño del instrumento de recolección de datos presenta alternativas de respuesta pertinentes?	X		
7	¿Las dimensiones son suficientes y pertinentes para medir la variable?	X		
8	¿Las instrucciones del instrumento son fáciles de seguir?	X		
9	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10	¿La redacción de los ítems del instrumento de recolección de datos es clara y precisa para la investigación?	X		
Recomendaciones y sugerencias finales sobre el instrumento evaluado:.....				
.....				

Estimada(o) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE:..... *Teodoro Ostos Miravalles*

CARGO E INSTITUCIÓN:.....

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
<i>10/08/18</i>	<i>10110020</i>	<i>[Firma]</i> TEODORO OSTOS MIRAVALL LIC. ENFERMERIA EFE DE HOSPITALIZACIÓN C.E.P. N° 10705	<i>957917608</i>

FICHA DE EVALUACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ EXPERTO

Estimada(o) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar su apreciación global del instrumento de investigación. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

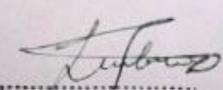
N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados a abordar el problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos contribuye a lograr el objetivo de la investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5	¿Existe coherencia lógica de los ítems con los aspectos teórico-científicos de la variable, dimensiones e indicadores?	X		
6	¿El diseño del instrumento de recolección de datos presenta alternativas de respuesta pertinentes?	X		
7	¿Las dimensiones son suficientes y pertinentes para medir la variable?	X		
8	¿Las instrucciones del instrumento son fáciles de seguir?	X		
9	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10	¿La redacción de los ítems del instrumento de recolección de datos es clara y precisa para la investigación?	X		

Recomendaciones y sugerencias finales sobre el instrumento evaluado:.....

Estimada(o) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE: *Laura Leandro Altamirano*

CARGO E INSTITUCIÓN: *Lic. Enfermera*

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
<i>15/8/18</i>	<i>87237503</i>	 Laura Leandro Altamirano LIC. EN ENFERMERIA C.E.P. 51332	

FICHA DE EVALUACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ EXPERTO

Estimada(o) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar su apreciación global del instrumento de investigación. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

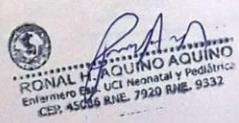
A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados a abordar el problema de investigación?	✓		
2	¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	✓		
3	¿El instrumento de recolección de datos contribuye a lograr el objetivo de la investigación?		✓	mejorar las alternativas que direccin a la consecucion de objetivos
4	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?		✓	Replantear las preguntas obrnadas
5	¿Existe coherencia lógica de los ítems con los aspectos teórico-científicos de la variable, dimensiones e indicadores?	✓		
6	¿El diseño del instrumento de recolección de datos presenta alternativas de respuesta pertinentes?	✓		
7	¿Las dimensiones son suficientes y pertinentes para medir la variable?	✓		
8	¿Las instrucciones del instrumento son fáciles de seguir?	✓		
9	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	✓		
10	¿La redacción de los ítems del instrumento de recolección de datos es clara y precisa para la investigación?		✓	mejorar la Redaccion
Recomendaciones y sugerencias finales sobre el instrumento evaluado: mejorar la Redaccion de las preguntas para mejorar la consecucion de objetivos y lograr Resultados precisos				

Estimada(o) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE: Ronal Aquino Aquino

CARGO E INSTITUCIÓN: Enfermera UCI Neonatal

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
27/05/18	42231387		975523296

FICHA DE EVALUACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ EXPERTO

Estimada(o) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar su apreciación global del instrumento de investigación. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados a abordar el problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos contribuye a lograr el objetivo de la investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5	¿Existe coherencia lógica de los ítems con los aspectos teórico-científicos de la variable, dimensiones e indicadores?	X		
6	¿El diseño del instrumento de recolección de datos presenta alternativas de respuesta pertinentes?	X		
7	¿Las dimensiones son suficientes y pertinentes para medir la variable?	X		
8	¿Las instrucciones del instrumento son fáciles de seguir?	X		
9	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10	¿La redacción de los ítems del instrumento de recolección de datos es clara y precisa para la investigación?	X		

Recomendaciones y sugerencias finales sobre el instrumento evaluado:.....

