



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA**

**Automedicación en estudiantes de ciencias de la salud, factores asociados a su prevalencia. Universidad César vallejo 2019**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Médico Cirujano

**AUTOR:**

Campos Tumes, David Jesús (ORCID: 0000-0003-1803-7285)

**ASESOR:**

DR. Bazan Palomino Edgar Ricardo (ORCID: 0000-0002-7973-2014)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Enfermedades no trasmisibles

PIURA – PERÚ

2021

## **DEDICATORIA**

Dedico con mucho amor y cariño para las personas más importantes de mi vida, mi familia.

A mis padres David Leonardo Campos Lévano y María Jesús Tumes Bautista de quienes recibo día a día su amor, confianza, apoyo incondicional y quienes me inculcaron día a día grandes valores para seguir en mi formación como médico.

A mis 3 hermanos Esther, Keyla y Josué por su confianza y valiosos consejos durante todos estos años.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por iluminar mi camino y cuidarme todos estos años en mi formación profesional.

A mis padres y mis hermanos por el apoyo incondicional.

De forma especial a la Lic. Luisa Parra por su apoyo en este trabajo, a mis amigos y doctores que durante los siete años de la carrera me ayudaron y me brindaron la confianza para seguir adelante día a día.

## ÍNDICE

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO.....	3
INDICE DE CONTENIDOS.....	4
RESUMEN.....	5
ABSTRACT.....	6
Antecedentes .....	09
Marco Teórico.....	13
Formulación del problema .....	15
Justificación .....	16
Hipótesis .....	16
Objetivos .....	17
Metodología .....	18
Resultados.....	23
Discusión.....	33
Conclusiones.....	37
Recomendaciones.....	38
Referencias.....	39
Anexos.....	

## **RESUMEN**

El objetivo de esta investigación fue determinar la asociación existente entre la automedicación de estudiantes de la facultad de ciencias de la salud y su prevalencia en la Universidad César Vallejo 2019. Empleó una metodología cuantitativo, descriptivo, transversal. La muestra estuvo constituida por 160 estudiantes del sexto ciclo de las cuatro escuelas profesionales de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad César Vallejo: Medicina (70), Psicología (40), Estomatología (30) y enfermería (20). Los resultados se establecen principalmente entre el 19-22 años en el 63%, y presenta una automedicación intermedia en el 36% de la muestra seleccionada. Los siguientes son los alumnos de 23-26 años en el 25%, y presentan un nivel de consumo de fármacos en el 13% de la muestra, en cuanto a las características los estudiantes representan de 19-22 años en el 63% de la muestra, principalmente de sexo femenino en el 69%, proveniente de la facultad de medicina y estomatología en el 44% y 19% respectivamente, de los cuales provienen de Piura A y Piura B en el 30% cada uno y en cuanto a los factores demográficos, los entornos familiares influyen en el consumo de medicamentos sin prescripción en el 44% de los casos, así en el caso de los entornos sociales se presentan en el 32%, y consideran que las personas practica la automedicación están en lo correcto en el 18% y conocen a un amigo (a) de estudios que practica la automedicación en el 6%. Se concluye que la automedicación es alta en estudiantes de ciencias de la salud en la universidad y que existe relación entre la prevalencia de automedicación y los factores tanto culturales, económicos, demográficos y sociales, aunque no de manera significativa.

**Palabras Clave:** Automedicación, estudiantes.

## **ABSTRACT**

The objective of this research was to determine the association between self-medication of students of the Faculty of Health Sciences and its prevalence at the Universidad César Vallejo 2019. It employed a quantitative, descriptive, cross-sectional methodology. The sample consisted of 160 students of the sixth cycle of the four professional schools of the Faculty of Health Sciences of the Universidad César Vallejo: Medicine (70), Psychology (40), Stomatology (30) and Nursing (20). The results are mainly established between 19-22 years of age in 63%, and present an intermediate self-medication in 36% of the selected sample. The following are students aged 23-26 years in 25%, and present a level of drug use in 13% of the sample, in terms of characteristics students represent 19-22 years in 63% of the sample, mainly female in 69%, coming from the faculty of medicine and stomatology in 44% and 19% respectively, In terms of demographic factors, family environments influence the consumption of medicines without prescription in 44% of the cases, as well as social environments in 32% of the cases, and they consider that people who practice self-medication are right in 18% and they know a friend who practices self-medication in 6%. It is concluded that self-medication is high in students of health sciences at the university and that there is a relationship between the prevalence of self-medication and cultural, economic, demographic and social factors, although not significantly.

Keywords: Self-medication, students.

## INTRODUCCIÓN

Según la Organización mundial de la salud, la automedicación se define como el uso de medicamentos u otros productos de origen tradicional, sin tener en cuenta sus efectos secundarios o nocivos con la finalidad de aliviar distintas dolencias. Lo que se podría llamar autocuidado, basados en el empirismo, el tratamiento de sus padecimientos es la manera mas utilizada para mantener la salud (1)

La automedicación incluye tomar medicamentos sin receta, compartir medicamentos con familiares o amigos o usar medicamentos sobrantes almacenados. La automedicación incorrecta conlleva la pérdida de recursos y alta resistencia patógena resultando en inevitables problemas de salud como efectos secundarios de los medicamentos, drogodependencia por la tolerancia producida a algunos medicamentos, enmascaramiento del diagnóstico de determinadas enfermedades nocivas y problemas asociados con la sobredosificación y la subdosificación (2).

La Organización Mundial de la Salud, señala a la automedicación como la causa de un problema de salud pública a nivel mundial: la resistencia a los antibióticos (3).

La automedicación debería basarse en el correcto uso de la información para obtener beneficios médicos adecuados (4).

