



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA**

Relación entre el año de pregrado y la automedicación con  
analgésicos en estudiantes de medicina 2023

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**Médico Cirujano**

**AUTOR:**

Checa Purizaca, Luis Adrian ([orcid.org/0000-0003-4158-4367](https://orcid.org/0000-0003-4158-4367))

**ASESOR:**

Dr. Niño Garcia, Roberto Anderson Smith ([orcid.org/0000-0003-4396-4224](https://orcid.org/0000-0003-4396-4224))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Políticas y Gestión en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**PIURA – PERÚ**

**2024**

## DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a mis padres quienes siempre se han esforzado para brindarme su apoyo, animos y aliento incondicional para poder seguir adelante a pesar de las adversidades, por otro lado esta dedicado a las verdaderas amistades, quienes en cada tropiezo, se convierten en pilares para poder levantarse su superarse. También está dedicado a aquellos docentes y catedráticos de la Universidad Cesar Vallejo, quienes me brindaron su apoyo, motivación constante y compartieron todos sus conocimientos conmigo.

Y por último esta dedicado a mi quien a pesar de las trabas nunca se dejo vencer y siguio intentando hasta poder conseguirlo.

## **AGRADECIMIENTO**

En ´primera instancia le agradezco a Dios, quien a pesar de los obstaculos, siempre siguio guiando mi camino y brindandome las energias necesarias para seguir intentandolo. Le agradezco a mis padres y amigos, quienes con su presencia incondicional y sabios consejos, no permitieron que me diera por vencido y poder segui.

Tambi3n le agradezco a todos mis docentes, y en especial al Mg. Ni3o Garcia, Roberto Anderson Smith, quien con paciencia y dedicaci3n nos ha guiado y asesorado en este proyecto para as3 poder terminar con 3xito mi formaci3n acad3mica y continuar con m3s reto.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS .....	v
RESUMEN .....	vi
ABSTRACT .....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III. MARCO METODOLÓGICO .....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	14
3.2. Variables y operacionalización .....	14
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis .....	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	17
3.5. Procedimientos .....	18
3.6. Métodos de análisis de datos .....	18
3.7. Aspectos éticos .....	19
IV. RESULTADOS .....	20
V. DISCUSIÓN .....	25
VI. CONCLUSIONES .....	28
VII. RECOMENDACIONES .....	29
REFERENCIAS .....	30
ANEXOS .....	36

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Características generales de los estudiantes que se automedican o no, en la Universidad Cesar Vallejo, durante el año 2023. ....	20
<b>Tabla 2:</b> Análisis bivariado de los estudiantes que se automedican o no, en la Universidad Cesar Vallejo, durante el año 2023. ....	22
<b>Tabla 3:</b> Análisis multivariado de los estudiantes que se automedican o no, en la Universidad Cesar Vallejo, durante el año 2023. ....	24

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo estimar la asociación entre el año de pregrado y la automedicación con analgésicos en estudiantes de medicina. Se realizó un estudio transversal analítico en estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo – filial Piura durante el año 2023. Se calculó la muestra utilizando EPIDAT v.4.2, obteniendo una muestra de 38 por grupo de estudio, por lo que se suma 228 estudiantes de los diferentes años. Para el cálculo de las pruebas estadísticas se utilizó el Stata v.16. Se obtuvo como resultado que los estudiantes tuvieron la edad promedio de 23 años en general, solo el 73.7% no tienen una carrera de salud previa, la mayoría fueron de sexo femenino con un 53.1%. Aquellos estudiantes del 1er, 2do y 3er año de pregrado ( $p=0.039$ ,  $p=0.006$  y  $p=0.006$  respectivamente) tuvieron mayor riesgo de automedicarse con analgésicos, en comparación de los estudiantes del 4to año; sin embargo, los estudiantes del 5to y 6to año no presentaron diferencias significativas. Además, aquellos que refirieron que el dolor era la causa principal para automedicarse, tuvieron mayor riesgo de automedicarse ( $RP=1.65$ ,  $p<0.001$ ), mientras que los estudiantes que refirieron que la automedicación “está mal siempre” tuvieron menor riesgo de automedicarse ( $RPc=0.41$ ,  $p=0.002$ ). En conclusión, el año de estudio, la actitud hacia el dolor y la actitud hacia la automedicación, estuvieron asociados a la automedicación con analgésicos en estudiantes de medicina.

**Palabras Clave:** Automedicación, Educación de Pregrado en Medicina, analgésicos, estudios transversales, actitud.

## ABSTRACT

The present research aimed to measure the association between the undergraduate year and self-medication with analgesics in medical students 2023; analytical study, basic type, observational, cross-sectional and non-experimental design, the sample was calculated using EPIDAT v.4.2, obtaining a sample of 38 per study group, thus adding up to 228 students from the different years. For the calculation of the statistical tests, Stata v.16 was used. As a result, the students had an average age of 23 years in general, only 73.7% did not have a previous health career, and the majority were female with 53.1%. With respect to the association, it was found that sex and pre-existing career had no association with self-medication with analgesics with a value of  $p=0.909$  and  $p=0.519$ , respectively, for pain a value of  $p<0.001$  was obtained. It was also found that the year of undergraduate studies is associated with the practice of self-medication in the first 3 years of studies ( $p=0.039$ ,  $p=0.006$  and  $p=0.006$  respectively), compared to the 4th year, however this association was not significant in the other years of studies; all this with respect to self-medication with analgesics in medical students. The attitude towards self-medication obtained a  $p=0.002$ . It was concluded that the year of undergraduate studies is associated with self-medication in students of the professional school of medicine of the Universidad Cesar Vallejo, during the year 2023.

**Keywords:** Self Medication, Education, Medical, Undergraduate, Analgesics, Cross-Sectional Studies, Attitude.

## I. INTRODUCCIÓN

La automedicación está definida por la OMS como “el consumo de fármacos de un individuo para tratar trastornos o síntomas reconocidos por sí mismo” teniendo en cuenta que esta práctica se realiza sin el uso de receta médica de por medio, así como el uso irracional de fármacos de venta libre”<sup>1</sup>.

Dentro de los factores que intervienen en esta práctica de autocuidado están los factores personales, socioculturales, género, nivel económico conocimientos sobre el fármaco, la accesibilidad a un seguro, molestias leves <sup>2</sup>, motivo por el cual afecta más a los países en desarrollo ya que se evidencia la existencia de la deficiencia en las atenciones médicas, el alto índice de pobreza, el analfabetismo, desabastecimiento del personal médico en centros de salud, y así mismo el fácil acceso a medicamentos de venta libre y remedios caseros <sup>3</sup>.

Según el ministerio de Salud (MINSA), el 55% de la población hasta el 2006 se automedicaba lo que indica que ya en si era una gran proporción de la población <sup>3</sup>. Sin embargo, Kantar Worldpanel indicó que hasta el 2018 el 94% de peruanos practicaba la automedicación de las cuales los fármacos a libre venta eran los más usados, teniendo que el 62% reportó haber consumido analgésicos y antiinflamatorios; el 57% antigripales; el 26%, antialérgicos; el 21% otros medicamentos; el 12%, antiácidos y el 6% que no realiza automedicación. siendo así son el grupo farmacológico de venta libre más usado en la automedicación de la población peruana, los analgésicos que básicamente actúan disminuyendo o aliviando el dolor y los cuales se pueden clasificar como: no esteroideos, coadyuvantes y opioides <sup>4</sup>.

Por otro lado, tomando a la población universitaria peruana en general, se encontró una prevalencia en la automedicación de un 98.1% del cual, cerca del 66% hace referencia a las facultades de medicina, indicando que la alta probabilidad de automedicación se atribuyen al fácil acceso a la información de los medicamentos; la “bata blanca” que resguarda el fácil acceso a medicamentos que estén disponibles tanto en boticas como en farmacias y por último, que a medida que cursan en la carrera desarrollan los



conocimientos clínico-farmacológicos lo que puede facilitar el autodiagnóstico y por lo tanto a automedicarse <sup>5</sup>.

Según el plan de estudios de la carrera de medicina de la universidad Cesar Vallejo, las experiencias curriculares enfocadas en farmacología y ciencias clínicas empiezan a partir del 6to a 7mo ciclo de estudio, por lo cual esto sirve para dividir a la población en cuestión entre ciencias básicas y ciencias clínicas<sup>6</sup>.

Existe según la OMS una escala de analgésicos basada en la intensidad que presente el dolor en el paciente, dividido en 3 escalones: el primero es con medicamentos no opioides como el paracetamol, metamizol, aines; luego los opioides débiles como el tramadol y por último los opioides fuertes como la morfina<sup>7</sup>.

El uso de estos mayormente en automedicación es por cefalea, dolor articular, malestar general, dolor muscular, fiebre, sintomatología respiratoria como dolor de garganta, gripales, etc.<sup>8</sup>

Así como es importante saber para qué utilizarlos es importante saber también los efectos que puede tener el uso frecuente de estos como, por ejemplo: estreñimiento, náuseas, vómitos, mareos, aturdimiento, somnolencia, etc. Dejando así con la constancia la posible iniciación de patologías como complicaciones de los fármacos, los más comunes son el uso de los aines que trae consigo complicaciones como: anemias, gastritis, hipertensión arterial, alteraciones hepáticas o renales, úlceras, y un punto significativo es la asimilación de estos para las patologías que se da a largo plazo, por lo que no van a poder ser empleados cuando se tenga el verdadero problema, debido a que ya fue asimilado por el organismo. Conllevando de la mano otro problema de salud muy marcado en estos últimos tiempos como es la resistencia a medicamentos de iniciación de tratamientos <sup>9</sup>.

