



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA  
AMAZONIA PERUANA



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

TESIS

**“AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LAS  
FACULTADES DE FARMACIA, ODONTOLOGÍA Y  
ENFERMERÍA – UNAP – IQUITOS 2016”**

Presentado por : **Bach. SUSAN MABEL FLORES RODRIGUEZ**  
**Bach. ILMER SANTOS ROJAS**

Asesora : **Ing. REYNA GLADYS CÁRDENAS Vda. DE REÁTEGUI, Dra.**

Co-asesor : **Q.F. CLAUDIO ADRIANO APAGÜEÑO AREVALO**

IQUITOS - PERÚ

2016



**UNAP**

Facultad de  
Farmacia y Bioquímica

*"Año de la Consolidación del Mar de Grau"*

**ACTA DE SUSTENTACIÓN**

En la ciudad de Iquitos, Provincia de Maynas, Departamento de Loreto, a los 30 días del mes de Diciembre del dos mil dieciséis, siendo las 19 horas, los Miembros del Jurado Calificador de Tesis designado según Resolución Decanal N° 144-FFB-UNAP-2016, integrados por los señores docentes que a continuación se detalla:

- ✓ Q.F. LUIS ALBERTO VILCHEZ ALCALÁ, Mgr. PRESIDENTE
- ✓ Q.F. HENRY VLADIMIR DELGADO WONG. MIEMBRO
- ✓ Méd.Ciruj. CHARLES OCAMPO FALCÓN MIEMBRO



Se constituyeron en las instalaciones del Auditorio de la Facultad de Agronomía, para proceder a dar inicio al Acto Académico de Sustentación Pública de la Tesis Titulada "AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LAS FACULTADES DE FARMACIA, ODONTOLOGÍA Y ENFERMERÍA- UNAP-IQUITOS, 2016", presentado por los Bachilleres ILMER SANTOS ROJAS y SUSAN MABEL FLORES RODRÍGUEZ, para optar el TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO, que otorga la UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA, de acuerdo a la Ley N° 30220 y el Estatuto General de la UNAP vigente.

Luego de haber escuchado con atención la exposición de los sustentantes, y habiéndose formulado las preguntas respectivas, las cuales fueron respondidas:

*Adecuadamente*

Los miembros del Jurado Calificador llegaron a las siguientes conclusiones:

- 1.- La Tesis ha sido *Aprobada por Unanimidad*
- 2.- Observaciones *Ninguna*



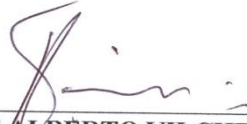
Siendo las 20:30 horas se dio por concluido el Acto Académico de Sustentación Pública de la Tesis, felicitándoles a las sustentantes por su *Exposición*

Q.F. LUIS ALBERTO VILCHEZ ALCALÁ, Mgr.  
PRESIDENTE

Q.F. HENRY VLADIMIR DELGADO WONG  
MIEMBRO

Méd.Ciruj. CHARLES OCAMPO FALCÓN  
MIEMBRO

**JURADO CALIFICADOR**



**Q.F. LUIS ALBERTO VILCHEZ ALCALA, M.gr.**



**Q.F. HENRY VLADIMIR DELGADO WONG  
MIEMBRO**




**M.C. CHARLES OCAMPO FALCON  
MIEMBRO**

**ASESORA**



**ING. REYNA GLADYS CARDENAS Vda. DE REÁTEGUI, Dra.**

**CO – ASESOR**



**Q.F. CLAUDIO ADRIANO APAGUEÑO AREVALO**

## INDICE DE CONTENIDO

	<b>Pág.</b>
Caratula	1
Resumen	9
Abstract	10
Dedicatoria	11
Agradecimientos	12
<b>CAPITULO I</b>	<b>13</b>
1.1. Introducción	14
1.2. Objetivos	17
1.2.1. Objetivo general	17
1.2.2. Objetivos específicos	17
<b>CAPITULO II</b>	<b>18</b>
2.1. Marco teórico	19
2.1.1. Antecedentes	19
2.1.2. Marco Conceptual.	21
2.1.2.1. Automedicación y sus características.	21
2.1.2.1.1. Generalidades.	21
2.1.2.1.2. Causas de automedicación.	22
2.1.2.1.3. Consecuencias de la Automedicación:	22
2.1.2.1.4. Medicamentos de venta libre.	22
2.1.2.1.5. Papel del profesional farmacéutico en la automedicación.	23
2.1.2.1.6. Errores habituales de la automedicación	24
2.1.2.2. Analgésicos	25
2.1.2.3. Antibióticos	26
2.1.2.4. Otros medicamentos	26
2.1.2.5. Factor socio- económico cultural y la automedicación	27
2.1.3. Definiciones Operacionales.	29
2.1.3.1. Variable Independiente	29
2.1.3.2. Variable Dependiente	29
2.1.4. Hipótesis	30
<b>CAPITULO III</b>	<b>31</b>
3.1. Metodología experimental	32
3.1.1 Tipo de estudio:	32
3.1.2. Población y muestra:	32
3.2. Metodología experimental	36

3.2.1. Procedimiento de recolección de datos	36
3.2.2. Técnicas.	36
3.2.3. Instrumento.	36
3.3. Protección de los derechos humanos	36
3.4. Principio	37
3.5. Plan de análisis e interpretación.	38
<b>CAPITULO IV</b>	40
4.1. Resultados	41
4.2. Discusión.	75
4.3. Conclusiones.	79
4.4. Recomendaciones.	80
4.5. Referencias Bibliográficas.	81
<b>Anexos.</b>	84
<b>Anexo N° 01: Instrumento de Recolección de datos</b>	85
<b>Anexo N° 02: Consentimiento informado</b>	89

## INDICE DE TABLAS

	Pág
.	
Tabla N° 01: Relación Facultad y sexo de los estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología de la UNAP-----	40
Tabla N° 02: Relación Facultad y edad de los estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología de la UNAP-----	43
Tabla N° 03: Relación Facultad y hábitos de automedicación de los estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología de la UNAP-----	44
Tabla N° 04: Relación Facultad y síntomas que motivaron a la automedicación de los Estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología de la UNAP.-----	46
Tabla N° 05: Relación Facultad y tipos de medicamentos más consumidos por los Estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología de la UNAP.-----	50
Tabla N° 06: Relación Facultad y motivos por el cual consumen medicamentos los Estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología de la UNAP-----	54
Tabla N° 07: Relación Facultad y lugares donde adquieren medicamentos los Estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología de la UNAP-----	58

Tabla N° 08: Porcentaje de las fuentes donde los estudiantes universitarios de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, adquieren la información Sobre medicamentos -----	61
Tabla N° 09 Porcentaje de lectura de las instrucciones de los medicamentos en los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología – UNAP, antes de tomar medicamentos -----	64
Tabla N° 10: Frecuencia de influencia de publicidad en los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología - UNAP para tomar medicamentos-----	65
Tabla N° 11: Tipo de publicidad en los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología – UNAP-----	66
Tabla N° 12: Frecuencia de propagandas vistas por los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología – UNAP-----	69
Tabla N° 13: Frecuencia con la que los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología - UNAP acuden al médico-----	70
Tabla N° 14: Frecuencia de razones por los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología - UNAP para no acudir al médico-----	71
Tabla N° 15: Frecuencia de si los estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología – UNAP saben si existe Consecuencias de la Automedicación-----	74

## INDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág</b>
.	
Gráfico N° 01: Porcentaje total de Estudiantes universitarios según facultad de ciencias de la salud – UNAP .....	41
Gráfico N° 02: Porcentaje total de Estudiantes universitarios de las facultades de ciencias de la salud según sexo – UNAP.....	42
Gráfico N° 03: Edad de estudiantes en la Facultad de Farmacia y Bioquímica.....	43
Gráfico N° 04: Edad de estudiantes en la Facultad de Enfermería .....	43
Gráfico N° 05: Edad de estudiantes en la Facultad de Odontología .....	43
Gráfico N° 06: Porcentaje de Automedicación en estudiantes Universitarios según Facultad..	45
Gráfico N° 07: Porcentaje de síntomas que motivaron la automedicación de los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica- UNAP.....	47
Gráfico N° 08 Porcentaje de síntomas que motivaron la automedicación de los Estudiantes de la Facultad de Enfermería – UNAP.....	48

Gráfico N° 09:	Porcentaje de síntomas que motivaron la automedicación de los estudiantes de la Facultad de Odontología – UNAP .....	49
Gráfico N° 10:	Porcentaje de los tipos de medicamentos utilizados por los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica- UNAP .....	51
Gráfico N° 11:	Porcentaje de los tipos de medicamentos utilizados por los Estudiantes de la Facultad de Enfermería – UNAP .....	52
Gráfico N° 12:	Porcentaje de los tipos de medicamentos utilizados por los Estudiantes de la Facultad de Odontología – UNAP .....	53
Gráfico N° 13:	Porcentaje de los motivos por el cual los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica- UNAP consumen medicamentos .....	55
Gráfico N° 14:	Porcentaje de los motivos por el cual los Estudiantes de la Facultad de Enfermería - UNAP consumen medicamentos.....	56
Gráfico N° 15:	Porcentaje de los motivos por el cual los Estudiantes de la Facultad de Odontología - UNAP consumen medicamentos.....	57
Gráfico N° 16:	Porcentaje de los lugares donde los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica- UNAP adquieren los medicamentos.....	59
Gráfico N° 17:	Porcentaje de los lugares donde los Estudiantes de la Facultad de Enfermería - UNAP adquieren los medicamentos .....	59
Gráfico N° 18:	Porcentaje de los lugares donde los Estudiantes de la Facultad de Odontología - UNAP adquieren los medicamentos .....	60
Gráfico N° 19:	Porcentaje de las fuentes donde los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica- UNAP adquieren la información de los medicamentos .....	62
Gráfico N° 20:	Porcentaje de las fuentes donde los Estudiantes de la Facultad de Enfermería - UNAP adquieren la información de los medicamentos .....	63
Gráfico N° 21:	Porcentaje de las fuentes donde los Estudiantes de la Facultad de Odontología- UNAP adquieren la información de los medicamentos .....	63
Gráfico N° 22:	Porcentaje de lectura de los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica- UNAP de las instrucciones de los medicamentos .....	64
Gráfico N° 23:	Porcentaje de influencia de publicidad en los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología - UNAP para tomar Medicamentos .....	65

Gráfico N° 24:	Porcentaje de tipo de publicidad de los medicamentos en los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica- UNAP .....	67
Gráfico N° 25:	Porcentaje de tipo de publicidad de los medicamentos en los Estudiantes de la Facultad de Enfermería- UNAP.....	67
Gráfico N° 26:	Porcentaje de tipo de publicidad de los medicamentos en los Estudiantes de la Facultad de Odontología- UNAP.....	68
Gráfico N° 27:	Porcentaje de propagandas vistas por los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología – UNAP .....	69
Gráfico N° 28:	Porcentaje con la que los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología - UNAP acuden al médico .....	70
Gráfico N° 29:	Porcentaje de las razones para no acudir al médico en los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica- UNAP .....	72
Gráfico N° 30:	Porcentaje de las razones para no acudir al médico en los Estudiantes de la Facultad de Enfermería – UNAP .....	72
Gráfico N° 31:	Porcentaje de las razones para no acudir al médico en los Estudiantes de la Facultad de odontología – UNAP.....	73
Gráfico N° 32:	Porcentaje de si sabe la existencia de las consecuencias de la Automedicación de los estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica Enfermería y Odontología – UNAP.....	74



# “AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LAS FACULTADES DE FARMACIA, ODONTOLOGIA Y ENFERMERIA – UNAP – IQUITOS 2016”

*Flores Rodriguez, Susan Mabel; Santos Rojas Ilmer.*

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó en las instalaciones de las facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología, el objetivo fue determinar las principales características de la Automedicación de los estudiantes de las facultades mencionadas, se realizó un diseño descriptivo, prospectivo y Transversal con un muestreo estratificado, se realizó una encuesta directa y se tomó en cuenta a todos los estudiantes activos del II semestre-2016 de la UNAP, los resultados obtenidos fueron los siguientes: los estudiantes de la facultad de Farmacia y bioquímica fue la que mayor porcentaje consume medicamentos sin prescripción médica (95.8%), seguido de los estudiantes la Facultad de enfermería (85.4%) y Odontología que fue de (65.4%), con respecto a los síntomas que motivaron la automedicación en las tres facultades en estudio la principal causa fue dolor de cabeza, menstrual y garganta con (23.8%), (25.3%) y (28.9%) por facultad respectivamente; en los tipos de medicamentos utilizados se obtuvo que los analgésicos, antiinflamatorios, antifebriles, antigripales y descongestionantes nasales son los más usados con (18.2%), (25.9%) y (24.8%) por facultad respectivamente; dentro de los motivos por el cual consumen medicamentos se encontró que la levedad de síntomas, motivos económicos y falta de tiempo son los de mayor porcentaje con (39.2%), (35.4%) y (53.7%) por facultad respectivamente; en cuanto al tipo de publicidad que influye al consumo de medicamento sin prescripción la televisión y el internet tienen mayor influencia con (71.9%), (70.3%) y (73.8%) por facultad respectivamente; de esto se puede concluir.