A diferencia de los países desarrollados cuya educación conlleva a una automedicación responsable, los países en vías de desarrollo carecen de conocimientos acerca de las propiedades farmacológicas de distintos medicamentos y eso ocasiona un uso imprudente.

En un estudio en estudiantes universitarios de medicina de una universidad en Colombia se encontró que la gran parte de la población estudiada adquiría medicamentos sin receta médica y los consumía (5).

Existe un gran número de factores condicionantes de la automedicación según el Ministerio de Salud del Perú, entre los más importantes tenemos: Acceso limitado a la atención médica, paupérrimo nivel educativo, dificultad para acceso a la información y medicamentos vendidos libremente (6).

En nuestro país existen factores que juegan en contra como la venta indiscriminada de medicamentos, la cultura de leer algo en internet conlleva a que de manera poco responsable jóvenes y adultos usen medicamentos sin prescripción médica, conllevando a problemas más grandes en salud.

En un estudio realizado a 640 estudiantes de una universidad del país en el que se buscaba conocer la frecuencia y características de la automedicación se halló que 45.3% de los encuestados consumieron por lo menos un medicamento en el último mes, y de estos últimos 57.1% lo hicieron sin prescripción médica” (7).

En otro trabajo, donde los encuestados fueron estudiantes de ciencias de la salud de una universidad en Huánuco tuvo como resultado que la totalidad de ellos se automedicaban (8).

La evidencia identificada en múltiples revisiones muestra que la automedicación responsable puede proporcionar beneficios económicos significativos para pacientes, empleadores y sistemas de salud en todo el mundo (16).

La automedicación responsable juega un papel vital en el uso apropiado de medicamentos de venta libre, lo que mejorará la seguridad y reducirá los efectos no deseados de los medicamentos (17).

Muchos factores ocasionan que los estudiantes universitarios se automediquen; entre ellos la falta de recursos económicos, o escaso tiempo para poder asistir a una consulta especializada



## **Antecedentes**

### **Antecedentes Internacionales**

Kanwal ZG et al. (9). En su estudio en una universidad de Pakistán durante el periodo de enero a junio del 2017 se estudió una muestra de 400 estudiantes de pregrado de la carrera de medicina con el objetivo de evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica de la automedicación aplicándoles un cuestionario. Como resultado se obtuvo que de los 400 sujetos, 300 (75%) devolvieron el cuestionario completo. De ellos, 208 (69,3%) eran mujeres y 92 (30,66%) eran hombres. El grupo de edad más frecuente fue el de 22-25 años (60,7%). Se encontró que la automedicación prevalecía entre 297 (99%) sujetos y 139 (46,3%) encuestados habían practicado la automedicación en los 6 meses anteriores más de dos veces. En general, 285 (95%) encuestados tenían una actitud positiva hacia la automedicación. Se encontró que los medios de comunicación eran la fuente de información más común para 93 (31%) casos. Como conclusión se observó una alta prevalencia de automedicación, siendo los medicamentos de venta libre los más utilizados.

Banerjee I et al. (10). En el estudio denominado Práctica de automedicación entre estudiantes de medicina de una facultad de medicina de atención terciaria en India se evaluó el patrón de práctica de la automedicación en estudiantes de medicina de pregrado. Los resultados arrojaron: De 500 estudiantes del instituto, 482 dieron su consentimiento para el estudio y completaron el cuestionario suministrado. Se excluyeron catorce cuestionarios incompletos y se analizaron los 468 restantes. Se encontró que 267 (57,05%) encuestados practicaban la automedicación. Las principales morbilidades para la búsqueda de automedicación incluyeron tos y resfriado común según lo informado por 94 estudiantes (35,21%) seguido de diarrea (68 estudiantes) (25,47%), fiebre (42 estudiantes) (15,73%), dolor de cabeza (40 estudiantes) (14,98%) y dolor abdominal por pirosis / úlcera péptica (23 estudiantes) (8,61%). Los fármacos comúnmente utilizados para la automedicación incluyeron antibióticos (31,09%) seguidos de analgésicos (23,21%), antipiréticos (17,98%), agentes antiulcerosos (8,99%), antitusígenos (7,87%), multivitamínicos (6,37%) y

antihelmínticos (4,49%). Entre las razones para buscar la automedicación, 126 estudiantes (47,19%) sintieron que su enfermedad era leve, mientras que 76 (28,46%) prefirieron porque les ahorra tiempo. Aproximadamente 42 estudiantes (15,73%) citaron la rentabilidad como la razón principal, mientras que 23 (8,62%) prefirieron debido a la urgencia. En conclusión la automedicación se practica ampliamente entre los estudiantes del instituto.

Ullah H et al. (2). Este estudio tiene como objetivo evaluar la automedicación entre estudiantes universitarios de Abbottabad, Pakistán. Este estudio de encuesta transversal se llevó a cabo en el Instituto de Tecnología de la Información COMSATS, Abbottabad, del 1 de diciembre al 31 de diciembre de 2011. Se seleccionó una muestra de 275 estudiantes para el estudio utilizando el método de muestreo por conveniencia. Los datos se gestionaron y analizaron a través de SPSS versión 16.0. Las inferencias se extrajeron mediante la prueba Z De 268 encuestados (hombres = 61,6%, mujeres = 38,6%), 138 eran estudiantes no profesionales de la salud, mientras que 130 eran estudiantes de profesionales de la salud. La prevalencia de automedicación fue del 95,5%. El factor más común (45,7%) responsable de la automedicación fue la "baja gravedad de la enfermedad". Síntoma más común (50. 8%) que provocó la automedicación y el almacenamiento de medicamentos fue "almacenamiento de medicamentos para múltiples propósitos". Algunos encuestados (22,7%) se volvieron adictos debido a la automedicación. La mayoría de los estudiantes confían en el sistema de medicamentos alopáticos. La alta prevalencia de la automedicación se puede controlar a través de las autoridades reguladoras, la educación masiva y la disponibilidad de instalaciones de salud.