Estimada(o) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE: Urbano Atunax Tasayco

CARGO E INSTITUCIÓN: Enfermero Jefe Servicio Emergencia

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
07-05-14	21849431		987712629

FICHA DE EVALUACIÓN GLOBAL DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUEZ EXPERTO

Estimada(o) profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar su apreciación global del instrumento de investigación. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

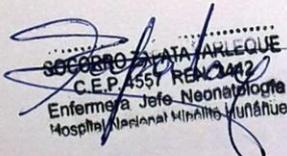
A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N°	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
1	¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados a abordar el problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	X		
3	¿El instrumento de recolección de datos contribuye a lograr el objetivo de la investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	X		
5	¿Existe coherencia lógica de los ítems con los aspectos teórico-científicos de la variable, dimensiones e indicadores?	X		
6	¿El diseño del instrumento de recolección de datos presenta alternativas de respuesta pertinentes?	X		
7	¿Las dimensiones son suficientes y pertinentes para medir la variable?	X		
8	¿Las instrucciones del instrumento son fáciles de seguir?	X		
9	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
10	¿La redacción de los ítems del instrumento de recolección de datos es clara y precisa para la investigación?	X		
Recomendaciones y sugerencias finales sobre el instrumento evaluado:.....				

Estimada(o) Juez Experto, agradecemos su participación en la validación del presente instrumento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ INFORMANTE: Socorro Zapata Padique

CARGO E INSTITUCIÓN: Jefa del Banco de Neonatología

Fecha	N° de DNI	Firma y Sello del Juez Experto	N° de teléfono
<u>18/8/18</u>	<u>10519749</u>	 <p>SOCORRO ZAPATA PADIQUE C.E.P. 4551 RENCA Enfermera Jefe Neonatología Hospital Nacional Materno-Infantil</p>	

9.5 Prueba Binomial - Validez del instrumento

N° DE ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 6	SUMA	VALOR DE "p"
1	1	1	1	1	1	1	6	0.0156
2	1	1	1	1	1	1	6	0.0156
3	1	1	0	1	1	1	5	0.0937
4	1	1	1	1	1	1	6	0.0156
5	1	1	0	1	1	1	5	0.0937
6	1	1	0	1	1	1	5	0.0937
7	1	1	1	1	1	1	6	0.0156
8	1	1	1	1	1	1	6	0.0156
9	1	1	1	1	1	1	6	0.0156
10	1	1	1	1	1	1	6	0.0156
11	1	1	0	1	1	1	5	0.0937
12	1	1	0	1	1	1	5	0.0937
13	1	1	1	1	1	1	6	0.0156
14	1	1	1	1	1	1	6	0.0156
15	1	1	1	1	1	1	6	0.0156
16	1	1	0	1	1	1	5	0.0937
17	1	1	0	1	1	1	5	0.0937
18	1	1	1	1	1	1	6	0.0156
19	1	1	1	1	1	1	6	0.0156
20	1	1	1	1	1	1	6	0.0156
21	1	1	0	1	1	1	5	0.0937
22	1	1	0	1	1	1	5	0.0937
23	1	1	0	1	1	1	5	0.0937
24	1	1	1	1	1	1	6	0.0156
25	1	1	1	1	1	1	6	0.0156
26	1	1	1	1	1	1	6	0.0156
Σ de "p" Valor probabilidad por ítem								1.1085

Nota. Elaboración propia

SI (1) El juez está de acuerdo con el ítem

NO (0) El juez está en desacuerdo con el ítem

Análisis del instrumento: $\frac{\sum p \text{ valor}}{N^\circ \text{ de Items}} = \frac{1.1085}{6} = 0.0426$

Si $p < 0.05$ la concordancia es significativa.