La intención de esta investigación es conocer como se comporta la práctica de de automedicación con analgésicos en los estudiantes de medicina en una universidad de la región Piura y así mismo estimar la relación que tiene dicha práctica con el año de estudio correspondiente ya que este tipo de practica es

es comun es estudiantes universitarios que no pertenecen al sector salud y es más elevada su frecuencia en estudiantes que si pertenecen al sector salud siendo esto de riesgo ya que como futuros medicos, se debe tener muy en cuenta los efectos colaterales del incorrecto empleo de dicha práctica. Es por esa razón que se planteó la siguiente problemática: ¿Cuál es la relación entre el año de pregrado y la automedicación con analgésicos en los estudiantes de medicina 2023?,

El objetivo principal de este estudio fue estimar la asociación entre el año de pregrado y la automedicación con analgésicos en los estudiantes de medicina 2023, y dentro de los específicos se buscó: Determinar la relación entre el sexo y la automedicación con analgésicos en los estudiantes de medicina. Identificar la asociación entre la preexistencia de una carrera profesional del sector salud y la automedicación con analgésicos, describir la asociación entre el dolor de los estudiantes y la automedicación con analgésicos. Estimar la asociación entre la influencia en los estudiantes y la automedicación con analgésicos. Establecer la asociación entre la actitud en los estudiantes y la automedicación con analgésicos.

Las hipótesis son: H<sub>i</sub>: Existe asociación entre el año de pregrado y la automedicación con analgésicos en los estudiantes de medicina 2023 y como hipotesis nula: No existe asociación entre el año de pregrado y la automedicación con analgésicos en los estudiantes de medicina 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

En el ámbito internacional según **Farah Y.** et al en el año 2022 se ejecutó un estudio en Pakistán, el cual tuvo como principal objetivo determinar y analizar la prevalencia de prácticas de automedicación en los estudiantes de medicina en Pakistán. Teniendo una metodología descriptivo transversal y se aplicó una encuesta sobre la demografía general, sus prácticas de automedicación y las razones de esta práctica a 489 estudiantes de medicina con la condición de matriculados. Dentro de los resultados se obtuvo que el 83% de los estudiantes se automedicaban, siendo predominante en el sexo femenino. Dentro de los fármacos más utilizados, el paracetamol tuvo un 65.2%. Dentro de los síntomas que llevaron a la automedicación se encontró a la fiebre (67,9 %), mialgias (54,0 %), fatiga (51,7 %), dolor de garganta (46,6 %) y tos (44,4 %). Se concluyó que, si es elevada la tasa de prácticas comunes de automedicación entre estudiantes de medicina y farmacia, sobre todo durante la pandemia tanto para prevenir como para tratar la enfermedad <sup>8</sup>.

Según **Chindhalore A.** et al ejecutó un estudio en el año 2020 en la India, el cual se buscó identificar y comparar las prácticas de automedicación analgésica entre estudiantes universitarios de medicina y paramédica de un instituto de enseñanza de atención terciaria en la India central. La metodología del estudio fue observacional transversal en el cual se estudió a 216 estudiantes de pregrado de medicina y paramédicos. Se encontró una tasa de automedicación cerca del 83.3% teniendo una prevalencia en estudiantes de medicina ( $P = 0,003$ ). Dentro de las fuentes de información sobre el medicamento, la más frecuente fue por prescripción previa en un 58.33%, seguido con un 53.7% para los medios de comunicación como internet. El síntoma predominante que obligó a la automedicación fue el dolor muscular (42,12 %), seguido del dolor de cabeza (36,57 %). El medicamento más utilizado fue paracetamol en un 82.4% y el diclofenaco con un 22.68%. Se concluyó que los estudiantes de medicina son quienes practican con mayor

frecuencia la automedicación con analgésicos debido a su conocimiento académico de los fármacos <sup>9</sup>.

Según **Khamis I.** et al realizaron un estudio en el 2018 en Arabia Saudita, con el fin de medir el grado de conocimiento y las actitudes de los estudiantes de medicina e internos de los años clínicos hacia la automedicación con analgésicos. La metodología usada fue de un estudio transversal en el cual se abordaron a 504 estudiantes de medicina con una encuesta de 10 preguntas. Los resultados obtenidos mostraron que solo el 48% de los que se automedican tenían un adecuado conocimiento sobre el medicamento y el 52% no lo tenía y así mismo el 78% de ellos estaba de acuerdo con la automedicación con analgésicos. Se concluyó que debido al mayor desconocimiento de los estudiantes de medicina sobre la automedicación con analgésicos era necesario incrementarlos mediante programas educativos y de capacitación <sup>10</sup>.

Según **Daanish A y Mushkani E.**, ejecutaron un estudio en el año 2022 en Afganistán el cual buscó confrontar la prevalencia de la automedicación entre los estudiantes de medicina tanto del primer y del quinto año de la Universidad de Ciencias Médicas de Kabul. Su metodología fue transversal en el cual se abordaron a todos los estudiantes del primer y del quinto año de medicina siendo un total de 302 estudiantes. Dentro de los resultados se obtuvo que el 38% de los alumnos usaban medicamentos y dentro de ellos solo el 25.16% se automedicaba, esta práctica fue mayor en los estudiantes del quinto año y los medicamentos más usados fueron en primer lugar el paracetamol y luego los AINES. Se concluyó que el uso del medicamento ya sea con receta o sin receta estaba en estrecha relación con el grado de educación de los estudiantes por lo que fue mayor en los estudiantes de quinto año en comparación a los del primer año de medicina <sup>11</sup>.

Según **Banda O.** et al realizó un estudio en el año 2021 en Zambia en el cual se buscó determinar las prácticas de automedicación entre los estudiantes de medicina de la Universidad de Copperbelt. La metodología que se usó fue

descriptivo transversal el cual abordó a 334 estudiantes de medicina a quienes se les aplicó una encuesta para la recolección de datos. Los resultados obtenidos con respecto a la automedicación mostraron predominio en el sexo femenino 50.3%, las razones que influyeron, las largas colas 75% y la falta de tiempo 65.3%, y por último fue más predominante en los alumnos del sexto año de estudios con un 41.5%. Se concluyó que el año de estudios es una variable independiente del mayor autocuidado con fármacos como analgésicos y antibióticos por lo que era necesario aumentar los programas de educación sobre las prácticas de la automedicación y sus consecuencias <sup>12</sup>.

Según **Al Imam A.** et al en su estudio publicado en el año 2020 en Irak, el cual buscó determinar la prevalencia y el patrón de automedicación con analgésicos en los estudiantes de medicina en Bagdad. Tuvo la metodología de un estudio transversal en el cual se abordaron a 502 estudiantes de medicina. Los resultados mostraron que el 68.7% de los encuestados se automedicaban con analgésicos, teniendo un predominio en el sexo femenino con un 73%. Dentro de la frecuencia de uso por mes predominó el uso de menos de una vez con un 34.5% y hasta de 3 veces con un 37%. El síntoma más predominante en ambos sexos fue el dolor de cabeza con un 71% y en la población femenina el 36% fue para la dismenorrea. La fuente de información más predominante para el uso del medicamento fue 50.1% para amigos y familiares y, por último, el fármaco más utilizado fue 63.7% en paracetamol, 12.7% para ácido mefenámico (ponstan) e ibuprofeno con un 10.1%, dentro de las conclusiones de este estudio se encontró la alta incidencia de la automedicación con analgésicos especialmente en el sexo femenino y que no se encontró relación alguna con el grado de estudios y durante el periodo de exámenes. Por lo que fue necesario concientizar al público sobre el potencial del comportamiento adictivo <sup>13</sup>.

Según **Behzadifar M.** et al se realizó un estudio en el año 2018 en Irán, cuya intención fue calcular la prevalencia de la automedicación en los estudiantes mediante una revisión sistemática y un metaanálisis de estudios sobre la prevalencia de la automedicación en estudiantes de todo el mundo. La

metodología usada fue a través de una revisión bibliográfica de estudios que reportaban automedicación en estudiantes universitarios. Se revisaron un total de 89 estudios y los resultados mostraron que al nivel global el 70.1% de los universitarios se automedicaban y el 65% de ellos fue por parte del sexo femenino, así mismo, los estudiantes de medicina tenían un predominio del 97.2%. Se concluyó que la prevalencia en la automedicación a nivel mundial era muy alta en los estudiantes universitarios con mayores predominios en estudiantes de medicina, por lo que era necesario la recomendación de programas educativos acerca de los riesgos de la automedicación y aumentar el control y seguimiento de la venta de drogas <sup>14</sup>.

Según **Zelalem T.** et al en su estudio realizado en el año 2020 en Etiopía, buscó comparar la automedicación entre universitarios médicos y no médicos de la Universidad de Gondar, en el noroeste de Etiopía. La metodología usada fue un estudio comparativo transversal, en el cual se abordaron a 425 estudiantes de los cuales 213 eran estudiantes de medicina y 212 pertenecían a otras áreas como ciencias naturales y computacionales. Los resultados que se obtuvieron demostraron que el 96.7% había consumido medicamento durante el último año, de los cuales el 64.5% se automedicaba, siendo predominante en los estudiantes no médicos en un 42.7% y dentro de las razones por las cual la practicaban fue por una enfermedad conocida 39.6% y la levedad de la enfermedad en un 24.5%. El motivo principal fue en un 42.7% el dolor de cabeza y en segundo lugar se encontró la tos y el resfriado común en un 21.1% y dolor general (epigástrico, dental, etc.) en un 21.1%. Las fuentes principales que influyeron en la automedicación fueron en un 82.2% por farmacias privadas y en menor porcentaje la influencia de amigos y compañeros de cuarto con un 4.4%. Dentro de los tipos de medicamentos más usados se encontró que los analgésicos estaban en primer lugar con un 58.5%. se concluyó que la automedicación es muy común en los estudiantes de Gondar, siendo el más usado los analgésicos por motivos de dolores de cabeza, dicha práctica era mucho mayor en estudiantes no médicos debido a su bajo conocimiento en el área, es decir que la educación médica si influye en la frecuencia de automedicación en universitarios <sup>15</sup>.