## **Antecedentes Nacionales**

Rashuaman Quispe AR (12). En su estudio “Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de una universidad de Huancayo” se llevó a cabo una encuesta a los estudiantes del último año de Medicina, obteniendo como resultado una prevalencia de automedicación casi del 90%, con una edad media de 24 años, en donde las mujeres representaron el 59,18% de los encuestados, con el dolor 53,06% como síntoma principal. Finalmente, la conclusión fue que el 87% de estudiantes se automedico debido a que no consideraban la necesidad de acudir a un especialista por no considerarse graves o tener síntomas leves.

En otro estudio realizado por Sotomayor A. (13) se refiere a la automedicación como un problema global cuya prevalencia continúa en aumento. En su artículo revisa otras investigaciones, en las que se pueden hallar una serie de factores asociados y la prevalencia a la automedicación en estudiantes de la carrera de Medicina Humana. Los resultados obtenidos fueron la predominancia de mujeres por sobre varones al automedicarse, estudiantes del 3 año de medicina eran los que más se automedicaban, una de las razones más frecuentes era que los estudiantes subestimaban sus síntomas y por ello no requerían acudir a un especialista.

Bonilla Mayta Y. (14) llevó a cabo una investigación para indagar acerca de la prevalencia y factores sociodemográficos relacionados con la automedicación en estudiantes de una universidad nacional en Perú. Se trató de un estudio descriptivo aplicado en una población de 700 estudiantes. Se obtuvo como resultado una prevalencia alta (98.8%) en automedicación en los estudiantes de la universidad. Varones y mujeres se automedican en la misma proporción. Todos lo estudiantes casados y que conviven con su pareja se automedican y 70% de ellos prefiere no hacer uso de su seguro de salud para acudir a una cita médica. Como principal causa fue que los estudiantes no percibían. El principal motivo para la automedicación fue que 42,8% de los estudiantes no percibían su problema de salud como grave.

Según Almora Aldave KY (15) automedicación hacer referencia a consumir medicamentos sin prescripción médica profesional lo que genera riesgos e inclusive consecuencias irreversibles en la salud de las personas. Su estudio tiene como objetivo determinar el porcentaje de una población de 328 estudiantes de ciencias de la salud que se automedican. Como resultado 81.4% de ellos se automedicaba, el principal motivo fue “la falta de tiempo para acudir a una consulta con un médico (30.4%), 48% presentó resfriado o gripe.

## **MARCO TEÓRICO**

### **Automedicación**

La automedicación se define como el consumo de medicamentos por iniciativa propia de una persona con el fin de paliar algún problema de salud sin consejo médico o un diagnóstico adecuado (18).

La automedicación implica el concepto de búsqueda espontánea por parte del individuo de algún fármaco que considere adecuado para solucionar un problema de salud (19).

La Asociación Médica Mundial define a la automedicación como el uso de medicamentos disponibles sin prescripción de un especialista médico, este puede ser por iniciativa propia. (20).

### **Adulto joven**

Según la OMS a este grupo pertenecen las personas entre 21 y 24 años de edad y corresponde con la consolidación del rol social (21).

La edad adulta joven es un período de desarrollo único y crítico durante el cual las necesidades de salud insatisfechas y las disparidades en el acceso a la atención adecuada, el estado de salud y las tasas de mortalidad son altas. Este es un momento en el que las estrategias de prevención e intervención intencionadas aún pueden alterar las trayectorias y disminuir las amenazas a la salud a lo largo del curso de la vida adulta (22).

### **Estudiantes Universitarios**

Según la RAE (23) son las personas que cursas enseñanzas oficiales en algún ciclo universitario, enseñanzas de formación continua u otros estudios ofrecidos por las universidades.

## **Prevalencia**

La prevalencia se define como la proporción de una población que tiene una característica particular durante un período de tiempo específico (24).

## **Factores**

Un factor es todo aquel elemento condicionante de una situación específica y que puede ser importante porque se puede desarrollar o transformar en un hecho.

También se describe como un causante que puede ser utilizado para obtener un objetivo (25).

La OMS se refiere a un factor de riesgo como toda característica, rasgo o exposición de una persona que incremente la probabilidad de sufrir una enfermedad (26).

Un factor de riesgo se puede utilizar para dividir una población en subgrupos de alto y bajo riesgo. Debe demostrarse que la probabilidad del resultado es mayor en el grupo de alto riesgo en comparación con el grupo de bajo riesgo (27).

## **Formulación del problema**

¿Cuáles son los factores asociados a automedicación en alumnos de Ciencias de la Salud en la Universidad César Vallejo en 2019?

### **Formulación del problema específico**

- ¿Qué prevalencia de automedicación existe en estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo en 2019?
- ¿Cual es la asociación del factor cultural y la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo 2019?
- ¿Cual es la asociación existente del factor económico y la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo 2019?
- ¿Cual es la asociación entre el factor demográfico y la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo 2019?
- ¿Cual es la asociación del factor social y la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad César Vallejo 2019?

## **Justificación**

La automedicación es un problema de orden nacional, la práctica de esta acarrea serias y funestas consecuencias, uno de los grupos más propensos a caer en esta práctica se trata de los estudiantes universitarios y mucho más marcadamente aquellos que estudian dentro de la facultad de ciencias de la salud. Todo constituyo una de las principales causas por la que tome la decisión de realizar este estudio.