9.6 Prueba para la Validez del Instrumento – Coeficiente V. de AIKEN

El instrumento se sometió al juicio de expertos para probar su validez mediante el coeficiente V. de AIKEN, para lo cual se usa la siguiente fórmula:

$$V = S / (n(c-1))$$

Donde:

S: sumatoria de las respuestas o acuerdos de los expertos por cada ítem

n: número de expertos

N: Número de ítem

c: número de valores en la escala de valoración

Nº DE ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 6	SUMA	V. de AIKEN	VALOR DE “p”	ESCALA
1	1	1	1	1	1	1	6	1.00	0.0156	VÁLIDO
2	1	1	1	1	1	1	6	1.00	0.0156	VÁLIDO
3	1	1	0	1	1	1	5	0.83	0.0937	VÁLIDO
4	1	1	1	1	1	1	6	1.00	0.0156	VÁLIDO
5	1	1	0	1	1	1	5	0.83	0.0937	VÁLIDO
6	1	1	0	1	1	1	5	0.83	0.0937	VÁLIDO
7	1	1	1	1	1	1	6	1.00	0.0156	VÁLIDO
8	1	1	1	1	1	1	6	1.00	0.0156	VÁLIDO
9	1	1	1	1	1	1	6	1.00	0.0156	VÁLIDO
10	1	1	1	1	1	1	6	1.00	0.0156	VÁLIDO
11	1	1	0	1	1	1	5	0.83	0.0937	VÁLIDO
12	1	1	0	1	1	1	5	0.83	0.0937	VÁLIDO
13	1	1	1	1	1	1	6	1.00	0.0156	VÁLIDO
14	1	1	1	1	1	1	6	1.00	0.0156	VÁLIDO
15	1	1	1	1	1	1	6	1.00	0.0156	VÁLIDO
16	1	1	0	1	1	1	5	0.83	0.0937	VÁLIDO
17	1	1	0	1	1	1	5	0.83	0.0937	VÁLIDO
18	1	1	1	1	1	1	6	1.00	0.0156	VÁLIDO
19	1	1	1	1	1	1	6	1.00	0.0156	VÁLIDO
20	1	1	1	1	1	1	6	1.00	0.0156	VÁLIDO
21	1	1	0	1	1	1	5	0.83	0.0937	VÁLIDO
22	1	1	0	1	1	1	5	0.83	0.0937	VÁLIDO
23	1	1	0	1	1	1	5	0.83	0.0937	VÁLIDO
24	1	1	1	1	1	1	6	1.00	0.0156	VÁLIDO
25	1	1	1	1	1	1	6	1.00	0.0156	VÁLIDO
26	1	1	1	1	1	1	6	1.00	0.0156	VÁLIDO
V total									0.93	VÁLIDO

Nota. Elaboración propia

SI (1) El juez está de acuerdo con el ítem

NO (0) El juez está en desacuerdo con el ítem

Se obtienen una V. De Aiken mayor de 0,88, lo cual hace que sea válido.

La V total para el instrumento es de 0,93.

9.7 Prueba para la Confiabilidad del Instrumento – Alfa de Cronbach

El instrumento se sometió a la prueba de confiabilidad mediante el coeficiente el Alfa de Cronbach, para lo cual se usa la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

- α = Coeficiente de Confiabilidad
- K= N° de ítems utilizados para el cálculo
- S_i^2 = Varianza de la suma de los ítems
- S_T^2 = sumatoria de la varianza de los ítems

El coeficiente Alfa de Cronbach calculado mediante el software SPSS versión 24

Nivel de confiabilidad

1. 0.80 a 1.00 elevada
2. 0.60 a 0.79 aceptable
3. 0.40 a 0.59 moderada

N	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
26	.668	Aceptable

Nota: Elaboración propia a través del programa estadístico SPSS24.

Se obtiene un Alfa de Cronbach = 0.668