Al nivel nacional según **Izquierdo R.**, en su proyecto de tesis realizado en el año 2020 en Lima-Perú, el cual buscó Determinar los factores relacionados con la automedicación en internos de Medicina Humana de “San Fernando” y cuya metodología usada fue de un estudio descriptivo, observacional de corte transversal, aplicando encuestas a un total de 187 estudiantes de medicina los cuales tenían condición de internos y laboraban en diferentes hospitales de la capital. Los resultados del estudio mostraron que el 100% de los encuestados se automedicaban y el 58% de ello lo habían realizado en los últimos 3 meses, en esta población predominó el sexo femenino en un 59%, los principales síntomas fueron la fiebre y el dolor con un 22% y 19% respectivamente. El uso de AINES fue de un 27% y el 20% fue de analgésicos (paracetamol), el lugar de adquisición más predominante fue la farmacia/botica en un 62%, una de las principales razones para automedicarse era la falta de tiempo con un 48%. Se concluyó que todos los universitarios de medicina ejercen esta práctica, teniendo como la justificación principal la falta de tiempo; siendo lo más habitual el consumo de antiinflamatorios y analgésicos, los mismos que son adquiridos en las farmacias privadas o boticas. Los factores evaluados no mostraron asociación alguna con la automedicación <sup>16</sup>.

Según **Hernández J., Nieves K.**, en su tesis realizada en el año 2020 en la ciudad de Ica, tuvo como objetivo principal identificar los factores asociados a la automedicación en alumnos de 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Medicina Humana “Daniel Alcides Carrión”, tuvo una metodología observacional de subtipo analítico, prospectiva y transversal, aplicando un cuestionario virtual a 207 estudiantes de medicina. Se encontró que el 88.9% de los estudiantes se automedicaba siendo mayor entre el cuarto y sexto año (89.7%). la frecuencia de consumo al mes fue mayor en los de cuarto año con un 59%, el síntoma principal fue el dolor con un 80.9% seguido de la gripe/resfrío con un 71.2% y la razón principal fue por uso de una receta anterior de un médico 65.2%, el 83% se automedicó con analgésicos, siendo el fármaco más usado el paracetamol 91%, y el ibuprofeno en 65.2%. Por lo que se concluyó que existe un alto nivel de automedicación en los alumnos de medicina y los factores asociados fueron

presentar algún familiar o amigo que se haya automedicado, el acudir sólo a veces a un médico ante una molestia y el pedirle sólo a veces la prescripción al comprar medicamentos <sup>17</sup>.

Según **Ramos V.**, en su proyecto de tesis realizada el 2017 en Chiclayo, busco identificar las características de la automedicación en los estudiantes de medicina de la universidad Pedro Ruiz Gallo, utilizando una metodología descriptiva, de corte Transversal en el cual se aplicó un cuestionario a una muestra de 414 estudiantes. Los resultados que se obtuvieron fueron: el 91.5% se automedicaba, el motivo fue en el 36.6% por sintomatología leve, el 65.5% se automedico con analgésicos, siendo el síntoma principal el dolor en un 68.4%. Se concluyó que es muy frecuente la automedicación en los estudiantes de medicina de dicha universidad siendo el síntoma principal el dolor y el tipo de medicamentos más usados los analgésicos <sup>18</sup>.

Según **Lumba K. et. al.**, en su estudio realizado en Cajamarca el 2023, tuvo como finalidad clarificar los factores asociados al autocuidado e identificar su prevalencia en los universitarios de medicina en el año 2023, siendo este un estudio cuantitativo, transversal y diseño correlacional, en el cual se abordaron 172, obteniéndose como resultados, que el 83,7 % de los estudiantes se automedicaba, y esta práctica estuvo relacionada con distintos factores como los demográficos, siendo el más resaltante la edad con un ( $p = 0,0478$ ) ; factores económicos como el ingreso mensual con valor de ( $p = 0,0437$ ); factores sociales, siendo significativo el centro educativo de formación con un valor de ( $p = 0.0269$ ) y por último, los factores culturales donde tiene más significancia el año de estudio ( $p = 0.0214$ )<sup>19</sup>.

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS) define el autocuidado como "aquella facultad del individuo, familias y/o comunidades para fomentar y mantener la salud, prevenir y afrontar patologías, así como discapacidades ya sea con o sin el apoyo de un profesional de atención médica"<sup>20</sup>. Mientras que la automedicación según la OMS es un componente del autocuidado, el cual se basa en el propio tratamiento tanto de signos como de síntomas de una



patología que padece un individuo, teniendo como característica la ausencia de una prescripción médica de por medio, siendo así la práctica más utilizada para el mantenimiento de la salud en la comunidad<sup>21</sup>.

Es por ello que el concepto básico de la automedicación hace referencia al consumo indiscriminado de fármacos, plantas y remedios caseros por propia decisión o influencia de un agente externo, sin consultar al médico<sup>22</sup>.

La automedicación responsable en la actualidad se define como la voluntad y capacidad de un individuo para interactuar de manera perspicaz y franca en las decisiones y gestión de las actividades tanto preventivas, diagnósticas como terapéuticas para mantener o recuperar su estado de salud <sup>23</sup>. De esta manera la OMS toma esta práctica responsable como una clave válida en la atención de comunidades desarrolladas por lo que para ello es necesario realizar un importante esfuerzo en la educación de la población, en cuanto al manejo de su salud.

En el año 2017 un estudio realizado en Huánuco realizado a estudiantes del último año académico de ciencias de la salud demostró que el 100% de ellos se automedicaba, siendo 90% una práctica de manera irresponsable reflejado en los estudiantes de medicina con un 27%<sup>24</sup>. Otro estudio realizado en la ciudad de Tacna demostró en estudiantes de medicina, el 89% de ellos se automedicaba, tendiendo relación con el año de estudios ( $p = 0,04$ ), por lo que era más frecuente en estudiantes del último año <sup>25</sup>. Esto refleja que en el Perú la práctica de la automedicación no solo afecta a la población en general, sino que también es muy frecuente en los universitarios pertenecientes a las áreas de la salud, siendo más frecuente en los estudiantes de medicina y teniendo una estrecha relación con el nivel de pregrado, es decir que, a mayor ciclo académico, mayor praxis de automedicación <sup>25</sup>.

Dentro de los patrones que influyen en la automedicación, se han descrito múltiples factores entre los cuales se encuentra:

El deficiente conocimiento tanto teórico como práctico del personal de la salud, es decir que los pacientes refieren mediante experiencias previas ante un manejo farmacológico que no causo mejoría alguna, lo cual causa una brecha

entre el sistema de salud y la comunidad y como consecuencia de ello optan por ya no acudir a los centros de salud para el manejo de sus síntomas <sup>26</sup>.

La escasez de tiempo para asistir a una revisión médica conforma otro factor importante en la automedicación ya que la mayoría de la población manejan horarios ya sea laborales o académicos muy ajustados lo que le quita disposición para fijarse es sus síntomas y manejarlos adecuadamente con un profesional de la salud <sup>26</sup>.

El seguro social también es otro factor ya que se ha reportado que muchas personas al no tener seguro no pueden acceder a una consulta médica por lo cual recurre a la automedicación indiscriminada, sin embargo, también se ha reportado personas que a pesar de tener seguro social no hace uso de ello ya que creen que según la levedad de los síntomas no es necesario <sup>27</sup>.

Otros patrones que influyen son: la levedad de los síntomas que presentan, el hecho de tener una receta médica previa para síntomas similares, así mismo refieren que la presencia de largas colas en los hospitales son un factor negativo para acudir a una consulta lo que termina en la autoadministración de medicamentos.

Dentro de los motivos o síntomas principales que influyen mucho en la mala praxis de tratamiento son en primera instancia, el dolor de cabeza o cefalea el cual suele ser muy común en estudiantes, o trabajadores que están sometidos a situaciones de estrés elevadas; el dolor muscular que en primera instancia se atribuye a malas posturas, en las mujeres jóvenes predominan los cólicos mensuales, y lo más frecuente en temporadas de invierno son los cuadros de gripe o resfriados <sup>28</sup>.