La mayoría de alumnos asumen y creen tener conocimientos suficientes para asumir la prescripción de medicamentos. Algunos hasta son consultados por familiares amigos vecinos lo que aumenta la posibilidad de errores autosuficiencia.

Finalmente establecer que se trata de contribuir a que estos universitarios dejen de lado estas prácticas, conociendo la prevalencia y aquellos factores asociados coadyuvantes de este problema.

## **Hipótesis**

La prevalencia de automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo está asociada a factores demográficos sociales, culturales, y económicos

Ho: Los factores, culturales, económicos, demográficos y sociales no están asociados a la automedicación

HA: Los factores, culturales, económicos, demográficos y sociales están asociados a la automedicación.



## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar la asociación existente entre la automedicación de estudiantes de la facultad de ciencias de la salud y su prevalencia en la Universidad César Vallejo 2019.

### **Objetivos específicos**

Determinar la prevalencia de automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad César Vallejo

Determinar si el factor cultural se relaciona con la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad César Vallejo

Determinar si el factor económico se asocia con la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad César Vallejo

Determinar si el factor demográfico se asocia con la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad César Vallejo

Determinar si el factor social se asocia con la automedicación en estudiantes de Ciencias de la Salud en la Universidad César Vallejo

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Tipo de investigación**

Cuantitativo, descriptivo, transversal.

#### **3.2 Ámbito Temporal y Espacial**

Se aplicó en alumnos del 6 ciclo de las escuelas de medicina, estomatología psicología y enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo en 2019.

#### **3.3 Variables**

##### **3.3.1 Factores relacionados a una automedicación**

Dimensión:

a) Factor social

- Acceso a medicamentos
- Incumplimiento de las normativas para expendio de medicamentos
- El consume libre de medicamento incentivado por la propaganda y poca disponibilidad para atención en centros médicos o consultorios.

b) Factor Económico

- Ingresos globales familiares.

c) Factor Demográfico

- Lugar de residencia:
  - a.- Piura A
  - b.- Piura B
  - c.- Piura C
  - d.- Piura D
  - e.- Fuera de Piura

- Sexo
- Edad

d) Factor Cultural

- Grado de instrucción
- Ocupación
- Conocimiento del fármaco
- Conocimientos sobre patologías y fármacos
- Baja percepción de riesgo
- Imitación a familiares y conocidos

### **3.3.2 Automedicación**

Dimensión:

- Automedicación
- Consumo de tratamientos sin prescripción médica.
- Compra de medicinas que no deberían ser vendidas sin receta médica.

### **3.4 Población y Muestra**

Nuestro estudio se realizó con una muestra de 160 estudiantes del sexto ciclo de las cuatro escuelas profesionales de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad César Vallejo: Medicina (70), Psicología (40), Estomatología (30) y enfermería (20).

#### ***3.4.1 Criterios de selección***

##### **Criterios de Inclusión**

- Universitarios de sexto ciclo de las escuelas profesionales de Medicina, Psicología, estomatología y Enfermería.
- Universitarios voluntarios a participar del estudio.

##### **Criterios de Exclusión**

- Universitarios de otros ciclos u otras escuelas profesionales.
- Universitarios que no desean participar del estudio.

### **3.5 Instrumentos**

#### **3.5.1 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Empleamos una encuesta que anteriormente la utilizó; Morillo, y Chau la modifíco, con un Alpha de Cronbach de 0.68

El instrumento estuvo dividido en tres partes con 26 preguntas; para relacionar la automedicación con factores culturales (7), factores demográficos (7), factores demográficos (4) y factores sociales (5).

### **3.6 Procedimientos**

Se aplicó un instrumento a los alumnos del sexto ciclo de la Universidad. Fue a través de ir a las aulas y que los universitarios contesten las encuestas. Como un acto voluntario.

La información recolectada para el presente estudio, se realizó en paquete estadísticos de spss, con resultados que se representaron en gráficos y cuadros de doble y triple entrada

### **3.7 Análisis de datos**

Se realizó un análisis de la información obtenida cuyo análisis de los resultados de los porcentajes fueron trasladados a tablas y gráficos y la prueba de Rho de Spearman realizándose la contrastación de hipótesis y así para probar la asociación entre las variables.

### **3.8 Aspectos éticos**

A todos los universitarios de sexto ciclo que participaron del estudio pertenecientes a las Escuelas Profesionales se les comunicó acerca de la investigación, sin excepción. Se manejó la información de manera confidencial.

## Resultados

**Tabla 01 características de los estudiantes**

		N	%
edad (en años)	19-22	100	63%
	23-26	40	25%
	27-30	11	7%
	31-34	6	4%
	39-42	3	2%
Genero	Masculino	50	31%
	Femenino	110	69%
facultad	Medicina	70	44%
	Enfermeria	40	25%
	estomatología	30	19%
	Psicologia	20	13%
Procedencia	Piura A	48	30%
	Piura B	48	30%
	Piura C	16	10%
	Piura D	32	20%
	Fuera de Piura	16	10%
Total		160	100%

Con respecto a las características los estudiantes representan de 19-22 años en el 63% de la muestra, principalmente de sexo femenino en el 69%, proveniente de la facultad de medicina y estomatología en el 44% y 19% respectivamente, de los cuales provienen de Piura A y Piura B en el 30% cada uno.

**Tabla 02 automedicación en estudiantes**

		N	%
automedicación	Nunca	20	13%
	Casi nunca	40	25%
	a veces	80	50%
	casi siempre	10	6%
	Siempre	10	6%
Total		160	100%

Prueba de Fisher ( $p > 0.05$ ) en relación con la automedicación.