**Palabras Claves:** Automedicación, estudiantes universitarios, prescripción.

**“SELMEDICATION IN STUDENTS OF THE FACULTIES OF PHARMACY,  
DENTISTRY AND NURSING – UNAP – IQUITOS 2016”**

*Flores Rodríguez, Susan Mabel; Santos Rojas Ilmer.*

**ABSTRACT**

The study was carried out in the facilities of the faculties of Pharmacy and Biochemistry, Nursing and Dentistry; Aims to determine the main characteristics of self-medication in students of the second semester – 2016 of UNAP were taken into account. The results obtained are as follows: The students of the Faculty of Pharmacy and Biochemistry were the ones with the highest percentage of non-prescription medicines (95.8%), followed by students from the Faculty of nursing (85.4%) and Dentistry (65.4%), with respect to the symptoms that motivated self-medication in three faculties under study, the main cause was headache, menstrual and throat with (23.8%), (25.3%), and (28.9%) by faculty respectively; in the types of drugs used, analgesics, anti-inflammatories, antifebrile drugs, anti-fluids and nasal decongestants were the most used (18.2%), (25.9%) and (24.8%) by faculty, respectively, were found to be consumed as for the type of advertising that influences the consumption of nonprescription medication, television and the Internet have a greater influence with (71.9%), (70.3%) and (73.8%) per faculty respectively, this can be congruent.

**key words:** self-medication, university students, prescription.

## **DEDICATORIA**

Agradezco a Dios por darme la vida, salud y bendiciones para alcanzar mis metas como persona profesional. A mi madre Ylmer Rodríguez Fartolino por brindarme todo su apoyo a lo largo de mi trayectoria en mi vida profesional. A mi hermano Jorge Willian Flores Rodríguez por el amor y cariño que me brinda día a día.

**SUSAN MABEL FLORES RODRÍGUEZ**

Quiero agradecer a Dios por la oportunidad que me dio para estudiar esta linda carrera y culminarla.

A mis padres Fidela Rojas Calero y Atilano Santos Huayanay por inculcarme principios y valores. A mis hermanos Anita, Daniel, José, Mardonio, Dely que siempre han estado conmigo, en los momentos buenos y malos.

A mi novia Kelly Dávila Soto, los cuáles con su, dulzura y cariño me demuestra siempre que todo es posible.

**ILMER SANTOS ROJAS.**

## **AGRADECIMIENTO**

- Expresar nuestro agradecimiento a las siguientes personas que con su ayuda han aportado con nuestro desarrollo personal y profesional.
- A nuestro asesor y Coasesor Dra. Ing. Gladys Cárdenas Cárdenas y Claudio Adriano Apagüeño Arévalo, por su orientación compromiso, apoyo incondicional en la preparación y ejecución de la tesis.
- A nuestra escuela de formación profesional Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana.
- Al Q.F Henry Vladimir Delgado Wong por su invaluable ayuda de este trabajo de investigación.

# CAPITULO I

## 1.1. INTRODUCCION:

La automedicación implica riesgos por los posibles problemas o eventos relacionados con los medicamentos, que van desde leves hasta graves, según la droga y el usuario. Pueden ser tóxicos en casos de sobredosis, produciendo emergencias accidentales, iatrogénicas o intencionales. <sup>(1)</sup>

La automedicación es una práctica frecuente en el mundo, aunque no se ha insistido en forma suficiente en el papel relevante de los consumidores en la elección y consecuente uso apropiado de los medicamentos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) viene resaltando en los últimos años la existencia de un lugar válido para la automedicación en las sociedades desarrolladas y la necesidad de que se forme a la población en el uso adecuado de fármacos, como un aspecto más de la educación en salud. Es en este sentido que en los países desarrollados la automedicación está tomando cada vez un mayor protagonismo en el contexto de lo que ha sido denominado “automedicación responsable”. <sup>(2)</sup>

El tratamiento de las enfermedades ha sido una constante preocupación a través de los tiempos y las sociedades. Los medicamentos y vacunas tienen el potencial de conferir enormes beneficios a la población en la medida que se usen adecuadamente, se suministren en el momento preciso y sean accesibles económicamente. <sup>(2)</sup>

La automedicación es un problema relacionado a una serie de complicaciones tales como el enmascaramiento de la enfermedad, aparición de efectos adversos, prolongación o agravamiento de la enfermedad, propensión o resistencia a los medicamentos empleados, facilitar el contagio y fomento de la drogodependencia. <sup>(3)</sup>

La automedicación implica importantes riesgos para la salud, que incluyen: riesgos de morbi y mortalidad, complicaciones médicas (efectos secundarios, trastornos en el funcionamiento de aparatos, sistemas y de la homeostasis, complicación del padecimiento que intenta mitigarse, etcétera), riesgo de adquisición de trastornos adictivos y en la mujer embarazada, riesgo de

grandes complicaciones tanto para la madre como para el producto. También debe considerarse que el consumo de sustancias o fármacos en el periodo pregestacional, puede tener una influencia, aunque indirecta, en la salud reproductiva de la mujer y por ello influir en la evolución del embarazo, aunque en este periodo ya no sean consumidos. El uso abusivo de los medicamentos es un problema serio y grave, al que las personas aún no le toman en serio.<sup>(4)</sup>

Las consecuencias de esta práctica son numerosas. El incremento en el riesgo de reacciones adversas, el aumento de la resistencia bacteriana, el aumento de los costos en salud, el encubrimiento de la enfermedad de fondo con las complicaciones por la misma y la disminución de la eficacia del tratamiento por uso inadecuado o insuficiente de los medicamentos son algunas de ellas. Estos efectos negativos se ven aumentados en poblaciones donde es fácil tomar a la automedicación como una vía de tratamiento, como son ancianos y niños.<sup>(5)</sup>

Los especialistas de la salud (médicos, químicos farmacéuticos, odontólogos, obstetras, etc.) son enfáticos en recalcar el peligro que implica la automedicación, tan común en nuestra sociedad. Las consecuencias de tomar remedios en forma incorrecta son alarmantes: el 15% de las consultas son por esta causa y el 5% termina en internación hospitalaria.<sup>(6)</sup>

En Latinoamérica, estudios realizados en la población general en Brasil y Argentina muestran un elevado porcentaje de consumo de medicamentos sin que medie la consulta médica. Sin embargo, no existen publicaciones de estudios que indiquen las características específicas de la automedicación en poblaciones bien definidas, como la de los estudiantes universitarios.

Una consulta de la Universidad Maimónides y el Instituto Argentino de Atención Farmacéutica, realizada entre 3.000 pacientes y 400 farmacéuticos, muestra que el uso de los medicamentos sin el control médico adecuado conduce a 100.000 internaciones en hospitales públicos y a que 700 pacientes terminen muriendo anualmente por esa causa.<sup>(8)</sup>

Otro aspecto relevante que justifica este estudio, es que los resultados de investigación constituyen un proceso de innovación en las ciencias de la salud, el cual podrá ser de utilidad

significativa a las instituciones; la comunidad y la sociedad si se promueve y promociona el uso racional del medicamento.

En el Perú, en un estudio realizado por Alvarado y colaboradores, sobre las características de consumo sobre medicamentos en Lima y Chimbote, halló que el 32% de los medicamentos fue vendido sin prescripción médica. <sup>(3)</sup>

Un estudio realizado por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas en el año 2005, evidenció que la disponibilidad sin receta médica de un antimicrobiano en los establecimientos privados fue de 85% y de medicamentos psicofármacos de un 65%. En ambos casos estos medicamentos estuvieron disponibles sin prescripción pero en un menor porcentaje en establecimientos del sector público. <sup>(8)</sup>

Este estudio pretende evaluar la situación actual de la automedicación en los estudiantes de las tres facultades de ciencias de la salud, incluyéndose a las facultades de Farmacia y Bioquímica, Odontología y Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana UNAP e identificar los factores que puedan caracterizarla; de este modo, se pretende contribuir con el conocimiento de los factores condicionantes de la automedicación en éstos estudiantes y diseñar estrategias que busquen mejorar el uso apropiado de medicamentos de acuerdo a nuestra realidad.

Por lo antes expuesto, se llega al siguiente Problema de Investigación:

¿Existirá actitudes de automedicación en estudiantes de las facultades de Farmacia y Bioquímica, Odontología y enfermería – UNAP– Iquitos 2016”



## **1.2 OBJETIVOS**

### **1.2.1. Objetivo General**

- Determinar las características de la Automedicación en Estudiantes de las Facultades De Farmacia, Odontología y Enfermería – UNAP – Iquitos 2016.

### **1.2.2. Objetivos Específicos**

1. Determinar las características socio demográficas de los estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Odontología y Enfermería en relación a edad, sexo y nivel académico.
2. Determinar el consumo de medicamentos sin prescripción médica en los estudiantes de las tres facultades.
3. Identificar los principales síntomas referidos por los estudiantes que son motivo de automedicación.
4. Determinar el tipo de medicamento o grupo farmacológico de mayor consumo en los estudiantes que se automedican.
5. Determinar los motivos por el cual los estudiantes se automedican.
6. Identificar el lugar o lugares donde con mayor frecuencia compran el medicamento los estudiantes que se automedican.
7. Determinar las principales fuentes de información que motivan al consumo de medicamentos en los estudiantes.
8. Determinar el nivel de influencia de los medios de comunicación en los estudiantes que se automedican.
9. Identificar el nivel de conocimiento de las complicaciones de la automedicación.