En un estudio realizado en Medellín en el año 2017, se encontró que la automedicación en universitarios de la carrera de medicina fue mayor con analgésicos en un 82.7% siendo más frecuente en mujeres que en varones. <sup>29</sup>

Teniendo en cuanto que la familia de los analgésicos se suele dividir en 2 grupos: opioides y no opioides. Dentro de los opioides podemos encontrar a aquellos de potente acción como el fentanilo, la morfina, etc. Y por otro lado se

encuentran los opioides débiles entre los cuales se encuentra el tramadol, la codeína, etc. Mientras que en el grupo de los no opioides tenemos a más usado que es el paracetamol, también conocido como acetaminofén y a los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) dentro de los cuales se puede encontrar al ibuprofeno, naproxeno, metamizol, diclofenaco, ácido mefenámico, etc.<sup>30</sup>

En un estudio realizado en Chile en el año 2019 demostró que el tipo de analgésicos más usados en la automedicación por parte de los estudiantes tuvo fueron los no opioides, siendo más usado el paracetamol en un 57% y los AINES en un 30% estando en primer lugar el ibuprofeno.<sup>31</sup>

Se ha demostrado que dentro de las fuentes que influyen en la automedicación se encuentra en gran parte el consejo de algún familiar, en el caso de los universitarios de medicina refieren que tienen los conocimientos suficientes para tratarse solo, o por influencia de un amigo o compañero de clase, sin embargo los vecinos también influyen en este tipo de prácticas, lo más común es que la persona acuda a una farmacia y le consulte al mismo técnico o químico farmacéutico sobre qué medicamento podría consumir<sup>32</sup>.

Otra fuente muy importante que con el transcurso de los años va tomando mayor relevancia es la influencia de los medios de comunicación. En un estudio realizado en Trujillo en el 2017 demostró que la televisión influyó en un 31.4% en la adquisición de AINES, seguido por el internet 7.7%<sup>33</sup>. Por otro lado, en un estudio realizado en el Callao durante el 2020 reveló que el medio de comunicación más influyente en la automedicación fue el internet, con un 47.6%<sup>34</sup>.

Los lugares más concurridos para la adquisición son sin duda alguna, las farmacias o boticas, así lo demuestra Montalvo Asensios Angélica y Rivera Cajachagua Yessica, en su estudio realizado en Lima en el año 2020, el cual reveló que las personas que adquirirían los medicamentos para automedicarse fueron en un 36.6% en las farmacias, seguido de un establecimiento de salud cercano en un 22.7%<sup>35</sup>. Al ser los analgésicos el grupo de fármacos más automedicados en la población estudiantil de medicina es importante

establecer que los AINES conforman el grupo de medicamentos más recetados y vendidos a nivel mundial ya que la mayoría de estos se adquieren sin receta médica<sup>35</sup>.

Esto se debe a que cuenta con propiedades tanto antipiréticas, analgésicas y antiinflamatorias, esto debido a que bloquean la creación de prostanoïdes proinflamatorios a través del bloqueo reversible y competitivo de la unión entre la ciclooxigenasa 1 y 2 (COX1, COX2) con el ácido araquidónico, evitando así la conversión oxidativa en prostaglandina G2 y H2 y por ende toda la cascada consecuente de la inflamación, dolor, fiebre <sup>36</sup>. Dentro de los inhibidores no selectivos de la COX tenemos al Ibuprofeno, Naproxeno, Ketorolaco, indometacina, Piroxicam, la aspirina, y los inhibidores de la COX-2 están el diclofenaco, meloxicam, etc.<sup>37,38</sup>.

Dentro de las contraindicaciones de los AINES a niveles generales tenemos las úlceras pépticas activas, hipersensibilidad a los principios activos de los AINES, enfermedad renal, enfermedad hepática y por último las gestantes.<sup>39</sup>

Otro medicamento de importancia es el paracetamol o también conocido como acetaminofén, el cual no pertenece a la familia de los AINES debido a que carece de la actividad antiinflamatoria, pero si conserva su eficacia antitérmica y analgésica. Es considerado como el fármaco de elección para el dolor y para controlar la temperatura.<sup>40</sup>

### **III. MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

Este trabajo de investigación es de tipo Básica

El diseño de esta investigación fue observacional ya que no se manipuló la variable de exposición, que fue el año de estudio de los estudiantes de medicina, analítico debido a que existen grupos comparativos en los cuales se estudiarán a los estudiantes de medicina desde el 1er hasta el 6to año, que se auto medican y los que no realizan esta práctica, y transversal ya que tanto el año de pregrado de los estudiantes de medicina y las características de la automedicación con analgésicos fueron recogidas a la vez mediante una encuesta virtual durante el semestre 2023-2.

#### **3.2. Variables y operacionalización**

**Variable Dependiente: Automedicación con analgésico**

##### **Definición Conceptual**

Por automedicación se entiende el hecho de que un paciente inicie un régimen de medicamentos por iniciativa propia, sin receta y sin hablar antes con un farmacéutico.<sup>45</sup>

##### **Definición Operacional**

Estudiantes de medicina Humana de la Universidad Cesar Vallejo, que deciden medicar por propia voluntad y sin prescripción médica ante cualquier síntoma de dolor y/o enfermedad, durante el año 2023, siendo medido si se automedica o no.

**Dimensión:** Automedicación

##### **Indicadores**

Si

No

**Escala de Medición:** Nominal

## **Variable Independiente: Año de Estudios**

### **Definición Conceptual**

Se refiere a todo el tiempo que se le dedica a los estudios hasta terminar la formación académica anual.

### **Definición Operacional**

Estudiantes matriculados en el ciclo correspondiente de la escuela profesional de medicina humana de la Universidad Cesar Vallejo, durante el año 2023.

**Dimensión:** Año de estudio

#### **Indicadores**

1er año

2do año

3er año

4to año

5to año

6to año

**Escala de Medición:** Nominal

### **Covariables**

- Edad
- Género
- Carrera de salud
- Dolor
- Influencia
- Actitud

### **3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis**

#### **Población**

La población fue conformada por todos los estudiantes de medicina de la universidad Cesar Vallejo- Piura pertenecientes desde el 1<sup>er</sup> al 6<sup>to</sup> año, matriculados durante el periodo 2023-02, siendo estos alrededor de 1100 estudiantes.

### Criterios de Inclusión:

- Estudiantes de medicina de ambos sexos que pertenecieron a la universidad Cesar Vallejo- Piura matriculados durante en el periodo 2023-2 y que se encontraban entre el 1er y 6to año académico.
- Estudiantes de medicina que hayan otorgado su consentimiento para participar en el estudio.

### Criterios de Exclusión:

- Estudiantes que tengan contraindicaciones para el consumo de analgésicos.
- Estudiantes que cuenten con tratamiento con analgésicos, previamente establecido.

### Muestra

La investigación empleó la fórmula de estudio analítico para comparar dos poblaciones independientes, mediante el programa EPIDAT versión 4.2, esto nos sirvió para encontrar el número de estudiantes a encuestar desde el 1<sup>er</sup> al a 6<sup>to</sup> año de estudios, teniendo en cuenta un margen de error del 0.5%, con un nivel de confianza del 95% y la potencia del 90%, los valores asignados para las proporciones de cada grupo se basaron de un estudio similar con varianzas esperada<sup>42</sup>.

$$n = \frac{(Z_{1-\alpha/2} + Z_{1-\beta})^2 \sigma^2}{\Delta^2}$$

$\Delta^2$

#### [5] Tamaños de muestra. Comparación de proporciones independientes:

##### Datos:

Proporción esperada en:	
Población 1:	62,500%
Población 2:	92,860%
Razón entre tamaños muestrales:	1,00
Nivel de confianza:	95,0%

##### Resultados:

Potencia (%)	Tamaño de la muestra*		
	Población 1	Población 2	Total
90,0	38	38	76

\*Tamaños de muestra para aplicar el test  $\chi^2$  sin corrección por continuidad.

De esta manera se obtiene una muestra por cada grupo de estudio, es decir número de estudiantes por año de estudios de 38 encuestados, siendo 6 grupos de estudios los cuales hacen un total de 228 estudiantes de medicina de la universidad Cesar Vallejo, con la condición de matriculados durante el periodo 2023-2. Para la obtención de la muestra se utilizó la proporción esperada de los estudiantes del 1er y 6to año, siendo el estudio de **Lumba K. et. al.**, el cual brindó la proporción de la población 1, que son aquellos que pertenecen al 1er año de estudios, teniendo en promedio un 62.5% de prevalencia en la automedicación, y la proporción de la población 2 que son los estudiantes del 6to año, encontrándose un promedio de prevalencia del 92.86%<sup>42</sup>.

### **Muestreo**

Teniendo en cuenta que se trató de un trabajo de tipo básico, observacional y de corte transversal, el muestreo se llevó a cabo buscando que la muestra fuese de tipo probabilístico se optó por el muestreo aleatorio simple, con una cantidad similar por cada año de estudio ya que la población de estudiantes de medicina se dividirá por año de estudios, es decir si bien son diferentes al pertenecer a distintos grados académicos, internamente son homogéneos ya que cursan la misma carrera y ambos tienen la probabilidad de recurrir a la práctica de automedicación.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica de recolección de datos se basó en la aplicación de una encuesta virtual la cual se le aplicó a los estudiantes de medicina desde el primer hasta el sexto año de la UCV-Piura 2023, para así poder obtener información acerca de las características de la automedicación con analgésicos y así poder establecer la relación con su año de estudios. Esta encuesta la cual se estructuró en 2 partes (ANEXO 2), la primera que se basó en las características propias del estudiante de medicina como: la edad, el sexo, el ciclo correspondiente y



carrera profesional del sector salud previa; y la segunda parte está orientada a las características de la automedicación con analgésicos como: el tipo de analgésico, el medicamento en específico, frecuencia de uso, razón, motivo y fuente que influyo, el lugar de adquisición y por último la actitud del estudiante frente a este tipo de prácticas.

### **3.5. Procedimientos**

En primera instancia, dicho proyecto se sometió a evaluación frente al comité de ética, para evaluar la calidad del trabajo y así proseguir con la recolección de datos correspondientes.