La automedicación está presente en un nivel intermedio (a veces) en el 50%, y en casi nunca a nivel del 25% de los estudiantes.



**Tabla 03 Facultad y consumo de fármacos sin receta médica.**

Facultad	Consumo de Fármacos sin receta médica					Total	
	Nunca	Casi nunca	a veces	Casi siempre	Siempre	n	%
Medicina	5	10	45	6	4	70	44%
Enfermería	4	12	20	3	1	40	25%
Estomatología	4	10	10	1	5	30	19%
psicología	7	8	5	0	0	20	13%
Total	20	40	80	10	10	160	100%
%	13%	25%	50%	6%	6%	100%	

Prueba de Fisher ( $p > 0.05$ ) en relación con la automedicación.

Con respecto a los alumnos de medicina y de psicología se establecen en el 44 % y 25%, con una automedicación que va en el 25% y 13% para cada facultad.

**Tabla 04 Sexo y consumo de fármacos sin receta médica.**

Sexo	Consumo de Fármacos sin receta médica					Total	
	Nunca	Casi nunca	a veces	Casi siempre	Siempre	n	%
Masculino	5	5	30	6	4	50	31%
Femenino	15	35	50	4	6	110	69%
Total	20	40	80	10	10	160	100%
%	13%	25%	50%	6%	6%	100%	

Prueba de Fisher ( $p > 0.05$ ) en relación con la automedicación.

En el caso del sexo y consumo de fármacos, se da para hombres y mujeres en un nivel intermedio en 29% y 31% respectivamente estableciendo la población femenina en el 69%.

**Tabla 05 Consumo de fármacos sin receta médica y la edad.**

Facultad	Consumo de Fármacos sin receta médica					Total	
	Nunca	Casi nunca	a veces	Casi siempre	Siempre	n	%
19-22	12	22	57	6	3	100	63%
23-26	4	12	20	3	1	40	25%
27-30	2	2	1	1	5	11	7%
31-34	1	3	1	0	1	6	4%
39-42	1	1	1	0	0	3	2%
Total	20	40	80	10	10	160	100%
%	13%	25%	50%	6%	6%	100%	

Prueba de Fisher ( $p > 0.05$ ) en relación con la automedicación.

Para el caso de la edad, se establece principalmente entre el 19-22 años en el 63%, y presenta una automedicación intermedia en el 36% de la muestra seleccionada. Los siguientes son los alumnos de 23-26 años en el 25%, y presentan un nivel de consumo de fármacos en el 13% de la muestra.

**Tabla 06 Consumo de fármacos**

	Consumo de Fármacos sin receta médica					Total	
	Nunca	Casi nunca	a veces	Casi siempre	Siempre	n	%
Consumo y compra de analgésicos, antipiréticos o antiinflamatorios sin receta médica	12	22	57	6	3	100	63%
Compra y consumo de vitaminas u otros preparados similares sin receta médica	4	12	20	3	1	40	25%
Uso de remedios caseros ante un problema de salud para reducir costos de tratamiento	2	2	1	1	5	11	7%
Compra y consumo de antibióticos sin receta médica	1	3	1	0	1	6	4%
Compra y consumo de ansiolíticos o estimulantes sin receta médica	1	1	1	0	0	3	2%
Total	20	40	80	10	10	160	100%
%	13%	25%	50%	6%	6%	100%	

Prueba de Fisher ( $p > 0.05$ ) en relación con la automedicación.

En el caso de consumo, de analgésico, se establece en el 63%, y por otro lado para la adquisición de vitaminas se establece en el 25%, por otro lado, el uso de remedios caseros se da en el 7%, y para el caso de antibióticos se da en el 4%, del total de la muestra, y para la compra de ansiolíticos se da en el 2% respectivamente

**Tabla 07 Factores culturales y consumo de fármacos.**

Factor cultural	Consumo de Fármacos sin receta médica					Total	
	Nunca	Casi nunca	a veces	Casi siempre	Siempre	n	%
Tiene conocimientos sobre el producto o fármaco que consume sin receta	3	10	30	4	3	50	31%
Consume productos o fármacos por opinión de algún familiar o amistad	4	12	20	3	1	40	25%
Conoce los efectos colaterales que tienen los medicamentos si no están correctamente dosificados	2	4	1	1	2	10	6%
Conoce el riesgo que genera adquirir medicamentos sin receta médica	1	3	1	0	1	6	4%
Asegura que el producto adquirido en el establecimiento farmacéutico le generará el efecto deseado	1	1	1	0	0	3	2%
El grado de instrucción en que se encuentra le da suficientes conocimientos sobre los productos farmacéuticos para automedicarse	5	5	10	1	2	23	14%
Recomienda a sus familiares productos o fármacos que pueden consumir sin receta médica	4	5	17	1	1	28	18%
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>40</b>	<b>80</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>160</b>	<b>100%</b>
<b>%</b>	<b>13%</b>	<b>25%</b>	<b>50%</b>	<b>6%</b>	<b>6%</b>	<b>100%</b>	

Prueba de Fisher ( $p > 0.05$ ) en relación con la automedicación.

Dentro de los factores culturales, se establecen que se tiene los conocimientos sobre los productos o fármacos que se consumieron sin prescripción en el 31%, pero también un grupo importante consumo por opinión de familiares o amistades dentro de las facultades en el 25%, en el tercer lugar, el grado de instrucción en que se encuentran los alumnos, se asume como si le dieran los suficientes conocimientos sobre los productos farmacéuticos para automedicarse en el 14%, y son recomendaciones de familiares en el 18%, en el último ratios se conoce el riesgo que genera la automedicación en el 4% y finalmente asegura que el producto adquirido en el establecimiento farmacéutico le genera los efectos deseados, en el 2%.