# **CAPITULO II**

## **2.1 MARCO TEÓRICO**

### **2.1.1. ANTECEDENTES**

Fora B. Perú (2010). Realizó un estudio para determinar la Prevalencia, Características y factores asociados de la automedicación en la población infantil menor de 10 años de la Jurisdicción del Centro de Salud Ciudad Nueva - Tacna. Donde encontró que el 35% de los niños fueron medicados por sus padres o tutores y asimismo el 54% de los padres o tutores se automedicaron, relacionando los factores ingreso familiar, menor grado de instrucción, mayor edad del niño. Los Antiinflamatorios no esteroideos (AINES), fueron los más usados. <sup>(8)</sup>

Mestanza F, Pamo O. Perú (2002). Realizaron un estudio de consumo de medicamentos y automedicación en Lima Metropolitana; donde encontraron que la automedicación ocurrió en el 66.7% del estrato bajo y en el 40.6% en el estrato alto y se relacionó con ser menor de edad, menor grado de escolaridad, ser estudiante o trabajador independiente, dolencias agudas (respiratorias y dérmicas). También se demostró la existencia de prescripciones incompletas de antimicrobianos, incluyendo las de los médicos. <sup>(9)</sup>

Guillen P, Frances F, Gimenez F, Saiz C. España (2010). Realizaron un estudio sobre automedicación en la población universitaria española; donde encontraron que el 90.8% se automedica y en mayor proporción en mujeres, asimismo en grupo de medicamentos más frecuentemente utilizados fueron los antiinflamatorios y analgésicos. <sup>(10)</sup>

Morillo M, Valencia V, Argentina (2010). Realizaron un estudio sobre factores relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Técnica del Norte, en la ciudad de Ibarra; donde encontraron que el 88% de la población se automedica. <sup>(11)</sup>

Aguado M, Nuñez M, Dos santos L, Bregni C. Argentina (2005). Realizaron un estudio sobre Automedicación en estudiantes de farmacia de la universidad Nacional del Nordeste, Argentina;

donde encontraron que personas mayores de 27 años presentaron mayor porcentaje de automedicación (89.47%), con respecto al grupo de fármacos más frecuentemente utilizados fueron analgésicos, antiinflamatorios, antifebriles.<sup>(12)</sup>

Tobon F. Colombia (2002). Realizo un estudio sobre automedicación en la Universidad de Antioquia, Medellín; donde encontraron que el 97% de las personas se automedican, a pesar que el 88% informan que conocen el posible riesgo de este hábito.<sup>(13)</sup>

Ángeles P., Medina M., Molina J. México (1992) realizaron un estudio sobre la automedicación en la población urbana de Cuernavaca, Morelos, donde se determinó la prevalencia del consumo familiar de medicamentos y automedicación; donde encontró que el consumo de medicamentos se dio principalmente por automedicación, administradas por mujeres y con mayor frecuencia en niños menores de 1 año.<sup>(14)</sup>

Llanos L., Contreras C; Velásquez J; Mayca J; Lecca L; reyes R. Perú (2001). Realizaron un estudio sobre automedicación en cinco (05) provincias de Cajamarca; donde encontraron automedicación en 36.19% de hogares, adquiriendo alguna medicación 66.18% de ellos en una farmacia o botica, también encontró asociación entre ingreso mayor de 300 nuevos soles y automedicación.<sup>(15)</sup>

Centeno D. Perú (1993). Realizó un estudio sobre el nivel y factores asociados a la automedicación en el distrito de Cuzco; donde encontró que el 52.1% de los encuestados consumió algún medicamento sin prescripción médica, además se observó mayor frecuencia de automedicación en los grupos de 11-20 y 21-30 años, en los estratos socio-económicos bajos, en los grupos con menor nivel de escolaridad, en los que no contaban con accesibilidad a los servicios de salud; asimismo, se automedicaron en mayor proporción quienes conocían las indicaciones terapéuticas de los fármacos empleados y quienes desconocían los riesgos de los mismos. Las causas más frecuentes de automedicación fueron los procesos respiratorios (48.2%), siendo los analgésicos-antipiréticos-antiinflamatorios (30%) los más empleados. La principal fuente de información en la automedicación fue el personal de farmacia.<sup>(16)</sup>

## **2.1.2. MARCO CONCEPTUAL.**

### **2.1.2.1 AUTOMEDICACIÓN Y SUS CARACTERÍSTICAS.**

#### **2.1.2.1.1 Generalidades**

La automedicación hoy en día constituye un hecho cotidiano y habitual en la mayoría de los hogares. La utilización por voluntad propia de algún medicamento, ya sea por las recomendaciones de conocidos o formulados por un médico en alguna ocasión anterior, supone un acto sanitario que puede ocasionar perjuicios o beneficios al paciente que los ingiere. <sup>(17)</sup>

La automedicación es un problema social concreto, creciente y de un hábito humano altamente riesgoso debido a que participan factores de índole políticos, económicos, culturales, de costumbres, emocionales, religiosos, comerciales, psicológicos y ambientales. Algunos consideran que la automedicación surge entre otros, de la falta de educación. <sup>(18)</sup>

- **Automedicación:** Se entiende como la selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocidos por el mismo (Organización Mundial de la Salud, 2002). También se define: Como el uso de medicamentos que no han sido prescritos por un profesional habilitado, no indicado, ni supervisado por un profesional sanitario teóricamente se restringe a los medicamentos de libre acceso <sup>(19)</sup>.
- **Autocuidado o cuidado personal:** Capacidades para llevar una vida sana, los cuidados relacionados con la salud y la toma de decisiones saludables, incluida la búsqueda de atención. <sup>(19)</sup>
- **Automedicación responsable:** Es aquel que comprende el uso del medicamentos por el consumidor para prevenir y manejar desordenes o síntomas auto reconocibles (Organización Mundial de la Salud, 2000), se debe enmarcar entre autocuidado y quien la práctica debe poseer una buena información sobre el medicamento que está tomando. <sup>(19)</sup>
- **Autoprescripción:** Intención de adquirir medicamentos de venta bajo receta médica sin contar con ella, se contrapone con la automedicación responsable. <sup>(19)</sup>

### **2.1.2.1.2. Causas de automedicación**

La automedicación es un fenómeno de amplias implicancias sociales dentro de sus causas más comunes tenemos:

El fácil acceso a los medicamentos: con o sin prescripción médica, en establecimientos farmacéuticos, además de las fuentes informales como vendedores ambulantes, curanderos tradicionales y tiendas no autorizadas.

Influencia de la propaganda: Trasmiteda tanto a público como a profesionales de la salud, no siempre es la más objetiva, debido a su fin mercantil. <sup>(20)</sup>

### **2.1.2.1.3. Consecuencias de la Automedicación:**

La práctica inadecuada de la utilización de medicamentos autorizados para su utilización previa prescripción de un profesional médico, conlleva a un grave riesgo para la salud de la población, debido a:

- El uso de medicamentos sin receta médica puede interferir en el diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades. <sup>(21)</sup>
- Cuando la adquisición de medicamentos se realiza en establecimientos no registrados, no existe garantía en la calidad de los mismos, ni en su procedencia, pudiendo adquirirse productos falsificados, adulterados, vencidos o mal conservados.
- Se incrementa el riesgo de reacciones adversas, intoxicaciones e interacciones medicamentosas.
- Se Incrementa el riesgo de resistencia a los antimicrobianos, un grupo de medicamentos que debe ser utilizado en todos los casos, bajo prescripción médica. <sup>(21)</sup>

### **2.1.2.1.4. Medicamentos de venta libre.** <sup>(22)</sup>

Los medicamentos se diferencian a partir de los riesgos que conlleva el uso de los mismos, en medicamentos de venta bajo receta y medicamentos de venta libre. Según la OMS (1986) los medicamentos de venta libre tienen características de menor riesgo y deben ser:

-Eficaces sobre los síntomas que motivan su empleo, que en general deben ser de naturaleza autolimitada.

-Fiables: deben dar una respuesta consistente y suficientemente rápida, para que el paciente note sus efectos beneficiosos.

-Seguros: deben emplearse en situaciones de buen pronóstico y cuya identificación no sea difícil para el profano.

De fácil y cómodo empleo, para que el usuario no requiera precauciones complejas o poco habituales.

De amplio margen terapéutico, para que los errores de dosificación no tengan repercusiones graves.

-Prospecto: deben incluir uno con especificaciones de consulta al médico.

Las autoridades competentes de cada país deben garantizar la seguridad, calidad y eficacia de los medicamentos y son las encargadas de autorizar y monitorear la comercialización de medicamentos.

#### **2.1.2.1.5. Papel del profesional farmacéutico en la automedicación.** <sup>(23)</sup>

La automedicación es posible debido a la existencia y disponibilidad al público de los medicamentos de venta libre o sin receta, llamados también OTC (“over the counter”). Los productos OTC requieren una comunicación directa con el consumidor para su venta, de ahí que las empresas productoras de OTC no sólo usen los medios publicitarios sino también tengan vendedores que distribuyen información en las farmacias organizando programas especiales y cursillos dirigidos a vendedores de cadenas de farmacias o de establecimientos independientes.

Últimamente hay una tendencia en los países del primer mundo a liberar la venta de medicamentos con no menos de cinco años en el mercado, promoviendo así la automedicación responsable. Ésta constituye la práctica por medio de la cual los individuos reconocen en sí mismos enfermedades o síntomas y los tratan con medicamentos disponibles sin prescripción médica. Por ello, la dispensación de los medicamentos deberá ser restringida a las farmacias exclusivamente. <sup>(24)</sup>

Para alcanzar los objetivos propuestos en la automedicación responsable y a los fines de lograr la correcta atención y contención de un paciente ante determinada situación de no-salud o síntoma de enfermedad, el farmacéutico debe: <sup>(25)</sup>

- a) Ofrecer a los pacientes una farmacia comunitaria con carácter profesional a fin de que los pacientes confíen en el tipo de cuidado sanitario que se brinda.
- b) Disponer en la farmacia de un lugar adecuado donde el paciente pueda preguntar al farmacéutico sin que la conversación sea escuchada por otras personas presentes.
- c) Destacar en todo momento el acto farmacéutico.
- e) Que el público distinga al farmacéutico como el profesional que lo puede asesorar sobre la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos.
- f) Respetar siempre el código de ética profesional y no inducir al público al consumo y/ o compra de medicamentos en cantidades mayores a las necesarias.
- g) No emitir juicios de colegas ni otros actores del equipo de salud, que debilite el ejercicio del criterio profesional del farmacéutico o médico interviniente.
- h) No debe olvidarse recomendar al paciente de concurrir a la consulta médica en el caso de que los síntomas no remitan con el tratamiento indicado.

#### **2.1.2.1.6. Errores habituales de la automedicación <sup>(26)</sup>**

La facilidad del uso y de la libre disposición de los medicamentos de venta libre puede provocar no sólo errores en su aplicación sino también en el abordaje global de la enfermedad a la cual van dirigidos.

El paciente se automedica o sólo con los medicamentos de venta libre sino también con aquellos que se venden bajo prescripción médica. Esta conducta induce al uso irracional de los medicamentos. Los medicamentos que más se utilizan en la automedicación se listan a continuación.



### 2.1.2.2. Analgésicos <sup>(26)</sup>

Uno de los riesgos del uso habitual de los analgésicos es la nefritis intersticial. El tratamiento no supervisado del dolor se ha complicado al extenderse el uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), para esta indicación. Su consumo creciente aumenta los riesgos de efectos adversos, tanto en prescripción médica como en automedicación. La incidencia de hemorragia digestiva alta (HDA) de 650 casos por 1.000.000 habitantes/ año, de los cuales el 40% son atribuibles al ácido acetil salicílico y al resto de AINEs .

Enfermedad Hepática.- El abuso crónico de paracetamol como analgésico puede resultar muy perjudicial para la salud. Ya que produce insuficiencia hepática que muchas veces resulta mortal.

- Síndrome de Reye. Es un proceso grave que afecta al hígado y cerebro, se presenta por el uso indiscriminado del ácido acetil salicílico (aspirina).

- Cualquier analgésico, como medicamento que es, debe ser administrado bajo control y Supervisión.

Un error habitual de mencionar es el uso excesivo de los analgésicos para el tratamiento de la cefalea. Los pacientes que sufren migraña y cefalea de tensión no están siempre diagnosticados, nunca han recibido una valoración clínica y terapéutica que les haga comprender y tratar su enfermedad. El paciente opta por el uso indiscriminado y desordenado de los analgésicos, con o sin receta, para paliar en lo posible sus síntomas. Este panorama negativo y habitual se observa en muchos pacientes con cefalea crónica diaria con abuso de analgésicos, independientemente de que la causa inicial de la cefalea sea la evolución de su migraña o el resultado de episodios muy frecuentes de cefalea tensional.