Al ser un estudio que se le aplicó a los estudiantes de medicina de la universidad Cesar Vallejo, se solicitó el permiso al centro de estudios y así poder recolectar los datos necesarios.

Se plasmaron las preguntas correspondientes al programa de google forms y así realizar el cuestionario que se usó como instrumento de recolección de datos. Luego se contactó con todos los delegados de cada ciclo desde el 1 al 12 ciclo de estudios y así de manera virtual se les explicó el proyecto y se les envió el enlace del cuestionario y procedieron a resolverlo.

Al tener completas los cuestionarios necesarios, se cerró dicho enlace y se descargaron los datos en tablas de trabajo de Excel para así poder ordenarlas y analizar. Una vez obtenidas las bases de datos, se verificaron y tabularon los datos para trabajar.

Mediante el programa de Stata versión 2016 se cargaron dichos datos y así poder crear y analizar las tablas estadísticas correspondientes para el estudio.

### **3.6. Métodos de análisis de datos**

Luego de la recolección de datos, las encuestas fueron cargadas en hojas de cálculo en el programa Excel para así realizar la limpieza de datos, siendo posteriormente las variables y datos subidos a una base del programa estadístico Stata versión 16.

Para el análisis descriptivo se reportaron las variables categóricas mediante frecuencias y porcentajes, y las variables cuantitativas, a través de media y desviación estándar de los datos.

Luego del análisis descriptivo se realizaron tablas con el fin de tasar la relación entre las variables, respondiendo así al objetivo de la investigación, donde el año de estudios es la variable de exposición y la automedicación con analgésicos en los estudiantes de medicina es la variable resultado. Para valorar las relaciones entre las variables categóricas, se ejecutará una tabulación cruzada mediante la prueba de chi-cuadrado de Pearson, tomando como asociación estadísticamente significativa, un valor  $p < 0.05$ , y para el análisis multivariado se utilizó la regresión de Poisson para evaluar la razón de prevalencia ajustada.

### **3.7. Aspectos éticos**

Fue sometido bajo la evaluación del comité de ética proporcionado por la Universidad Cesar Vallejo para su aprobación correspondiente. Así mismo se regirá bajo los principios éticos del declaratorio de Helsinki<sup>50</sup>, aplicando el consentimiento informado presentado en el encabezado de la encuesta, detallando en que consiste el proyecto y que datos se recolectaras, así mismo se da a entender que dichas encuestas serán de forma anónima y así no vulnerar datos personales de los encuestados, para ello se empleó el principio de autonomía en el cual deciden por cuenta propia participar o no del estudio. Al tratarse de un estudio en el cual se aplicaran encuestas, esto no pone ni representa riesgo alguno para los estudiantes. Y el principio de justicia, que asegura una selección equitativa de los participantes potenciales, sin discriminar<sup>43</sup>.

## IV. RESULTADOS

**Tabla 1:** Características generales de los estudiantes que se automedican o no, en la Universidad Cesar Vallejo, durante el año 2023.

	<b>n=228</b>	<b>%</b>
<b>Automedicación</b>		
No	24	10.5
Si	204	89.5
<b>Año de estudios</b>		
1er Año	38	16.7
2do Año	38	16.7
3er Año	37	16.2
4to Año	38	16.7
5to Año	39	17.1
6to Año	38	16.7
<b>Género</b>		
Femenino	121	53.1
Masculino	107	46.9
<b>Edad*</b>	23	16 - 47
<b>Profesión de Salud previa</b>		
No	168	73.7
Si	60	26.3
<b>Dolor</b>		
No	38	16.7
Si	190	83.3
<b>Tipo de analgésico</b>		
No opioides	73	32.0
AINES	131	57.5
Opioides débiles	24	10.5
<b>Influencia</b>		
Familiares	46	20.1
Conocimientos Académicos	121	53.1
Asistente de farmacia	27	11.8
Amigo/compañero de clase	23	10.1
Medios de comunicación (Internet, Tv, radio)	11	4.8
<b>Actitud</b>		
Me parece que está bien siempre	13	5.7
Me parece que está bien cuando se hace de manera responsable	118	51.8
Me parece correcta sólo cuando los síntomas son leves	76	33.3
Me parece que está mal siempre	21	9.2

\* Media y Rango

En la tabla N° 1, se estudiaron 228 estudiantes que cumplieron los criterios de elegibilidad especificados. El 89.5% de los estudiantes se automedican, mientras que el 10.5% no se automedican. El 17.1% pertenecen al 5to año de estudios, el 53.1% fueron de género femenino y la mediana de la edad fue de 23 años y con un rango de 16 a 47 años. El 73.7% de los estudiantes no cuentan con una carrera correspondiente a salud previamente. El 83.3% de los estudiantes consideran al dolor como la principal causa para la automedicación, teniendo en cuenta que el 57.5%, consume o consumiría analgésico de tipo AINES; en cuanto a la influencia para la automedicación tenemos que los conocimientos académicos son la fuente principal 53.1%; y por último, tenemos que el 51.8% de los estudiantes adoptan una postura hacia la automedicación indicando que: "Me parece que está bien cuando se hace de manera responsable".

**Tabla 2:** Análisis bivariado de los estudiantes que se automedican o no, en la Universidad Cesar Vallejo, durante el año 2023.

Variables	Automedicación n=228 (%)		RPc (IC 95%)	Valor p **
	No	Si		
<b>Año de estudios</b>				
4to Año	3 (12.5)	35 (17.2)	Ref.	
1er Año	1 (4.2)	37 (18.1)	1.24 (1.01 - 1.54)	<b>0.039</b>
2do Año	1 (4.2)	36 (17.6)	1.32 (1.08 - 1.61)	<b>0.006</b>
3er Año	10 (41.6)	28 (13.7)	1.32 (1.08 - 1.60)	<b>0.006</b>
5to Año	4 (16.7)	35 (17.2)	1.21 (0.97 - 1.51)	0.076
6to Año	5 (20.8)	33 (16.2)	1.17 (0.94 - 1.28)	0.156
<b>Edad*</b>	23.6 (17 - 35)	22.9 (16 - 47)	0.99 (0.99 - 1.00)	0.236 ***
<b>Género</b>				
Femenino	13 (54.2)	108 (52.9)	Ref.	
Masculino	11 (45.8)	96 (47.1)	1.01 (0.92 - 1.10)	0.909
<b>Carrera de salud previa</b>				
No	19 (79.2)	149 (73.0)	Ref.	
Si	5 (20.8)	55 (27.0)	1.03 (0.94 - 1.14)	0.519
<b>Dolor</b>				
No	16 (66.7)	22 (10.8)	Ref.	
Si	8 (33.3)	182 (89.2)	<b>1.65 (1.25 -</b>	<b>&lt; 0.001</b>

2.17)

**Influencia**

Familiares	3 (12.5)	43 (21.1)	Ref.			
Conocimientos Académicos	10 (41.7)	111 (54.4)	0.98 1.08)	(0.89 -		0.693
Asistente de farmacia	7 (29.2)	20 (9.8)	0.79 1.00)	(0.63 -		0.054
Amigo/compañero de clase	1 (4.2)	22 (10.8)	1.02 1.15)	(0.91 -		0.698
Medios de comunicación (Internet, Tv, radio)	3 (12.5)	8 (3.9)	0.78 1.13)	(0.54 -		0.184

**Actitud**

Me parece que está bien siempre	1 (4.2)	12 (5.9)	Ref.			
Me parece que está bien cuando se hace de manera responsable	5 (20.8)	113 (55.4)	1.04 1.22)	(0.88 -		0.656
Me parece correcta sólo cuando los síntomas son leves	5 (20.8)	71 (34.8)	1.01 1.20)	(0.86 -		0.889
Me parece que está mal siempre	13 (54.2)	8 (3.9)	<b>0.41</b> <b>0.73)</b>	<b>(0.23 -</b>		<b>0.002</b>

---

\* Mediana y Rango  
 \*\* Prueba de Chi2

\*\*\* Prueba de U de Mann-Whitney

En tabla N° 2, observamos el análisis bivariado de los estudiantes de medicina humana que practican o no la automedicación. El año de estudios se asoció significativamente a la presencia de automedicación de la siguiente manera: los estudiantes de 1°, 2° y 3° año presentaron mayor riesgo de automedicarse, que los estudiantes del 4° año (RP=1.24, p=0.039; RP=1.32, p=0.006; y RP=1.32, p=0.006 respectivamente), sin embargo, los estudiantes de 5° y 6° año no

tuvieron diferencias con los alumnos del 4° año ( $p=0.076$  y  $p=0.156$  respectivamente).

Además, aquellos que refirieron que el dolor era la causa principal para automedicarse, tuvieron mayor riesgo de automedicarse ( $RP=1.65$ ,  $p<0.001$ ). Así mismo los estudiantes que refirieron que la automedicación “está mal siempre” tuvieron menor riesgo de automedicarse ( $RPc=0.41$ ,  $p=0.002$ ).

El resto de las variables analizadas no resultaron significativas para el presente estudio ( $p>0.05$ ).

**Tabla 3:** Análisis multivariado de los estudiantes que se automedican o no, en la Universidad Cesar Vallejo, durante el año 2023.