**Tabla 08 Factores económicos y consumo de fármacos.**

Factor Económico	Consumo de Fármacos sin receta médica					Total	
	Nunca	Casi nunca	a veces	Casi siempre	Siempre	n	%
Cuenta con algún seguro SIS de salud para la atención de su salud	13	10	38	6	3	70	44%
Cuenta con algún seguro essalud u otros, de salud para la atención	4	23	40	3	2	72	45%
Piensa al asistir a la farmacia que los medicamentos son caros	2	4	1	1	2	10	6%
Practica la automedicación por motivos económicos	1	3	1	0	3	8	5%
Total	20	40	80	10	10	160	100%
%	13%	25%	50%	6%	6%	100%	

Prueba de Fisher ( $p > 0.05$ ) en relación con la automedicación.

Por otro lado, los factores económicos, se cuenta con algún seguro de salud para la atención de la salud del estudiante en el 44% solamente, y otros tipos de seguro o Essalud, en el 45% de los casos, así mismo, si se piensa en asistir a la farmacia que los medicamentos son caros en el 6%, y practica la automedicación por motivos económicos en el 5%.

**Tabla 09 Factores demográficos y consumo de fármacos.**

Factor demográfico	Consumo de Fármacos sin receta médica					Total	
	Nunca	Casi nunca	a veces	Casi siempre	Siempre	n	%
Su entorno familiar influye en su automedicación	4	11	47	5	3	70	44%
Su entorno social influye en su automedicación	9	17	20	3	2	51	32%
Considera que las personas practican la automedicación	6	9	11	1	2	29	18%
Conoce compañeros de estudios que practiquen la automedicación	1	3	2	1	3	10	6%
Total	20	40	80	10	10	160	100%
%	13%	25%	50%	6%	6%	100%	

Prueba de Fisher ( $p > 0.05$ ) en relación con la automedicación.

Dentro de los factores demográficos, los entornos familiares influyen en el consumo de medicamentos sin prescripción en el 44% de los casos, así en el caso de los entornos sociales se presentan en el 32%, y consideran que las personas practica la automedicación están en lo correcto en el 18% y conocen a un amigo (a) de estudios que practica la automedicación en el 6%

**Tabla 10 Factor social y consumo de fármacos.**

Factor social	Consumo de Fármacos sin receta médica					Total	
	Nunca	Casi nunca	a veces	Casi siempre	Siempre	n	%
Cuando acude a la farmacia por un medicamento, le solicitan la receta médica	3	10	30	4	3	50	31%
Si se siente enfermo primero va a la farmacia por un producto, antes de acudir al hospital	4	12	20	3	1	40	25%
Considera que los medios de comunicación alientan el consumo de productos farmacéuticos sin receta medica	2	4	18	1	2	27	17%
Dispone de tiempo para asistir a un consultorio médico para seguir un tratamiento	5	8	1	1	2	17	11%
Puede asistir a una consulta médica sin perjudicar sus horarios de clases	6	6	11	1	2	26	16%
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>40</b>	<b>80</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>160</b>	<b>100%</b>
<b>%</b>	<b>13%</b>	<b>25%</b>	<b>50%</b>	<b>6%</b>	<b>6%</b>	<b>100%</b>	

Prueba de Fisher ( $p > 0.05$ ) en relación con la automedicación.

En el caso de los factores sociales, cuando acuden los estudiantes por un medicamento a la farmacia, solicitan la receta medica en el 31%, por otro lado, si se sienten enfermos, en 1er lugar solicita medicamentos en la farmacia antes de acudir al nosocomio en el 25%. Así mismo, se considera que los medios de comunicación alientan el consumo de productos farmacológicos en el 17%, y si dispone de tiempo para asistir al consultorio medico en el 11%, y si se puede asistir a los consultorios médicos son perjudicar las clases ene l 16% de la muestra seleccionada.



## Discusión

De acuerdo a los postulados de la organización mundial de la salud el consumo de medicamentos sin prescripción se define como el uso de fármacos u otros productos de origen natural sin tener en cuenta los efectos nocivos o en otro extremo secundarios con la finalidad de poder en los pacientes aliviar distintas dolencias lo que se podría llamar autocuidado basados obviamente en el empirismo y muchos otros influenciado en este caso por terceras personas en ese sentido y contexto nosotros establecemos que de acuerdo a Canwall, en un estudio realizado a nivel del país Pakistán se evaluaron a 400 estudiantes dentro del área de la salud y encontraron de que le das más frecuentes de 22 a 25 años sin embargo con respecto a los resultados que nosotros hemos hallado establecemos que la mayor densidad de datos se encuentra entre los 19 a 22 años que representa el 63% por lo cual difieren en los trabajos planteados a nivel Pakistán y por otro lado establece que las mujeres se automedican en el 69% lo cual de acuerdo a la densidad de datos se establecen semejanzas con nuestra tesis estableciéndose que las mujeres estudiantes dentro del área de salud lo realiza en el 69% de los datos al igual que el estudio Pakistán y por otro lado hay que hacer hincapié que es general el 95% de los estudiantes de ciencias de la salud tenía una actitud positiva hacia la automedicación sin embargo con respecto a la variable actitud éstas no fue percibida dentro de nuestros estudios sin embargo hay un ítem sobre el si se asegura que el producto adquirido genera los efectos deseados lo cual solamente se establecen el 2% de la muestra por lo que las actitudes son variables que son extrínsecamente a nuestro estudio.