La automedicación con analgésicos constituye en nuestro país un problema importante, especialmente con la utilización de los preparados que combinan alcaloides del ergot y cafeína con o sin analgésicos a dosis bajas <sup>8-10</sup>. El uso regular y frecuente de analgésicos como aspirina, codeína, dextropropoxifeno y paracetamol, particularmente cuando se toman juntos para tratar cefaleas no específicas, puede causar cefalea crónica como reacción paradójica <sup>11</sup>.

Entre los Analgésicos más usados en el manejo del dolor dental tenemos: paracetamol, diclofenaco, ibuprofeno, ketoprofeno, naproxeno; Inhibidores de la COX-2, como por ejemplo: meloxicam y nimesulida. Además de otros como: Etoricoxib, celecoxib, rofecoxib, etc.

### **2.1.2.3. Antibióticos** <sup>(18)</sup>

Hay una gran expectativa cultural en torno a este grupo de fármacos. Las personas esperan la curación definitiva de una infección que los amenaza a través de su utilización. Además los pacientes refieren en la farmacia que la mayoría de ellos tiene en su botiquín un antibiótico guardado de la anterior consulta médica y lo volverían a consumir sin previa visita médica.

Un error a destacar en este grupo terapéutico es la suspensión del antibiótico antes de finalizado el tratamiento prescrito apenas comienzan a desaparecer los síntomas.

### **2.1.2.4. Otros medicamentos** <sup>(11)</sup>

Cualquier medicamento independientemente de su perfil riesgo-beneficio puede tener un uso incorrecto. Una encuesta realizada en el año 2000 en la población de Campo Grande (Mato Grosso Do Sul, Brasil) <sup>15</sup> demostró que los analgésicos, antiácidos, antiinflamatorios, anticonceptivos de uso sistémico y antibacterianos de uso sistémico fueron los grupos farmacológicos más usados en la automedicación.

Otro grupo muy utilizado es el de los antihistamínicos. Por ejemplo el uso prolongado o excesivo de descongestivos nasales vasoconstrictores puede causar congestión “de rebote” que, a su vez, puede producir inflamación crónica de la mucosa y obstrucción de las vías nasales <sup>16</sup>. Es nuestra obligación como profesionales de la salud enseñar conductas que alejen a los pacientes de los errores derivados de un mal uso de los fármacos y advertirlos sobre los efectos secundarios de los mismos. Se debe hacer hincapié en que un medicamento no es un artículo de compra como cualquier otro y enseñar la responsabilidad que debe asumir todo

paciente en el autocuidado de su propia salud.

#### **2.1.2.5. Factor socio- económico cultural y la automedicación:** <sup>(15)</sup>

Son muchos los factores que influyen en este tipo de conducta, destacando los factores sociales como la presión de grupo o de nuestros propios familiares que nos ofrecen una alternativa para la solución de nuestros problemas de salud basados en su propia experiencia. También influye el bajo nivel de instrucción de personas especialmente de los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación.

Dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación destacan el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y sobre todo el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado .<sup>15</sup>

Dentro de los factores culturales influyen la falta de acceso y escasa disponibilidad de información lo que permite a las empresas farmacéuticas difundir información sesgada que incita a la población al consumo de fármacos supuestamente muy seguros, esto además se une a la deficiente educación sanitaria con la que contamos .<sup>15</sup>

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

La implantación de la Automedicación y su influencia sobre los sistemas sanitarios ha aumentado considerablemente en las últimas décadas, favorecida por factores tales como: aumento del número de medicamentos disponibles sin receta, falta de educación sanitaria sobre medicamentos, facilidad de acceso de la población a la información fomentada por el desarrollo de nuevas tecnologías y sistemas de información, profusión de publicaciones, influencia informativa de la industria farmacéutica; y por intereses de reducción de los costos sanitarios, así como por el hecho de considerar innecesaria la asistencia médica para el tratamiento de

dolencias menores.<sup>22</sup>

El aumento de la práctica de Automedicación entre la población, justifica la necesidad de mejorar la información dirigida a los pacientes. Según la OMS, es esencial que dicha información se adecue al nivel de educación y conocimientos de la población a la que va dirigida; y podría evitar la mayoría de los riesgos de la Automedicación. El farmacéutico a menudo constituye la única vía de información del paciente que se automedica, por lo que su intervención es esencial para que la medicación se realice de forma racional segura y eficaz, así como para mejorar el cumplimiento del tratamiento.<sup>22</sup>

### **2.1.3. DEFINICIONES OPERACIONALES**

#### **2.1.3.1. VARIABLE INDEPENDIENTE**

- AUTOMEDICACIÓN

##### **2.1.3.1.1. INDICADORES**

- Automedicación en estudiantes

##### **2.1.3.1.2. INDICES.**

- Se automedican
- No se automedican.

#### **2.1.3.2. VARIABLE DEPENDIENTE**

- CARACTERÍSTICAS

##### **2.1.3.2.1. INDICADORES**

- CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:  
Edad, sexo, nivel académico.
- CONSUMO DE MEDICAMENTO SIN PRESCRIPCIÓN MEDICA
- ENFERMEDADES O SINTOMAS QUE MOTIVAN A AUTOMEDICARSE
- TIPO DE MEDICAMENTO CONSUMIDO
- MOTIVO POR EL CUAL CONSUME MEDICAMENTOS
- LUGARES DONDE ADQUIERE MEDICAMENTOS.
- FUENTE DE INFORMACIÓN QUE MOTIVA A AUTOMEDICARSE.
- INFLUENCIA POR PUBLICIDAD.
- TIPO DE PUBLICIDAD
- FRECUENCIA DE ACUDIR AL MEDICO.
- CONOCIMIENTO DE LAS CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN

#### **2.1.4. HIPÓTESIS**

Existe relación estadísticamente significativa entre las características y factores que influyen en la automedicación en los estudiantes de las tres Facultades Farmacia y Bioquímica, Odontología y Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana – UNAP – Iquitos, 2016.

# **CAPITULO III**

### **3.1. METODOLOGIA EXPERIMENTAL**

#### 3.1.1. TIPO DE ESTUDIO:

Diseño descriptivo, prospectivo y Transversal.

- a) Descriptivo: Se describió las características de los estudiantes y busco la relación entre las variables de estudio.
- b) Prospectivo: Los datos se recolectó a partir de la fecha de estudio.
- c) Transversal: porque estudia a las variables dependientes e independientes de la población de estudio en un solo momento de tiempo de observación.

#### 3.1.2. POBLACIÓN Y MUESTRA:

##### 3.1.2.1. Población.

Estuvo conformado por todos los estudiantes que integran las tres Facultades de Ciencias de la Salud – UNAP, constituido por 1200 estudiantes que cursen el primer y último nivel de estudios matriculados en el Semestre 2016 - I.

##### 3.1.2.2. Muestra.

##### Tipo de Muestreo:

Se realizó un muestreo estratificado de acuerdo a las facultades de ciencias de la salud (Facultad de Farmacia y Bioquímica, Facultad de Odontología y Facultad de Enfermería); luego se utilizó la selección sistemática con probabilidad proporcional al tamaño.

##### Tamaño de la muestra:



El estudio utilizo la fórmula de poblaciones finitas para estudios descriptivos para obtener el tamaño de muestra.

Donde:

n = Muestra

Z= 1.96 nivel de confianza

P = 0.50 (Proporción estimada de las características en estudio)

Q = 0.50 (complemento de P)

E = 0.05 (error que se prevé cometer)

N = 364 población

#### TAMAÑO DE MUESTRA

$$n = \frac{N Z^2 (P) (Q)}{E^2 N + Z^2 PQ}$$

Para la facultad de Farmacia y Bioquímica

$$n = \frac{355 \times 1.96^2 (0.50) (0.50)}{0.05^2 \times 1200 + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = \frac{355 \times 3.8416 (0.50) (0.50)}{0.0025 \times 355 + 3.8416 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = \frac{355 \times 3.8416 (0.50) (0.50)}{3 + 0.9604}$$

$$n = \frac{1152.48}{3.9604}$$

$$n = 185$$

$$n = 185$$

Para la facultad de Odontología

$$n = \frac{262 \times 1.96^2 (0.50) (0.50)}{0.05^2 \times 262 + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = \frac{262 \times 3.8416 (0.50) (0.50)}{0.0025 \times 262 + 3.8416 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = \frac{262 \times 3.8416(0.50) (0.50)}{3 + 0.9604}$$

$$n = \frac{1152.48}{3.9604}$$

$$\boxed{n = 156}$$

Para la facultad de Enfermería

$$n = \frac{312 \times 1.96^2 (0.50) (0.50)}{0.05^2 \times 312 + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = \frac{312 \times 3.8416 (0.50) (0.50)}{0.0025 \times 312 + 3.8416 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = \frac{355 \times 3.8416(0.50) (0.50)}{3 + 0.9604}$$

$$n = \frac{1152.48}{3.9604}$$

$$\boxed{n = 172}$$

La unidad de estudio estuvo conformada por **513** estudiantes de las tres Facultades de la UNAP, Iquitos 2016.

### 3.1.2.3. Criterios de Selección:

Criterios de inclusión:

- Estudiantes matriculados en el presente semestre académico 2016 – I.
- Estudiantes que aceptan voluntariamente participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no deseen participar en el estudio.
- Personas que se abstengan de responder las preguntas del cuestionario.
- Mayores de 30 años

Distribución de la muestra de estudio, según facultad.

FACULTAD	NUMERO DE ESTUDIANTES	MUESTRA (n)	OBSERVACIONES
FARMACIA	355	185	ambos sexos.
ODONTOLOGÍA	262	156	ambos sexos.
ENFERMERÍA	312	172	ambos sexos.
TOTAL	929	513	

Distribución de la muestra de estudio, según niveles de estudio.

FARMACIA			ODONTOLOGIA			ENFERMERIA		
Nivel	N	n	Nivel	N	n	Nivel	N	n
I	94	49	I	101	60	I	151	83
II	45	23	II	35	21	II	29	16
III	63	33	III	35	21	III	31	17
IV	60	31	IV	36	21	IV	70	39
V	82	43	V	44	26	V	31	17
VI	11	6	VI	11	7	VI	-	-
Total	355	185	total	262	156	total	312	172

N= Población

n= Muestra

## **3.2. PROCEDIMIENTOS, TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

### 3.2.1. Procedimiento de recolección de datos

Se desarrolló teniendo en cuenta lo siguiente:

- Se solicitó la autorización a la institución donde se realizara el estudio (Facultad de Farmacia y Bioquímica, Odontología y enfermería), según documento adjunto en el Anexo N°03.
- Las recolecciones de los datos fueron todos los días o como lo proponga el investigador, según las aulas donde se desarrollan las clases.
- La recolección de los datos fue realizada por los investigadores o por colaboradores previa capacitación
- La recolección fue de 3 meses de duración.
- Se respetó los derechos humanos y aspectos éticos de los participantes del presente estudio.

### 3.2.2. Técnicas.

La técnica que se empleó en el estudio será la recolección de datos por una encuesta directa por parte de los investigadores.

### 3.2.3. Instrumento.

Como instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario estructurado de 18 preguntas. (Anexo N° 01).

## **3.3. PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS**

En el presente estudio de investigación en el área de salud, tomamos en cuenta los principios éticos y normas para la protección de los derechos humanos durante la investigación, dispuesto en el informe de Belmont (Abril 18 de 1979).

La investigación científica ha dado como resultado beneficios substanciales, también ha planteado desconcertantes problemas

éticos. La denuncia de abusos contra sujetos humanos en experimentos biomédicos, especialmente durante la segunda guerra mundial, atrajo el interés público hacia estas cuestiones.