<b>Variables</b>	<b>Rpa (IC 95%)*</b>	<b>Valor p*</b>
<b>Año de estudio</b>		
4to Año	Ref.	Ref.
1er Año	1.10 (0.93 - 1.30)	0.251
2do Año	<b>1.15 (1.01 - 1.33)</b>	<b>0.037</b>
3er Año	<b>1.18 (1.02 - 1.37)</b>	<b>0.025</b>
5to Año	1.14 (0.95 - 1.36)	0.14
6to Año	1.08 (0.92 - 1.28)	0.309

\*Regresión de Poisson: Razón de Prevalencia Ajustado por actitud hacia el dolor y actitud a la automedicación

Al realizar el análisis multivariado, se encontró que los estudiantes del 2° y 3° año tuvieron mayor riesgo de automedicarse que los estudiantes del 4° año, cuando esta relación se ajustó por la actitud hacia el dolor y la actitud a la automedicación.

## V. DISCUSIÓN

En el estudio se obtuvo como resultado que el 85% de los alumnos de la escuela de medicina humana realizan la práctica de la automedicación con analgésicos siendo así alta la prevalencia, esto debido a la mayor facilidad tanto de información como de medicamentos de venta libre en boticas, farmacias e incluso hospitales. Respaldando estos hallazgos tenemos a, Chindhalore A.<sup>8</sup>, quien encontró que la tasa de prevalencia de la automedicación fue alta, es decir que los estudiantes de medicina son quienes practican en mayor proporción la automedicación con analgésicos. Así mismo, tenemos el estudio Berrouet M.<sup>29</sup>, quien halló que la automedicación en universitarios de la carrera de medicina fue mayor con analgésicos. Esto a su vez, se relacionaría con estudios donde evaluaron la automedicación en general, como la investigación realizada por Behzadfar M. et. al.<sup>14</sup>, que afirma que la prevalencia en la automedicación a nivel mundial era alta en los estudiantes universitarios con mayor predominio en los estudiantes de medicina humana. De la misma forma Farah Y. concluyó que la tasa de prácticas comunes de automedicación es elevada entre estudiantes de medicina y farmacia, teniendo en cuenta un contexto diferente como fue la pandemia<sup>7</sup>

Se determinó que el año de estudio se asoció con la práctica de la automedicación, siendo así los estudiantes de menores años quienes presentaron mayor riesgo para automedicarse, específicamente abarcando desde 1er hasta 3er año, en comparación a los estudiantes del 4to año, siendo así el primer año el más afectado, esto podría explicarse porque los estudiantes de los 3 primeros años académicos no han concluido algún curso de farmacología. Estos resultados coinciden con lo establecido por Daanish A. y Mushkami E.<sup>11</sup>, los cuales han reportaron que el uso de medicamento estaba en estrecha relación con el grado de educación de los estudiantes; además se afirma en el estudio de Banda O. et. al.<sup>12</sup>, que la variable de año de estudio de los estudiantes se relaciona con la práctica de automedicación de analgésicos. Así mismo, los resultados obtenidos por Ruiz A. et. al.<sup>25</sup>, demostraron que los estudiantes que realizan la práctica de automedicación con analgésicos tienen relación con el año de estudios de la muestra estudiada. Estos resultados



difieren con lo encontrado por Al Imam A.<sup>13</sup>, donde concluyó que la automedicación con analgésicos no está relacionada con el grado de estudio de los estudiantes. Si bien es cierto que no se tiene estudios de metaanálisis sobre el tema, queda claro que existe evidencia que respalda los hallazgos encontrados en la presente investigación. Esto podría ser una oportunidad de integrar nociones básicas de farmacología desde los primeros años, para así evitar la automedicación de los estudiantes.

En el presente estudio, la mayoría considera que acude a la práctica de automedicación por el dolor presentado, este hallazgo fue afirmado por Chindhalore A.<sup>9</sup>, quien encontró en su estudio que los síntomas predominantes fueron los dolores; tenemos respaldo con el estudio de Al Imam A.<sup>13</sup>, donde se encontraron que en su mayoría el dolor es el síntoma de primer orden para la práctica de la automedicación de analgésicos; también el estudio de Zelalem T. et. al.<sup>15</sup> coincide al compararlo con nuestro estudio, teniendo la gran relevancia que el dolor fue el principal motivo para realizar la práctica de automedicación en los estudiantes; el estudio de Hernández J. y Nieves K.<sup>17</sup>, respalda lo obtenido ya que demuestra que el dolor fue el síntoma principal para la práctica de la automedicación en los estudiantes; y por último tenemos que los resultados de Ramos V.<sup>18</sup>, mostró que el dolor es el síntoma principal, afirmando los resultados obtenidos por nuestra investigación. Obteniendo como resultado que el dolor presentado por el estudiante se asocia estadísticamente con la práctica de automedicación de analgésicos.

Por último, se halló que la actitud negativa de los estudiantes hacia la automedicación disminuyó el riesgo de automedicarse, teniendo en cuenta que la automedicación responsable define la capacidad y voluntad de cada individuo para interactuar de manera perspicaz y franca en las decisiones y gestión de las actividades tanto preventivas, diagnósticas como terapéuticas para mantener o recuperar su estado de salud. Lo encontrado en el presente estudio, es acorde a lo reportado por Morales L. et. al.<sup>24</sup>, quien demostró que en un grupo de estudiantes de medicina la actitud hacia la automedicación se asoció estadísticamente con la práctica de automedicación con analgésicos.

Teniendo como limitacione metodologica, se tiene que el tamaño de la muestra utilizada no es la mas optima para identificar la realidad problematica en esta poblacion, debido a que al ser la misma cantidad de encuestado, en poblaciones que varian en numero, no representan de manera total a la poblacion. Por otro lado en lo que concierne a limitacion por parte del investigador, se tuvo que la disponibilidad de los estudiantes de la escuela profesional de medicina humana para ser encuestados, si bien es cierto que siendo una encuesta virtual, se debe asegurar que tomen el tiempo de responderlas, ya que, con enviar el link a sus delegados, nunca obteníamos una respuesta, retrasando la recopilación de información necesaria para el desarrollo del estudio.

## **VI. CONCLUSIONES**

- El sexo de los estudiantes no se asoció a la práctica de la automedicación con analgésicos.
- La preexistencia de una carrera de salud de los estudiantes no se asoció a la práctica de automedicación con analgésicos.
- El dolor que presentan los estudiantes se asoció a la automedicación con analgésicos.
- La influencia en los estudiantes se asoció en la automedicación con analgésicos.
- La actitud en los estudiantes se asoció en la automedicación con analgésicos.
- El año de estudios se asoció a la automedicación en los estudiantes de la escuela profesional de medicina de la Universidad Cesar Vallejo, durante el año 2023.

## VII. RECOMENDACIONES

- Para los estudiantes de medicina, realizar estudios más amplios acerca de la automedicación ya que viene siendo una práctica muy común y no solo en el consumo de analgésicos, sino de otros grupos de fármacos como los antibióticos, así mismo explorar otros grupos de estudios como otras carreras profesionales ya sea dentro de la universidad o de manera externa a ella, para así identificar la prevalencia de la automedicación y aplicar estrategias de intervención adecuadas.
- Para la escuela de medicina, sugerir la implementación de campañas educativas dentro del centro institucional acerca de la automedicación responsable, sus beneficios y sus consecuencias, las cuales al principio se puedan aplicar al campo de áreas de la salud, de manera que sean capacitados correctamente en el tema y por consiguiente poder aplicarlos a las demás carreras profesionales y por último poder aplicarlas en la comunidad como medida de promoción de la salud. Así mismo, se sugiere implementar nociones básicas de farmacología desde los primeros ciclos.
- Para la universidad, la implementación de actividades de intervención tanto del área de psicología, como del centro de tópico universitario para así poder identificar factores externos que influyan en los malestares principalmente responsables de la automedicación, como lo es el dolor es sus distintas formas, ya sea por motivos tensionales, posturales, de estrés, etc.

## REFERENCIAS

1. Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero S. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enf Global*. 2021;20(2):531-56; DOI: 10.6018/eglobal.430191
2. Alba A, Papaqui S, Castillo F, Medina J, Papaqui J, Sánchez R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. *Revista CONAMED*. 2020;25(1):3-9. DOI: 10.35366/92889.
3. Ministerio de Salud. Alrededor del 55% de peruanos se automedica y pone en riesgo su salud. [Internet]. Gobierno Digital, 2006 [citado 20 de mayo 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/41893-alrededor-del-55-de-peruanos-se-automedica-y-pone-en-riesgo-su-salud>
4. Gestión. El 94% de peruanos se automedica. [Internet]. 2018 [citado 20 de mayo 2023]. Disponible en: <https://gestion.pe/tendencias/94-peruanos-automedica-230939-noticia/>
5. Sotomayor M, De La Cruz J. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de Medicina. *Rev. Fac. Med. Hum.*; 2017;17(4):80-85. DOI: 10.25176/RFMH.v17.n4.1215.
6. Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias de la Salud. [Internet] 2020 [citado 4 de julio 2023]. Disponible en: <https://www.ucv.edu.pe/pregrado/admision/carreras-profesionales/medicina/>
7. Grunenthal. Tratamientos farmacológicos. Escala analgésica de la OMS. [Internet]. 2023 [citado 20 de mayo 2023]. Disponible en: <https://www.dolor.com/para-sus-pacientes/manejo-y-tratamiento-del-dolor/tratamiento-farmacologico-escala-analgésica-oms>
8. Yasmin F, Asghar M, Naeem U, Najeeb H, Nauman H, Ahsan M, et al. Self-Medication Practices in Medical Students During the COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Analysis. *Front Public Health*. 2022;10:803937. DOI: 10.3389/fpubh.2022.803937
9. Chindhalore C, Dakhale G, Giradkar A. Comparison of self-medication practices with analgesics among undergraduate medical and paramedical students of a tertiary care teaching institute in Central India – A questionnaire-