Banerie establece en su investigación a estudiantes de la facultad de medicina en donde el 57% de los encuestados practicaba la automedicación teniendo en cuenta ellos nosotros estableceremos de que de manera genérica la automedicación es a nivel intermedio en el 50% de los casos y siempre se realiza en el 6% de los casos es decir que si nosotros realizamos una sumatoria sobre la automedicación encontramos que aproximadamente el 62% lo realiza y en el otro extremo los que

nunca realizan la automedicación están presentes en el 13% muestra lo que incluye porcentajes similares con respecto al estudio realizado en la India.

Ulla menciona un trabajo paquistaní que los varones se automedican mayormente en el 61.6% de lo que entra en conflicto con esos resultados ya que las estudiantes mujeres representan el mayor grupo de densidad muestral con el 69% por otro lado dentro de las diferencias establecen que el 46% presenta un automedicación responsable es decir que se limita a ciertos medicamentos y en ese sentido nosotros tenemos que apreciar que dentro de los resultados principalmente el mayor consumo de medicamentos está en torno a los analgésicos antiinflamatorios en el 63% seguido por las vitaminas en el 25% y el uso de antibióticos en el 4%.

Hedal menciona que en Egipto se exploró la prevalencia del consumo de medicamentos que no están con prescripción médica y esto se desarrolla en el 62.9% lo cual es coincidente contra nuestros resultados ya que establece que a nivel intermedio y alto consumo prácticamente en la sumatoria establece un 62% por otro lado de ese trabajo egipcio establece de que el tener buen estado de salud del descuido de la salud y el tener medicamentos almacenados en farmacia se relacionan de forma independiente con la probabilidad de automedicarse en ese sentido hay que hacer la acotación que si se tiene en cuenta los factores económicos estos consumen productos por opinión de algún familiar o compañero de estudios por lo que esta situación se da en el 45% de los casos y lo practican por motivos económicos en el 5% teniendo en cuenta que el entorno familiar influencia en la consuma otro medicación en el 44% de los mismos es decir que existe la presencia de medicamento dentro de un botiquín familiar de residuos de medicaciones dadas a otras personas por las cuales es consumido.

Rashuaman Quispe, en un trabajo nacional establece que los estudiantes de medicina en el 90% de los casos presenta un promedio de 24 años con respecto a la edad Como ya hemos mencionado anteriormente oscilan entre los 19 y 22 años en el 63% de los casos y de 23 a 26 años en el 25% por lo que el rango sumaría

88% menos de 26 años lo que estaría aproximadamente similar al trabajo del Rashuman. Asimismo, ese trabajo menciona que las mujeres representan el 59% de la automedicación lo que le da la mayoría y la mayor densidad de datos al igual que en nuestro estudio en donde las mujeres predominan como estudiantes muestrales dentro de las ciencias de la salud

Por otro lado, los estudios Sotomayor enfoca en que los estudiantes de medicina tienden a medicarse después del tercer año es decir que tienen que conocer muy en el fondo la cátedra de farmacología para realizarse en la medicación en ese sentido nosotros observamos que los alumnos mencionan que ya conocen los riesgos de adquirir estos medicamentos sin receta médica en el 4% y que supone un riesgo mayor en esos alumnos.

Bonilla y Mayta establecen que la automedicación tiene una alta prevalencia en el 98.8% lo cual es mayor a los porcentajes conglomerados no que llegan a más de 62% en el consumo de todos los estudiantes establecidos mencionan que el principal motivo para automedicarse en el 43% es porque no percibía su problema de salud como grave es decir que los conocimientos que tienen establecen de que no necesitan tener la condición o la aprobación médica para poder autoadministrarse medicamentos sin embargo en ese sentido hay que recordar que el grado de instrucción le es suficiente para automedicarse en el 14% de la muestra y por otro lado estos conocimientos se tienen también por familiares en el 31% lo que significa que principalmente nuestro estudio del entorno familiar es importante para la auto medicación.

Por otro lado, según almora Aldave establece que el 82% de los alumnos se automedicaba lo cual es un porcentaje mayor a lo encontrado en nuestro estudio ya que principalmente la automedicación se da de manera intermedia en el 50% de los datos lo que suma un conglomerado a 62% al incluir la automedicación se da en casi siempre y siempre respectivamente.

Haciendo un análisis final nosotros observamos que la automedicación es un problema de salud que si bien es cierto en los estudiantes se da porque ya tienen conocimiento dentro del área de su especialidad respectiva sin embargo es un conocimiento a priori ya que la mayor parte de los estudiantes no han llevado las cartas de las finales en donde se da la terapéutica y el análisis toxicológico por lo que incluyen un riesgo de los efectos secundarios y posibles efectos patógenos que puedan producir algunos medicamentos realizar una valoración más globalizada.

## Conclusiones

- La automedicación es alta en estudiantes de ciencias de la salud en la universidad.
- Existe relación entre la prevalencia de automedicación y los factores tanto culturales, económicos, demográficos y sociales, aunque no de manera significativa.
- Dentro de los factores culturales se debe tener en cuenta que ellos ya poseen conocimientos sobre el fármaco y conocen los riesgos de adquirirlo afirmando que el grado de instrucción que se encuentra la edad suficiente conocimiento para poder producirse la automedicación.
- En el caso de los factores económicos casi la mitad de los estudiantes piensa que los medicamentos son caros o al menos para poder asistir a las farmacias y que en menos del 30% los estudiantes cuentan con algún tipo de seguro especialmente con el seguro integral de salud.
- Dentro de las características demográficas la mayor parte de los pacientes presentan edades entre los 19 y 22 años son de sexo femenino y están presentes en el sector A y éste respectivamente.
- El factor social se relaciona con la prevalencia automedicación a tener en cuenta de que no se solicita la receta médica en los establecimientos farmacéuticos ten en cuenta que algunos no pueden asistir a la consulta médica sin perjudicar los horarios de clase.