### 3.4 PRINCIPIOS

Tres principios o normas generales prescriptivas, relevantes en la investigación en la que se emplean sujetos de humanos son identificados en esta declaración

#### **A. Límites entre práctica e investigación**

Es importante de una parte de la investigación biomédica y de conducta, de otra aplicación de una terapia aceptada, a fin de averiguar qué actividades deberían ser revisadas a fin de proteger a los sujetos de investigación. La distinción entre investigación y práctica es borrosa en parte porque con frecuencia se dan simultáneamente (como en la investigación diseñada para la valoración de una terapia) y en parte porque notables desviaciones de la práctica comúnmente aceptada reciben con frecuencia el nombre de experimentales cuando los términos “experimental” e “investigación” no son definidos cuidadosamente.

El fin de la práctica médica es ofrecer un diagnóstico, un tratamiento preventivo o una terapia a individuos concretos.

#### **B. Principios éticos básicos:**

Entre los principios que se aceptan de manera general tres (03) de ellos son particularmente relevantes para la ética de la experimentación en seres humanos:

**1. Respeto a las personas:** El respeto a las personas incluye por lo menos dos convicciones éticas: Primera, que todos los individuos deben ser tratados como agentes autónomos, y segunda, que todas las personas cuya autonomía está disminuida tienen derecho a la protección.

**2. Beneficencia:** Se trata a las personas de manera ética no solo respetando de sus decisiones y protegiéndolas de daño, sino también esforzándose en asegurar su bienestar.

**3. Justicia:** En el sentido de “equidad en la distribución”, o “lo que es merecido”. Se da una justicia cuando se niega un beneficio a una persona que tiene derecho al mismo, sin ningún motivo idóneo, o cuando se impone indebidamente una carga.

### **C. Aplicaciones**

La aplicación de los principios generales de la conducta que se debe seguir en la investigación nos lleva a la consideración de los siguientes requerimientos:

**1. Consentimiento informado:** El respeto a las personas exige que se dé a los sujetos, en la medida de sus capacidades, la oportunidad de escoger lo que les pueda ocurrir o no. Se ofrece esta oportunidad cuando se satisfacen los criterios adecuados a los que el consentimiento informado debe ajustarse (Ver anexo nº 5).

**Información:** La mayoría de códigos de investigación contienen puntos específicos a desarrollar con el fin de asegurar que el sujeto tenga la información suficiente. Estos puntos incluyen: el procedimiento de la investigación, sus fines, riesgos y beneficios que se esperan. Ofrecer al sujeto la oportunidad de preguntar y retirarse libremente de la investigación en cualquier momento de la misma.

**Voluntariedad:** Un acuerdo de participar en un experimento constituye un consentimiento válido si ha sido voluntariamente.

## **3.5. PLAN DE ANALISIS E INTERPRETACIÓN**

El presente estudio se procesó y analizó mediante el paquete informático del SPSS versión 21, los resultados se presentarán mediante tablas univariadas y bivariadas de frecuencias relativas y

gráficos. Se realizó la técnica “prueba de  $\chi^2$  con un nivel de significancia  $p < 0.05$ . Se utilizó la estadística descriptiva según los objetivos del estudio.

# **CAPITULO IV**



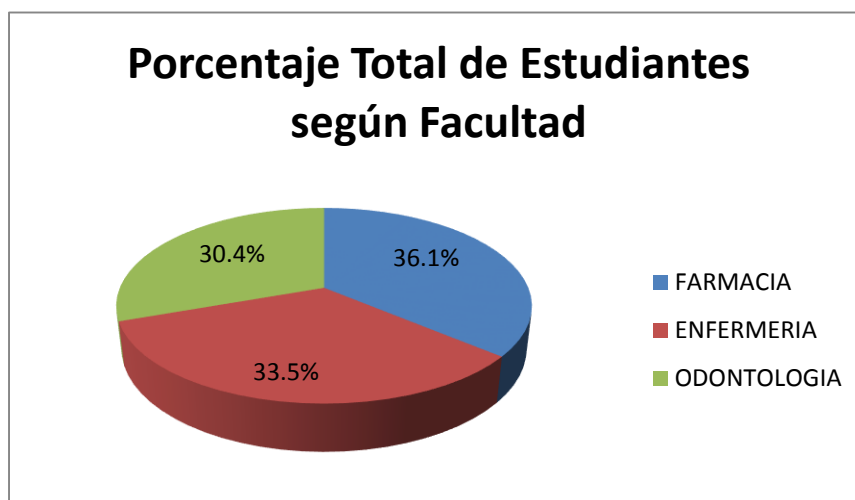
#### 4.1. RESULTADOS

Tabla N° 01: Relación Facultad y sexo de los estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología de la UNAP

FACULTAD	SEXO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO			
	N	%	N	%	N	%
FARMACIA	90	48.6	95	51.4	185	36.1
ENFERMERIA	59	34.3	113	65.7	172	33.5
ODONTOLOGÍA	75	48.1	81	51.9	156	30.4
TOTAL	224	43.7	289	56.3	513	100.0

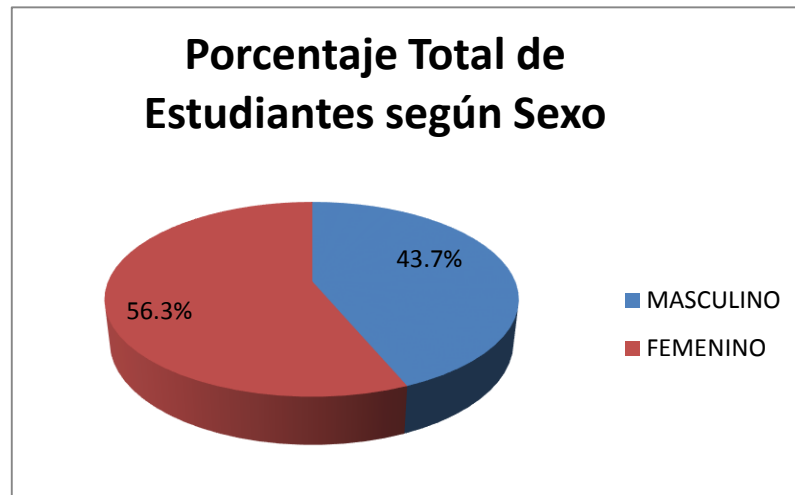
En la Tabla N° 01, se muestra la frecuencia y el porcentaje del sexo de los estudiantes encuestados según tipo de facultad de ciencias de la salud, donde se aprecia que la mayoría de participantes son del sexo femenino (56.3%) del total de encuestados. En la facultad de Farmacia y bioquímica fue de 51.4%, en la Facultad de enfermería fue de 65.7% y en Odontología fue de 51.9%.

Grafico N°01: Porcentaje total de Estudiantes universitarios según facultad de ciencias de la salud - UNAP



El Grafico N°01, muestra el porcentaje de estudiantes que participaron en el estudio. De los 513 estudiantes encuestados, el 36.1% pertenecen a la facultad de Farmacia y Bioquímica, el 33.5% a la facultad de Enfermería y 30.4% a la facultad de Odontología

Grafico N°02: Porcentaje total de Estudiantes universitarios de las facultades de ciencias de la salud según sexo – UNAP.



En el Grafico N°02, se observa que el mayor porcentaje de estudiantes universitarios según sexo, de los 513 estudiantes que participaron en el estudio, se evidencia el mayor porcentaje se encuentra en el sexo femenino con 56.3%, en relación al sexo masculino con 43.7%.

Tabla N°02: Relación Facultad y edad de los estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología de la UNAP

FACULTAD	EDAD						TOTAL	
	DE 16 A 19 AÑOS		DE 20 A 25 AÑOS		DE 26 A 30 AÑOS		N	%
	N	%	N	%	N	%		
FARMACIA	35	18.9	137	74.1	13	7.0	185	36.1
ENFERMERÍA	93	54.1	76	44.2	3	1.7	172	33.5
ODONTOLOGIA	78	50.0	71	45.5	7	4.5	156	30.4
TOTAL	206	40.2	284	55.4	23	4.5	513	100.0

Grafico N°03: Edad de estudiantes en la Facultad de Farmacia y Bioquímica

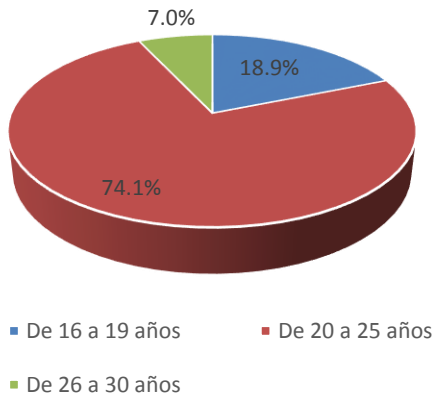


Grafico N°04: Edad de estudiantes en la Facultad de Enfermería

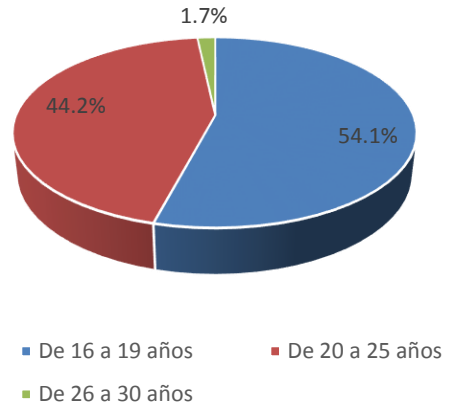
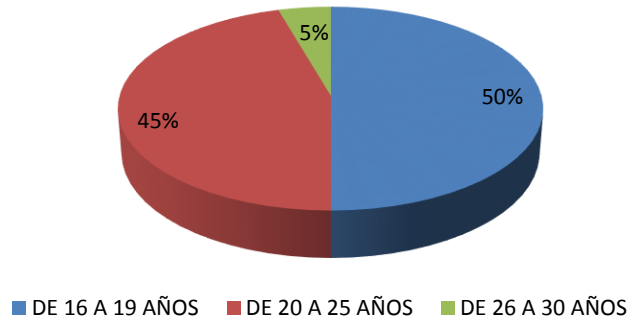


Grafico N°05: Edad de estudiantes en la Facultad de Odontología



En la Tabla N°02, se muestra la relación entre el grupo etario (edad) y facultad de ciencias de la salud, donde se aprecia que la mayor proporción de estudiantes encuestados se evidencia en el grupo de 20 a 25 años con una muestra de 284 (55.4%), seguido del grupo de 16 a 19 años con 206 (40.2%) y en menor proporción al grupo de 26 a 30 años con solo 23 (4.5%).

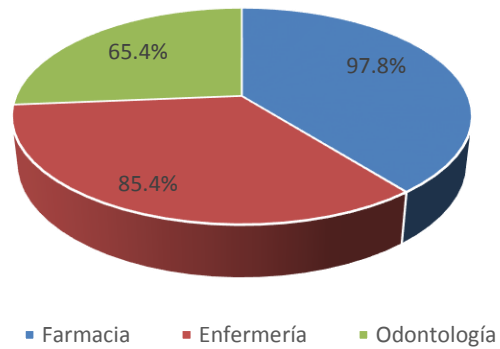
En los Gráficos N°03, 04 y 05, se observa que el mayor porcentaje de estudiantes según edad es la relación de 20 a 25 años encontrándose en estudiantes de la facultad de farmacia y bioquímica equivalentes a 137 estudiantes (74.1%) y en la facultad de Odontología en 71 estudiantes (45.5%) a diferencia de la facultad de enfermería donde según la edad de mayor porcentaje fue de 16 a 19 años representando a 93 estudiantes (54.1%) y el menor porcentaje de estudiantes según edad es la relación de 26 a 30 años encontrándose en las tres facultades en estudio.