- based study. *J Edu Health Promot.* 2020;9(1):309. DOI: 10.4103/jehp.jehp\_378\_20
10. Khamis I., Banan M. Self-medication with analgesics: knowledge and Attitudes of senior medical students and trainees at King Abdulaziz University, Jeddah, Saudi Arabia.. *JPRI*, 21(1): 1-9, 2018.
  11. Daanish A, Mushkani E. Influence of Medical Education on Medicine Use and Self-Medication Among Medical Students: A Cross-Sectional Study from Kabul. *DHPS*; 2022;14:79-85. DOI: 10.2147/DHPS.S360072
  12. Banda O, Vlahakis PA, Daka V, Matafwali SK. Self-medication among medical students at the Copperbelt University, Zambia: A cross-sectional study. *Saudi Pharm. J.*; 2021;29(11):1233-7. DOI: 10.1016/j.jsps.2021.10.005
  13. Al-Imam A, Motyka M, Mishaal M, Mohammad S, Sameer N, Dheyaa H. The Prevalence of Self-Medication With Painkillers Among Iraqi Medical Students. *GJHS*; 2020;12(7):38. DOI: 10.5539/gjhs.v12n7p38
  14. Behzadifar M, Behzadifar M, Aryankhesal A, Ravaghi H, Baradaran H, Sajadi H, et al. Prevalence of self-medication in university students: systematic review and meta-analysis. *East Mediterr Health J.*; 2020;26(7):846-57. DOI: 10.26719/emhj.20.052
  15. Tesfaye Z, Ergena A, Yimer B. Self-Medication among Medical and Nonmedical Students at the University of Gondar, Northwest Ethiopia: A Cross-Sectional Study. *Scientifica*;2020:1-5. DOI: 10.1155/2020/4021586
  16. Calixto I, Moises R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima - 2020. [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020 [citado 20 de mayo 2023]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/lzquierdo\\_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/lzquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  17. Jaime H, Nieves K. Factores asociados a la automedicación en estudiantes del 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de Ica–2020. [Internet] Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2021 [citado 19 de mayo 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/2df605d7-ce53-4d94-9dd1-5980afb4c2d/content>

18. Saavedra A. Características de los alumnos con automedicación en las facultades de Medicina Humana de la Universidad Pedro Ruíz Gallo y Universidad de San Martín de Porres Filial Norte. [Internet] Universidad de San Martín de Porres; 2017 [citado 19 de mayo 2023]. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2563/RAMOS\\_VA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2563/RAMOS_VA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Lumba K, Torres L, Bazualdo E, Saldaña D, Vásquez L, Pajares E. Factores personales y automedicación en estudiantes de medicina humana en Cajamarca, Perú – 2023. Rev. Cient. Mult.; 2023;7(2):1602-19. DOI: 10.37811/cl\_rcm.v7i2.5427
20. El Diario de Salud. Nuevas directrices de la OMS sobre autocuidados [Internet] 2019 [citado 20 de mayo 2023]. Disponible en: <https://eldiariodesalud.com/internacional/nuevas-directrices-de-la-oms-sobre-autocuidados>
21. Hernández A. Farmacología general. Una guía de estudio [Internet] McGraw Hill Medical; 2019 [citado 19 de mayo 2023]. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookid=1489>
22. López J, Dennis R, Moscoso S. A study of self-medication in a neighborhood in Bogotá. Rev Sal. Púb; 2009;11(3):432–42.
23. Puza G, Cuba C. Características frente a la automedicación responsable en pobladores del distrito de San Juan de Miraflores, Setiembre-2018. [Internet] Universidad Privada Norbert Wiener; 2019. [citado 20 de mayo 2023] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3331/TESIS%20Cuba%20Carla%20-%20Puza%20Graciela.pdf?sequence=1>
24. Morales J, Peralta E. Automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Rev Peru Investig Salud; 2019;3(1):25-9. DOI: 10.35839/repis.3.1.251
25. Ruiz A, Anchapuri H, Llanque V, Hernandez F, Muñoz C, Layme W, et al. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina. Rev. Med. Bas.;2021;15(2):37-49. DOI: 10.33326/26176068.2021.2.1051

26. Rosas E., Huapaya S. Automedicación en la población del grupo 7 Sector III de Villa El Salvador. Lima-Perú. [Internet] Universidad Privada Norbert Wiener; 2017 [citado 20 de mayo 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/1008/TITULO%20-%20Huapaya%20Arias%2c%20Sandra%20Elizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Ayala N. et al. Patrones de automedicación y factores influyentes en estudiantes de medicina. Discover Medicine; 2020; 4(1): 21-30.
28. Alba A., Papaqui S., Castillo F., Medina J., Papaqui J., Sánchez R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Revista CONAMED; 2020; 25(1), 3–9.
29. Berrouet M, Lince M, Restrepo D. Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. Med UPB; 2017; 36(2): 115–22.
30. Morán A. Ibuprofeno, paracetamol, metamizol...analgésicos, esos medicamentos que nos calman los dolores [Internet]. Dciencia; 2018 [citado 20 de mayo 2023]. Disponible en: <https://www.dciencia.es/ibuprofeno-paracetamol-metamizol-analgescicos-esos-medicamentos-que-nos-calman-los-dolores/>
31. Altamirano V, Hauyón K, Mansilla E, Matamala F, Morales I, Maury E, et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Rev Cub Sal. Publica; 2019; 45(1): 1189.
32. Cristina A. Automedicación: una visión desde la experiencia humana en el contexto comunitario. Representaciones Sociales. [Internet] Universidad de Carabobo – Valencia; 2018 [citado el 20 de mayo de 2023]; Disponible en: <http://www.riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/5904/1/alopresti.pdf>
33. Gómez P. Factores asociados a la automedicación con AINES en pacientes ambulatorios de la consulta externa de cirugía. [Internet]. Universidad Privada Antenor Orrego; 2017. [citado 20 de mayo 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2723/1/RE\\_MED.HUM\\_A\\_PAOLA.GOMEZ\\_AUTOMEDICACION.CON.AINES\\_DATOS.PDF](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2723/1/RE_MED.HUM_A_PAOLA.GOMEZ_AUTOMEDICACION.CON.AINES_DATOS.PDF)



34. Ayamamani G. Principales características y factores asociados a la automedicación de un centro de salud en la Región Callao. [Internet] Universidad Federico Villarreal; 2020. [citado 20 de mayo 2023]. Disponible en: [https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4305/AYAMAMA NI%20QUISPE%20GREGORIO%20WILAR%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4305/AYAMAMA%20NI%20QUISPE%20GREGORIO%20WILAR%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
35. Montalvo A., Rivera Y. Automedicación y su relación con factores demográficos, sociales y económicos en personas adultas que acuden a boticas de Supe- Lima, 2020. [Internet] Universidad Interamericana para el desarrollo; 2020. [citado 20 de mayo 2023]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID\\_b7ed6e4c20d9e1b21eb82f5f88038694](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID_b7ed6e4c20d9e1b21eb82f5f88038694)
36. Colmenero I, Díaz S, Zorrilla J., Cortés R. Aspectos de seguridad en el tratamiento del dolor con analgésicos antiinflamatorios no esteroideos. Rev. Sanid. Milit. Mex.; 2018; 72(1):324-321.
37. Bautista M. Farmacología Clínica del Dolor. [Internet]. 2020 [citado 20 de mayo 2023]. Disponible en: <https://www.farmacologiaclinicadeldolor.com/418723036.html>
38. Ponce J, Ponce D, Rivadeneira J. Prevalencia de automedicación: estudio exploratorio en la provincia de Manabí, Ecuador. Dom. Cien.; 2019;5(3):27. DOI: 10.23857/dc.v5i3.922
39. Abarca C., González W. Nivel de conocimiento de los alumnos de quinto año de la carrera de odontología UNAN-León sobre el uso de AINEs, año 2021. [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2021. [citado el 20 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9081/1/247498.pdf>
40. Moreno L., Muedra V. Farmacología básica del dolor (analgésicos). [Internet]. Editorial Médica Panamericana; 2020. [citado 20 de junio 2023]. Disponible en: <https://aula.campuspanamericana.com/Cursos/Curso01417/Temario/Master Abordaje Dolor/M1T5Texto.pdf>

41. González F, Jiménez L, Cantarero I. Automedicación en estudiantes de último curso de Enfermería, Fisioterapia y Medicina de la Universidad de Córdoba. *Edu. Méd.*;2021;22(3):124-9. DOI: 10.1016/j.edumed.2020.01.005
42. Sotomayor M, De La Cruz J. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina. *Rev. Fac. Med. Hum.*; 2017;17(4):80-85. DOI: 10.25176/RFMH.v17.n4.1215
43. Miranda M, Villasís M. El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación en seres humanos. *Rev. Aler. Mex.*; 2019;66(1):115-22. DOI: 10.29262/ram.v66i1.594
44. Superintendencia Nacional de Salud. Reglamento de la ley N°29414. Ley que establece los Derechos de las Personas Usuarias de los Servicios de Salud. [Internet] Gobierno de Perú; 2015 [citado el 5 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/susalud/normas-legales/853312-027-2015-sa-ds>
45. Gascón P. Revisión de la utilización de medicamentos analgésicos en automedicación. *Offarm.* 2004;23(10):146-8.
46. IASP Subcommittee on Taxonomy. Pain terms: a list with definitions and notes on usage. Recommended by the IASP Subcommittee on Taxonomy. *Pain.* 1979;6(3):249-52
47. Ihemezie EJ, Nawrath M, Strauß L, Stringer LC, Dallimer M. The influence of human values on attitudes and behaviours towards forest conservation. *Journal of Environmental Management.* agosto de 2021;292:112857.
48. Eagly, A. y Chaiken, S. (2007). The advantages of an inclusive definition of attitude. *Social Cognition*, 25, 582-602.
49. Hernández R, Fernandez C. Metodología de la investigación. Sexta edición. Baptista P, editor. México D.F.: McGraw-Hill Education; 2014.
50. Manzini J. Declaración de Helsinki: Principios Éticos para la Investigación Médica sobre sujetos humanos. *Acta bioeth*, 2000;6(2). DOI: 10.4067/S1726-569X2000000200010