## **Recomendaciones**

- Fomentar la creación de talleres para jóvenes universitarios con el objeto de que tomen conciencia sobre la automedicación y los peligros que acarrea esta práctica.
- Realizar campañas en coordinación con las autoridades para que controlen el expendio de medicamentos sin receta médica.

## Referencia bibliográficas

- (1) Automedicación | Farmacología general. Una guía de estudio | AccessMedicina | McGraw-Hill Medical [Internet]. [citado 14 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://accessmedicina-mhmedical-com./content.aspx?bookid=1489&sectionid=96952696>
- (2) 1. Ullah H, Khan SA, Ali S, Karim S, Baseer A, Chohan O, et al. Evaluation of self-medication amongst university students in Abbottabad, Pakistan; prevalence, attitude and causes. :4.
- (3) 1. Orellana VA, González KH, Cerda EM, Muñoz FM, Ojeda IM, Maury-Sintjago E, et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Revista Cubana de Salud Pública. :15.
- (4) 1. Farmacéuticos CG de. AUTOMEDICACIÓN Y ASESORAMIENTO FARMACÉUTICO [Internet]. Portalfarma. [citado 15 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.portalfarma.com/Ciudadanos/saludpublica/consejosdesalud/Paginas/automedicacion.aspx>
- (5) López-Cabra CA, Gálvez-Bermúdez JM, Domínguez- Domínguez C, Urbina-Bonilla ADP, Calderón-Ospina CA, Vallejos-Narváez Á. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. Rev Colomb Cienc Quim Farm. 1 de septiembre de 2016;45(3):374-84.
- (6) AUTOMEDICACIÓN EN EL PERÚ Q.F. Susana Vásquez Lezcano Lima, Junio 2008 Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos Equipo de Uso Racional.
- (7) Quispe JM, Salcedo JF-R, Solís HHM. PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA NORTE. :11.

- (8) Morales-Ysuhuaylas JL, Peralta-Ugarte E. Automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Hermilio Valdizán. REPIS. 30 de enero de 2019;3(1):25-9.
- (9) Kanwal ZG, Fatima N, Azhar S, Chohan O, Jabeen M, Yameen MA. Implications of self-medication among medical students-A dilemma. J Pak Med Assoc. 2018;68(9):5.
- (10) Banerjee I, Bhadury T. Self-medication practice among undergraduate medical students in a tertiary care medical college, West Bengal. J Postgrad Med. 2012 Apr-Jun;58(2):127-31.
- (11) Helal RM, Abou-ElWafa HS. Self-Medication in University Students from the City of Mansoura, Egypt. Journal of Environmental and Public Health. 2017;2017:1-7.
- (12) Rashuaman Quispe AR. Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Los Andes – 2018. [Huancayo]: Universidad Peruana Los Andes; 2020.
- (13) Sotomayor-Alvarado MY, De La Cruz Vargas JA. PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE MEDICINA. RFMH [Internet]. 2017 [citado 17 de marzo de 2021];17(4). Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1215>
- (14) Yeimy Héctor Bonilla Mayta. Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque [Estudio descriptivo, prospectivo de corte transversal.]. [Lambayeque]: UNPRG; 2017.
- (15) Almora Aldave KY. Automedicación en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud. Universidad Nacional de Barranca - 2020 [Básica]. [Lima]: Universidad Nacional de Barranca; 2020.
- (16) Noone J, Blanchette CM. The value of self-medication: summary of existing evidence. Journal of Medical Economics. 1 de febrero de 2018;21(2):201-11.
- (17) Susheela F, Goruntla N, Bhupalam PK, Veerabhadrapa KV, Sahithi B, Ishrar SMG. Assessment of knowledge, attitude, and practice toward responsible self-medication among students of pharmacy colleges located in



Anantapur district, Andhra Pradesh, India. Journal of Education and Health Promotion. 2018;7:8.

- (18) González-Muñoz F, Jiménez-Reina L, Cantarero-Carmona I. Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. Educación Médica. marzo de 2020;S1575181320300103.
- (19) Secoli SR, Marquesini EA, Fabretti S de C, Corona LP, Romano-Lieber NS. Tendência da prática de automedicação entre idosos brasileiros entre 2006 e 2010: Estudo SABE. Rev bras epidemiol. 2018;21(suppl 2):e180007.
- (20) 1. WMA - The World Medical Association-Declaración de la AMM sobre la Automedicación [Internet]. [citado 18 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-la-amm-sobre-la-automedicacion/>
- (21) ntjoven [Internet]. [citado 18 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://www.saludcolombia.com/actual/htmlnormas/ntjoven.htm>
- (22) Young Adult Health and Well-Being: A Position Statement of the Society for Adolescent Health and Medicine. Journal of Adolescent Health. junio de 2017;60(6):758-9.
- (23) 1. RAE. Definición de estudiante universitario - Diccionario panhispánico del español jurídico - RAE [Internet]. Diccionario panhispánico del español jurídico - Real Academia Española. [citado 18 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/estudiante-universitario>
- (24) Stephanie P. Prevalence in Statistics & Incidence: Simple Definition [Internet]. Statistics How To. 2020 [citado 18 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.statisticshowto.com/prevalence-in-statistics-incidence/>
- (25) Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C, Hermoza-Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered. 27 de abril de 2016;27(1):15.

- (26) 1. OMS | Factores de riesgo [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 18 de marzo de 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/topics/risk\\_factors/es/](https://www.who.int/topics/risk_factors/es/)
- (27) Offord DR, Kraemer HC. Risk factors and prevention. Evidence-Based Mental Health. 1 de agosto de 2000;3(3):70-1.