Tabla N°03: Relación Facultad y hábitos de automedicación de los estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología de la UNAP

FACULTAD	AUTOMEDICACIÓN				TOTAL	
	SI		NO		N	%
	N	%	N	%		
FARMACIA	181	97.8	4	2.2	185	36.1
ENFERMERIA	158	85.4	14	7.6	172	33.5
ODONTOLOGIA	121	65.4	35	18.9	156	30.4
TOTAL	460	89.7	53	10.3	513	100.0

En la Tabla N° 03, se indica el número de casos y porcentaje del consumo de medicamentos con o sin prescripción médica (automedicación) de los estudiantes universitarios en estudio. Evidenciándose que de los 513 encuestados, 460 se automedican lo cual asciende al 89.7%.

Grafico N°06: Porcentaje de Automedicación en estudiantes Universitarios según Facultad.



En el gráfico N°06, se observa mayor porcentaje de consumo de medicamentos sin prescripción médica (Automedicación) de los estudiantes facultad de Farmacia y bioquímica, encontrándose (97.8%), seguido de los estudiantes la Facultad de enfermería (85.4%) y en la facultad de Odontología que fue de (65.4%); hallándose una diferencia estadística significativa entre las tres facultades.

*Tabla N°04: Relación Facultad y síntomas que motivaron a la automedicación de los estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología de la UNAP*

SINTOMAS	FACULTAD			TOTAL	SINTOMAS	FACULTAD			TOTAL
	FARMA CIA	ENFE RMER IA	ODONT OLOGÍA			FARM ACIA	ENFERM ERÍA	ODONTOL OGÍA	
A	43	34	35	112	B+E	0	0	4	4
B	26	17	19	62	A+B+F+H	0	2	1	3
C	2	2	0	4	A+B+E+H	0	3	0	3
D	0	1	1	2	A+B+C+E+H	0	2	2	4
E	1	0	1	2	A+E+H	0	0	0	0
F	3	3	5	11	A+B+C+E	2	2	5	9
G	3	0	0	3	A+B+C+D+E	3	0	1	4
H	0	1	0	1	A+B+D+G	2	3	2	7
A+B	34	40	33	107	A+B+C+D	2	1	0	3
A+B+C	6	7	3	16	A+B+E+F+H	2	2	1	5
A+B+C+F	3	2	4	9	A+B+D+F+G+ H	4	3	0	7
A+B+F	8	7	7	22	A+E+F+G	3	2	0	5
A+C+F	1	9	0	10	B+F	1	0	5	6
A+B+E+F	10	3	5	18	A+E	0	4	6	10
A+B+E	10	7	7	24	A+B+H	0	4	1	5
A+B+C+E+F	7	2	0	9	A+H	0	0	0	0
A+C+E	3	3	2	8	A+B+C+H	1	1	0	2
A+B+D	3	3	4	10	C+G	0	2	0	2
A+F	2	0	2	4					
TOTAL					TOTAL				

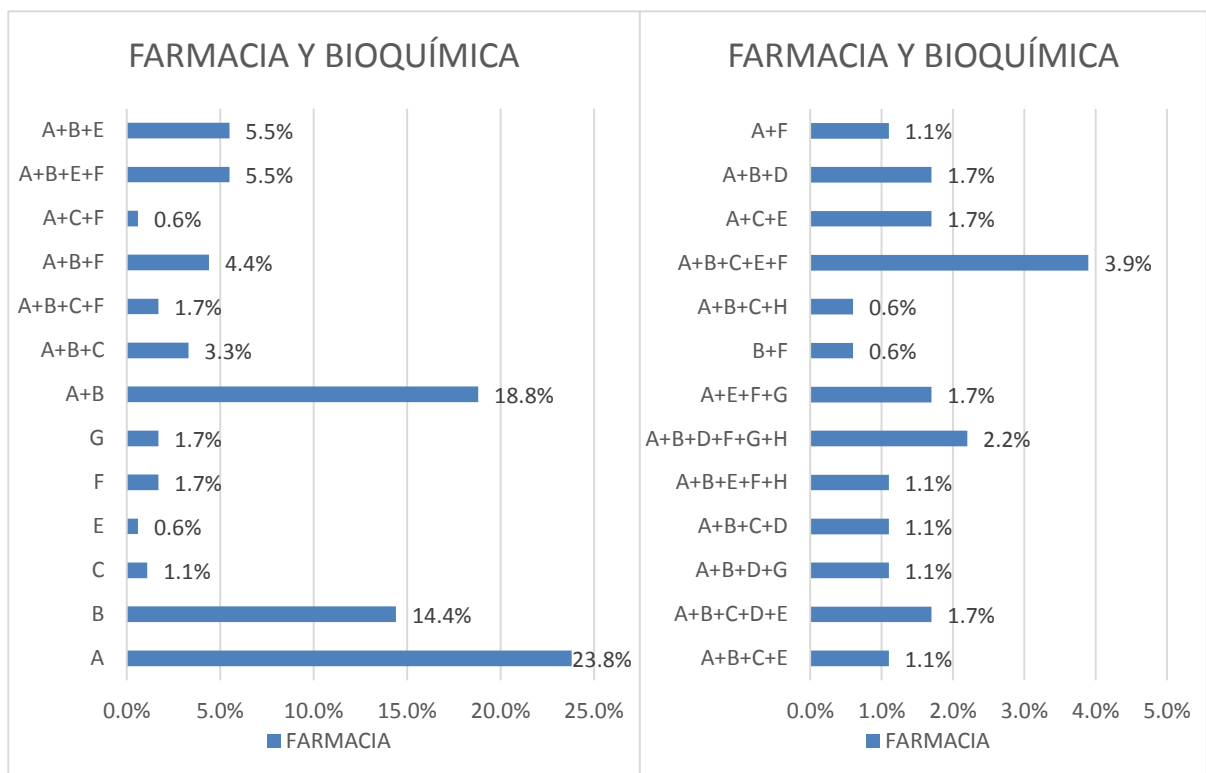
A = Dolores: cabeza, menstrual, estomacal, garganta, etc.  
 B = Síntomas Gripales: resfrío, fiebre, tos.  
 C = Acidez/Gastritis: trastornos digestivos, hepáticos.  
 D = Ansiedad, stress, insomnio

E = Alergias  
 F = Infecciones / inflamaciones  
 G = Desgano, decaimiento, agotamiento.  
 H = Prevención del embarazo

En la Tabla 04, se indican el número de casos respecto a los síntomas que motivan la automedicación en los estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología de la UNAP.

Los síntomas que más promueven la automedicación son los relacionados a las dolencias (cabeza, menstrual, estomacal, garganta, etc.), seguidos de los síntomas gripales entre otros.

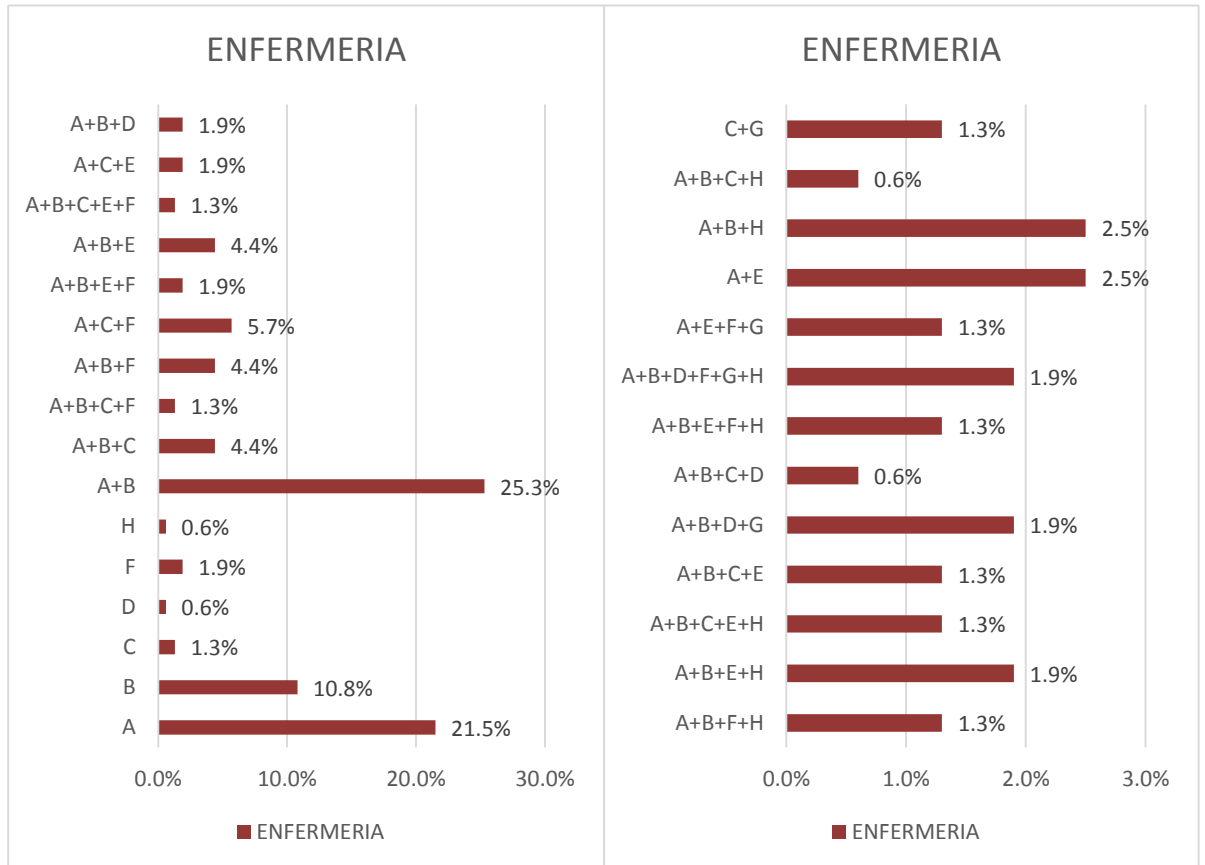
Grafico N°07: Porcentaje de síntomas que motivaron la automedicación de los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica- UNAP



A = Dolores: cabeza,menstrual, estomacal, garganta, etc.  
 B = Síntomas Gripales: resfrío, fiebre, tos.  
 C = Acidez/Gastritis: trastornos digestivos, hepáticos.  
 D = Ansiedad, stress, insomnio

E = Alergias  
 F = Infecciones / inflamaciones  
 G= Desgano, decaimiento, agotamiento.  
 H = Prevención del embarazo

Grafico N°08: Porcentaje de síntomas que motivaron la automedicación de los Estudiantes de la Facultad de Enfermería - UNAP