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de Operacionalización de Variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Automedicación con analgésicos	Por automedicación se entiende el hecho de que un paciente inicie un régimen de medicamentos por iniciativa propia, sin receta y sin hablar antes con un farmacéutico <sup>45</sup>	Estudiantes de medicina Humana de la Universidad Cesar Vallejo, que deciden medicar por propia voluntad y sin prescripción médica ante cualquier síntoma de dolor y/o enfermedad, durante el año 2023, siendo medido si se automedica o no.	Automedicación	Presencia Ausencia	Categórica Nominal

Años de estudios	Se refiere a todo el tiempo que se le dedica a los estudios hasta terminar la formación académica anual.	Estudiantes matriculados en el ciclo correspondiente de la escuela profesional de medicina humana de la Universidad Cesar Vallejo, durante el año 2023.	Año de estudio	1er Año 2do Año 3er Año 4to Año 5to Año 6to Año	Categoría Nominal
------------------	--	---	----------------	--	----------------------

<b>COVARIABLES</b>	<b>DEFINICION CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICION OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICION</b>
Edad	Tiempo de vida expresado en años hasta el momento del estudio	Tiempo de vida de los estudiantes de la escuela de medicina humana de la universidad Cesar Vallejo, durante el año 2023.	Cantidad	Años	Numérica
Sexo	Características genotípicas y fenotípicas que son propias del macho y de la hembra.	Género de los estudiantes de la escuela de medicina humana de la universidad Cesar Vallejo, durante el año 2023.	Género	Masculino Femenino	Categoría Nominal

Carrera profesional previa	Hace referencia a la existencia de una carrera profesional previa del sector salud, del estudiante durante el estudio	Profesión de salud actual de los estudiantes de medicina humana de la Universidad Cesar Vallejo, durante el año 2023.	Profesión	Enfermería Técnica Obstetra Farmacéutico	Categórica Nominal
Dolor	Es una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada a una lesión real o potencial o descrita en términos de dicha lesión. <sup>46</sup>	Es la experiencia sensorial y emocional desagradable que sienten los estudiantes de medicina humana de la Universidad Cesar Vallejo, durante el año 2023.	Existencia de Dolor	Sí No	Categórica Nominal

Influencia	Es la cualidad que otorga capacidad para ejercer un determinado control sobre el poder por alguien o algo. <sup>47</sup>	Persona o algo que influye en tomar la decisión de automedicarse en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Cesar Vallejo, durante el año 2023.	Fuente	Familiares Conocimientos académicos Asistente de farmacia Amigo/compañero de clase Medios de comunicación (internet, tv y radio) Otro	Categorica Nominal
Actitud	Es una tendencia a actuar de una manera determinada que se expresa en la evaluación a favor o en contra hacia un objeto y que está condicionada	Tendencia a actuar de manera determinada de los estudiantes de medicina humana de la Universidad Cesar Vallejo, durante el año 2023.	Expresiones	Me parece que está bien Me parece que está bien cuando se hace de manera responsable Me parece correcta sólo	Categorica Nominal

---

por la incidencia de  
los elementos  
cognitivos,  
afectivos y  
conductuales.<sup>48</sup>

cuando los  
síntomas son  
leves  
Me parece que  
está mal siempre

---

## Anexo 2: Ficha de Recolección de datos

### UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

#### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

#### RELACIÓN ENTRE EL AÑO DE ESTUDIOS Y LA AUTOMEDICACIÓN CON ANALGÉSICOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA UCV-PIURA 2023

Bienvenido a esta encuesta virtual, la cual tiene como propósito obtener información acerca de las prácticas de automedicación con analgésicos realizadas por los estudiantes de medicina de la UCV- Piura durante el semestre 2023-2. Para el cual su participación será vital para este estudio.

Si usted presenta alguno de las siguientes condiciones, no podrá resolver dicha encuesta: embarazo, enfermedad renal, alergia a componentes analógicos (aines), enfermedad hepática, úlceras gastrointestinales o prescripción media actual que justifique el uso de un analgésico como tratamiento.

Antes de iniciar el cuestionario debe brindarnos su consentimiento para participar del estudio, por lo cual debe responder de manera obligatoria a la siguiente pregunta:

1. ¿aceptas participar de esta investigación?
  - a) Si
  - b) No

#### I. CARACTERISTICAS DEL ESTUDIANTE DE MEDICINA:

- |  |   |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. <b>¿Cuál es su fecha de nacimiento?</b></li><li>2. <b>Sexo:</b><ol style="list-style-type: none"><li>a) Masculino</li><li>b) Femenino</li><li>e) 5to año</li><li>f) 6to año</li></ol></li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>3. <b>¿A qué año de estudios pertenece?</b><ol style="list-style-type: none"><li>a) 1er año</li><li>b) 2do año</li><li>c) 3er año</li><li>d) 4to año</li></ol></li><li>4. <b>¿Cuenta con alguna carrera profesional perteneciente al sector salud?</b><ol style="list-style-type: none"><li>a) Si</li><li>b) No</li></ol></li></ol> |
|--|---|



**5. Especifique la carrera profesional a la que pertenece previamente.**

- a) enfermería
- b) Carrera técnica (enfermería, farmacia, laboratorista)
- c) Farmacéutico
- d) Obstetra
- e) Otro

II. CARACTERISTICAS DE LA AUTOMEDICACION DEL ESTUDIANTE DE MEDICINA:

**1. ¿Ha consumido medicamentos de tipo analgésicos sin receta médica actual, durante el periodo de su ciclo correspondiente?**

- a) Si
- b) No

**2. ¿Si usted quisiera automedicarse o se automedica actualmente, qué tipo de analgésico utilizaría o utiliza?**

- a) No opioides (paracetamol)
- b) AINES (ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco, ponstan, metamizol)
- c) Opioides débiles (codeína, tramadol)

**3. ¿Si usted quisiera**

**automedicarse o se automedica actualmente, qué fármaco utilizaría o utiliza?**

- a) paracetamol
- b) Metamizol
- c) Ibuprofeno
- d) naproxeno
- e) ponstan (ácido mefenámico)
- f) diclofenaco
- g) codeína
- h) tramadol
- g) Otros

**4. ¿con que frecuencia se automedicaba con este medicamento durante el ciclo académico?**

- a) 1 a 2 veces al mes.
- b) 3 a 5 veces al mes.
- c) 6 a 7 veces al mes
- d) >7 veces al mes

**5. ¿Cuál cree usted, sería el motivo de los estudiantes para no acudir a un profesional de la salud?**

- a) Largas colas en el hospital
- b) Escasez de tiempo
- c) Desconfianza en los médicos
- d) Síntomas leves
- e) No cuento con seguro
- f) Receta previa (de un episodio anterior similar)
- g) Sé cómo tratar los síntomas

**6. *¿Considera usted, que el dolor es la causa principal de automedicarse?***

- a) No
- b) Si

**7. *¿cuál fue el síntoma o problema de salud que lo llevo a la automedicación con dicho medicamento?***

- c) Dolor de cabeza
- d) Dolor menstrual (dismenorrea)
- e) Dolor muscular
- f) Gripe/resfriado común
- g) Dolor de garganta
- h) Otros dolores (gastrointestinal, dental, articular)

**8. *¿Cuál cree usted sería la fuente que influye para realizar la automedicación?***

- a) Familiares
- b) Conocimientos académicos
- c) Asistente de farmacia
- d) Amigo/ compañero de clase

e) Medios de comunicación (internet, televisión, radio)

**9. *¿cuál fue el lugar donde adquirió el medicamento que consumió?***

- a) Farmacias privadas/boticas
- b) Supermercados
- c) Venta ambulatoria
- d) En casa (botiquín)

**10. *¿Cuál es su actitud frente a la práctica de automedicación con analgésicos? (que opina usted al respecto)***

- a) Me parece que está bien siempre
- b) Me parece que está bien cuando se hace de manera responsable
- c) Me parece correcta sólo cuando los síntomas son leves.
- d) Me parece que está mal siempre.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, NIÑO GARCIA ROBERTO ANDERSON SMITH, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de MEDICINA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Relación entre el año de pregrado y la automedicación con analgésicos en estudiantes de medicina 2023", cuyo autor es CHECA PURIZACA LUIS ADRIAN, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 20 de Mayo del 2024

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
NIÑO GARCIA ROBERTO ANDERSON SMITH <b>DNI:</b> 71236733 <b>ORCID:</b> 0000-0003-4396-4224	Firmado electrónicamente por: RASNINO el 20-05- 2024 13:32:28

Código documento Trilce: TRI - 0751492