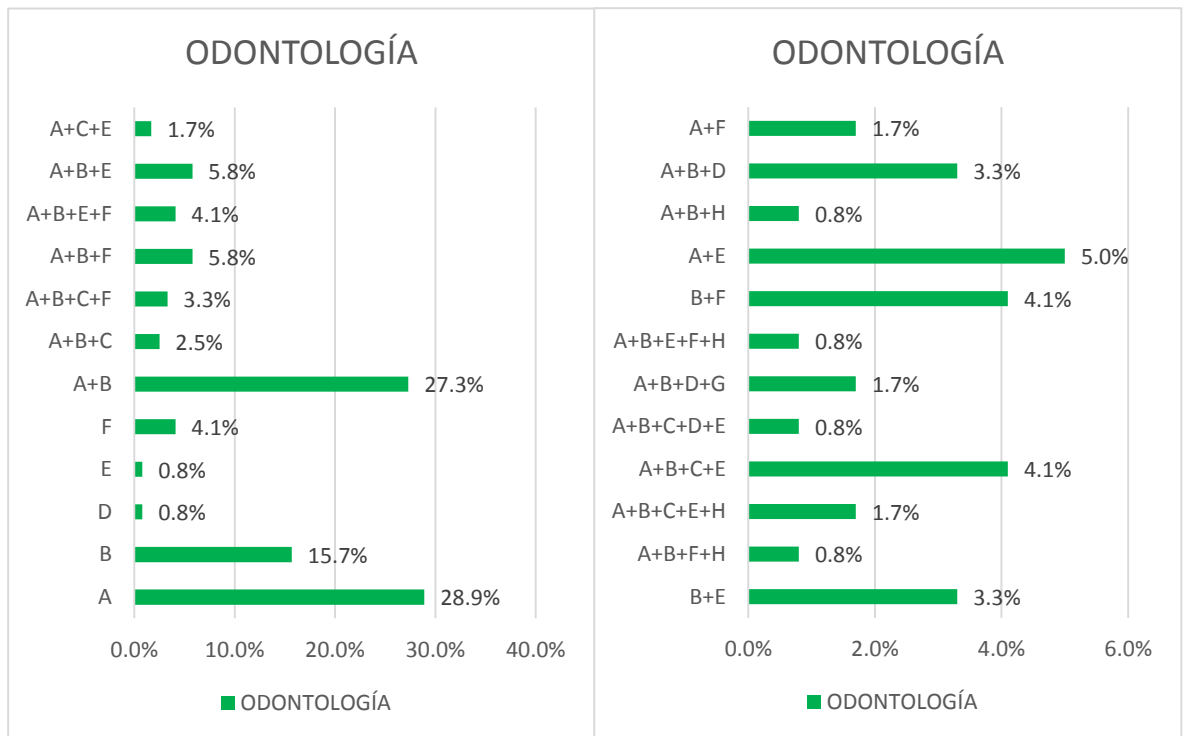


A = Dolores: cabeza,menstrual, estomacal, garganta, etc.  
 B = Síntomas Gripales: resfrío, fiebre, tos.  
 C = Acidez/Gastritis: trastornos digestivos, hepáticos.  
 D = Ansiedad, stress, insomnio

E = Alergias  
 F = Infecciones / inflamaciones  
 G= Desgano, decaimiento, agotamiento.  
 H = Prevención del embarazo



Grafico N°09: Porcentaje de síntomas que motivaron la automedicación de los Estudiantes de la Facultad de Odontología – UNAP



A = Dolores: cabeza, menstrual, estomacal, garganta, etc.  
 B = Síntomas Gripales: resfrío, fiebre, tos.  
 C = Acidez/Gastritis: trastornos digestivos, hepáticos.  
 D = Ansiedad, stress, insomnio

E = Alergias  
 F = Infecciones / inflamaciones  
 G= Desgano, decaimiento, agotamiento.  
 H = Prevención del embarazo

En los gráficos N°07, N°08 y N°09 se ilustran las variaciones de los porcentajes de los síntomas que motivaron la automedicación de los estudiantes de las distintas facultades de ciencias de la salud. En la facultad de Farmacia y bioquímica fue el grupo A (23.8%) y A+B (18.8%), en los estudiantes de la facultad de enfermería que fue el grupo A+B (25.3%) seguido del grupo A (21.5%), y en los estudiantes de odontología fue el grupo A (28.9%) y el grupo A+B (27.3%) observándose un incremento en los diferentes grupos con respecto a los grupos C; B+E; A+B+F+H; A+B+C+D+E; A+B+D+F+G+H; A+E+F+G; B+F; A+H; A+B+C+H encontrándose una diferencia estadística significativa.

Tabla N°05: Relación Facultad y tipos de medicamentos más consumidos por los estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología de la UNAP

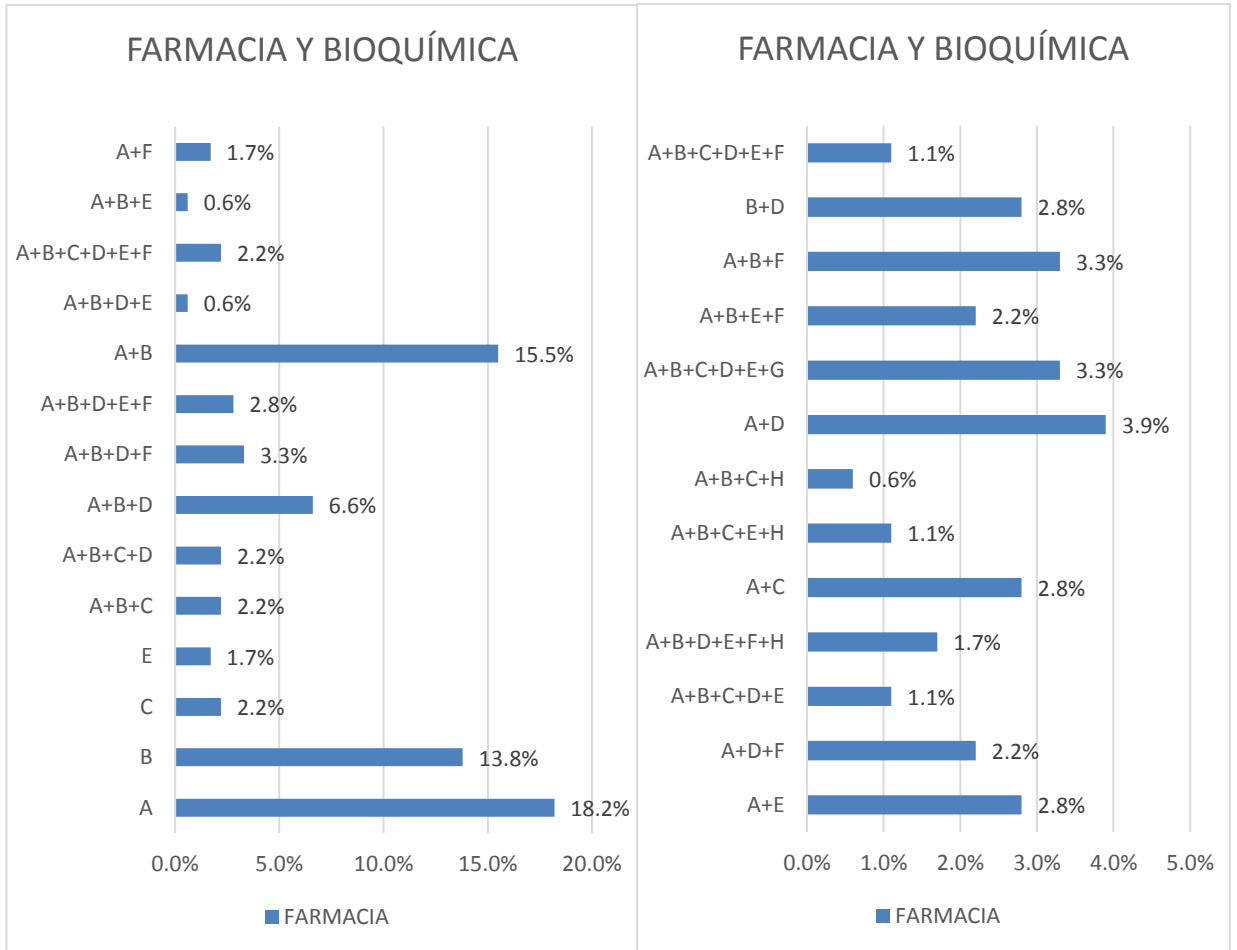
TIPOS DE MEDICAMENTOS	FACULTAD			TOTAL		FACULTAD			TOTAL
	FARMA CIA	ENFE RMER IA	ODONT OLOGÍA			SINTOMAS	FARM ACIA	ENFERM ERÍA	
A	33	35	30	98	A+D+F	4	4	1	9
B	25	18	25	68	A+B+C+D+E	2	1	1	4
C	4	1	0	5	A+B+D+E+F+H	3	1	1	5
D	0	10	7	17	A+C	5	3	0	8
E	3	1	1	5	A+B+C+E+H	2	0	0	2
F	0	1	0	1	A+B+C+H	1	1	0	2
G	0	0	1	1	A+B+C+E+F	0	2	2	4
A+B+C	4	3	3	10	A+D	7	8	16	31
A+B+C+D	4	0	3	7	A+B+C+D+E+G	6	0	0	6
A+B+D	12	4	7	23	A+B+E+F	4	0	0	4
A+B+D+F	6	3	3	12	A+B+F	6	4	6	16
A+B+D+E+F	5	0	2	7	B+D	5	0	3	8
A+B	28	41	18	87	A+B+C+E	0	0	1	1
A+B+D+E	1	2	3	6	A+B+D+F+H	0	1	0	1
A+B+C+D+E+F	4	6	2	12	A+B+C+D+E+H	0	4	0	4
A+B+E	1	0	6	7	A+B+C+D+E+F	2	2	0	4
A+F	3	2	2	7	B+D+F	0	1	0	1
A+E	5	2	8	15	A+E+F	0	0	2	2
A+C+E	0	0	1	1	A+H	0	4	0	4
A+B+D+H	0	7	1	8					
TOTAL					TOTAL				

A = Analgésicos, Antiinflamatorios, Antifebriles.      E = Antihistamínicos.  
 B = Antigripales, Tos, Descongestionantes Nasales.      F = Antiparasitarios.  
 C = Antiácidos y Digestivos.      G = Ansiolíticos.  
 D = Antibióticos.      H = Anticonceptivos

En la Tabla N°05, se indican el número de casos respecto a los tipos de medicamentos que más consumen al automedicarse en los estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología de la UNAP.

El tipo de medicamentos que mayormente son consumidos son los del grupo A: Analgésicos, antiinflamatorios y antifebriles con 98 casos, seguido de la combinación del grupo A y B: antigripales, tos, descongestionantes nasales, con 87 casos.

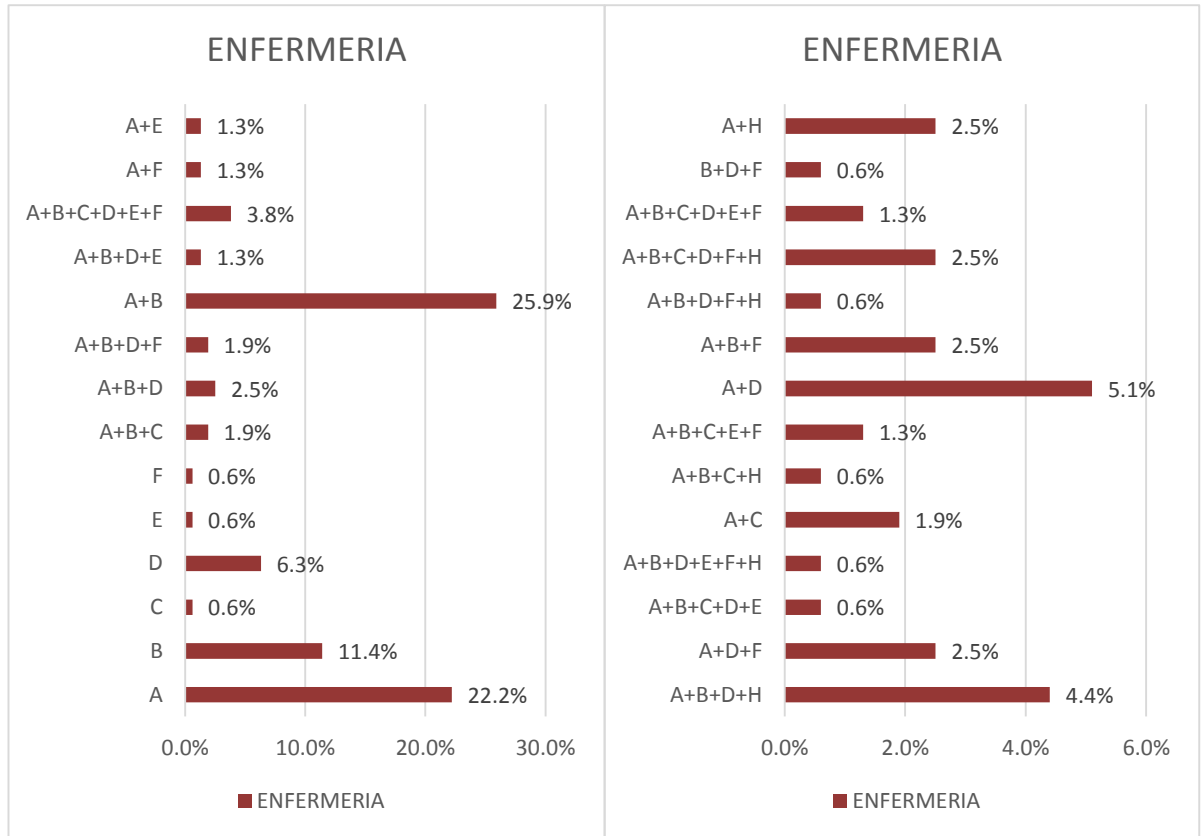
Grafico N°10: Porcentaje de los tipos de medicamentos utilizados por los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica- UNAP.



A = Analgésicos, Antiinflamatorios, Antifebriles.  
 B = Antigripales, Tos, Descongestionantes Nasales.  
 C = Antiácidos y Digestivos.  
 D = Antibióticos.

E = Antihistamínicos.  
 F = Antiparasitarios.  
 G = Ansiolíticos.  
 H = Anticonceptivos

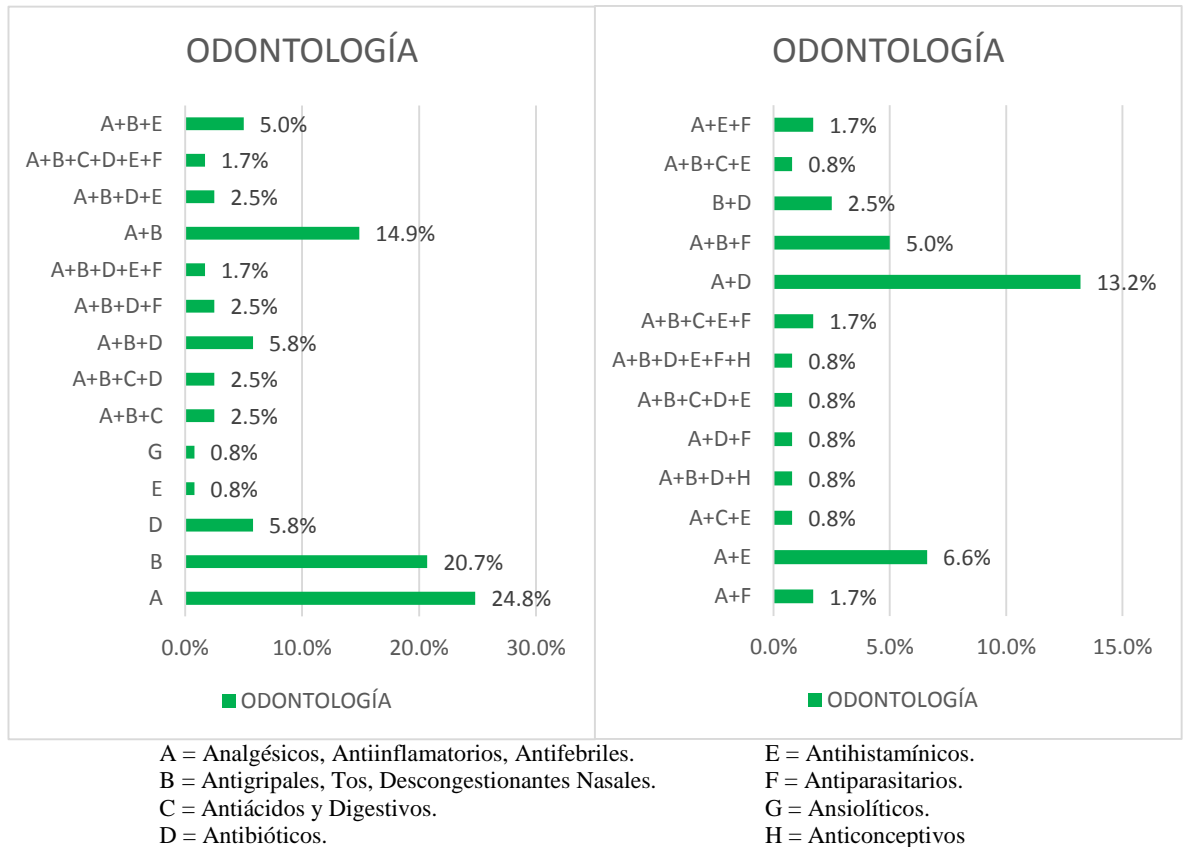
Grafico N°11: Porcentaje de los tipos de medicamentos utilizados por los Estudiantes de la Facultad de Enfermería - UNAP.



A = Analgésicos, Antiinflamatorios, Antifebriles.  
 B = Antigripales, Tos, Descongestionantes Nasales.  
 C = Antiácidos y Digestivos.  
 D = Antibióticos.

E = Antihistamínicos.  
 F = Antiparasitarios.  
 G = Ansiolíticos.  
 H = Anticonceptivos.

Grafico N°12: Porcentaje de los tipos de medicamentos utilizados por los Estudiantes de la Facultad de Odontología - UNAP.



En los gráficos N° 10,11 y 12, se ilustran las variaciones en porcentajes de los tipos de medicamentos utilizados por los estudiantes de las diferentes facultades de ciencias de la salud. En la facultad de farmacia y bioquímica fue el grupo A (18.2%) y A+B (15.5%), en los estudiantes de la facultad de enfermería que fue el grupo A+B (25.9%) seguido del grupo A (22.2%), y en los estudiantes de odontología fue el grupo A (24.8%) y el grupo B (20.7%) observándose un incremento en los diferentes grupos con respecto a los grupos C; B+E; A+B+F+H; A+B+C+D+E; A+B+D+F+G+H; A+E+F+G; B+F; A+H; A+B+C+H encontrándose una diferencia estadística significativa.

Tabla N°06: Relación Facultad y motivos por el cual consumen medicamentos los estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología de la UNAP

MOTIVOS	FACULTAD			TOTAL	MOTIVOS	FACULTAD			TOTAL
	FARMA CIA	ENFE RMER IA	ODONT OLOGÍA			FARM ACIA	ENFERM ERÍA	ODONTOL OGÍA	
A	71	56	65	192	A+D	9	6	11	26
B	5	18	1	24	A+C+E	1	3	5	9
C	19	29	8	56	C+D	5	1	3	9
D	2	7	10	19	A+E+F	3	3	0	6
E	16	6	14	36	B+C	1	1	1	3
F	7	14	9	30	D+F	0	0	0	0
A+C	4	10	6	20	A+B	3	2	0	5
C+E+F	0	2	0	2	A+B+F	0	0	0	0
A+F	3	0	1	4	D+E	4	2	1	7
B+E	0	2	0	2	A+C+F	6	0	1	7
A+B+D+E	3	0	0	3	A+B+C+E	1	2	3	6
A+E	9	2	8	19	A+B+E	2	1	0	3
C+E	4	2	2	8	A+D+E+F	0	0	2	2
A+C+E+F	0	2	2	4	A+D+F	0	0	0	0
A+D+E	4	0	3	7	C+F	3	1	0	4
A+B+D+F	0	0	0	0					
TOTAL					TOTAL				

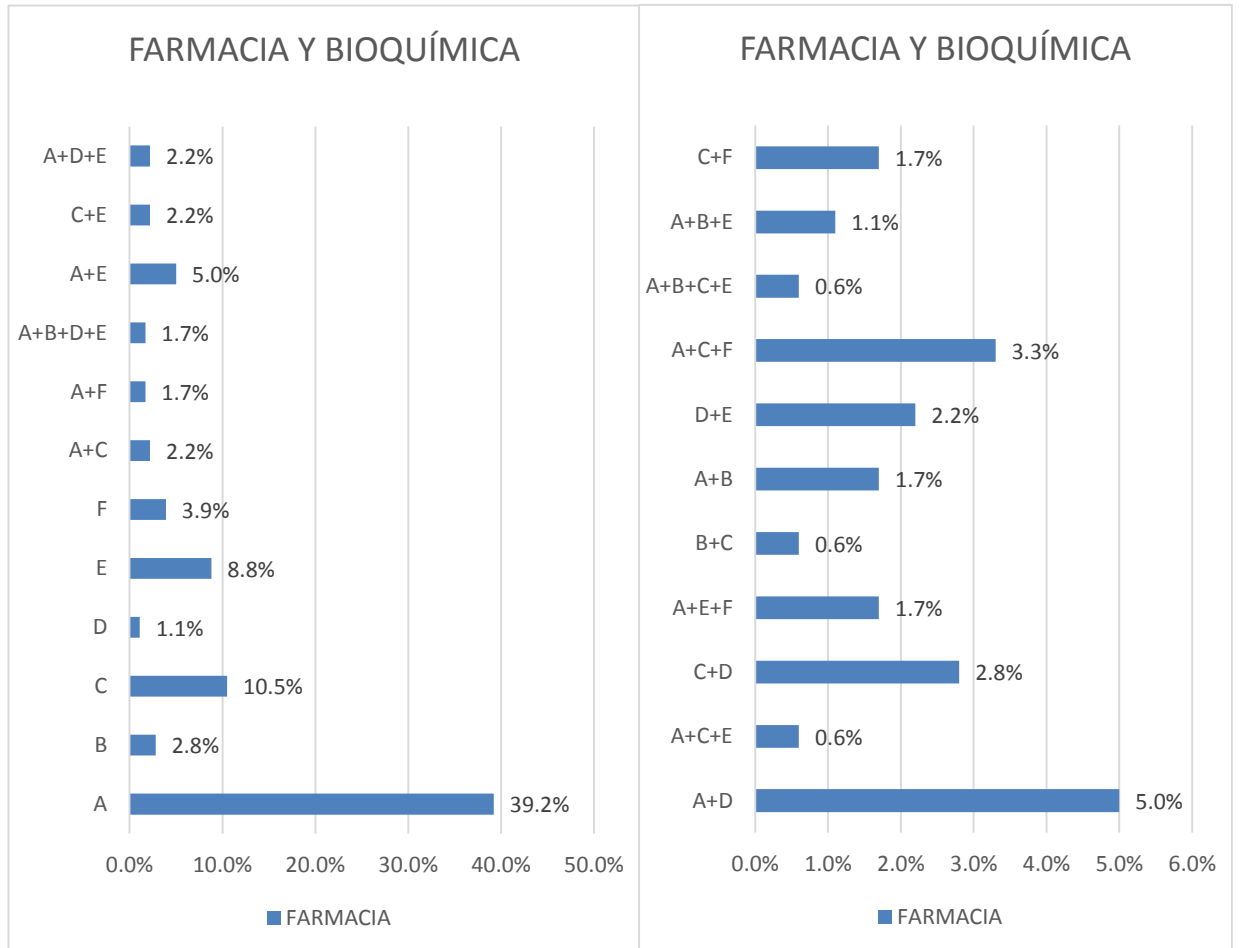
- A. Levedad de los síntomas.
- B. Motivos económicos.
- C. Falta de tiempo.
- D. Poseer suficiente conocimiento.
- E. Fácil acceso y comodidad.
- F. No le gusta ir.

En la Tabla N°06, se indican el número de casos respecto a los principales motivos por el cual los estudiantes universitarios se automedican.

El principal motivo para automedicarse que refieren los estudiantes son la levedad de los síntomas (192 casos) que presentan frente a un proceso de enfermedad o malestar, también refieren la falta de tiempo (56 casos) para ir a la consulta médica, y además que los medicamentos son de fácil acceso y comodidad (36 casos).

De los 513 encuestados, 26 casos refieren que se automedican porque consideran que sus síntomas son leves y poseen suficiente conocimiento para sus tratamientos.

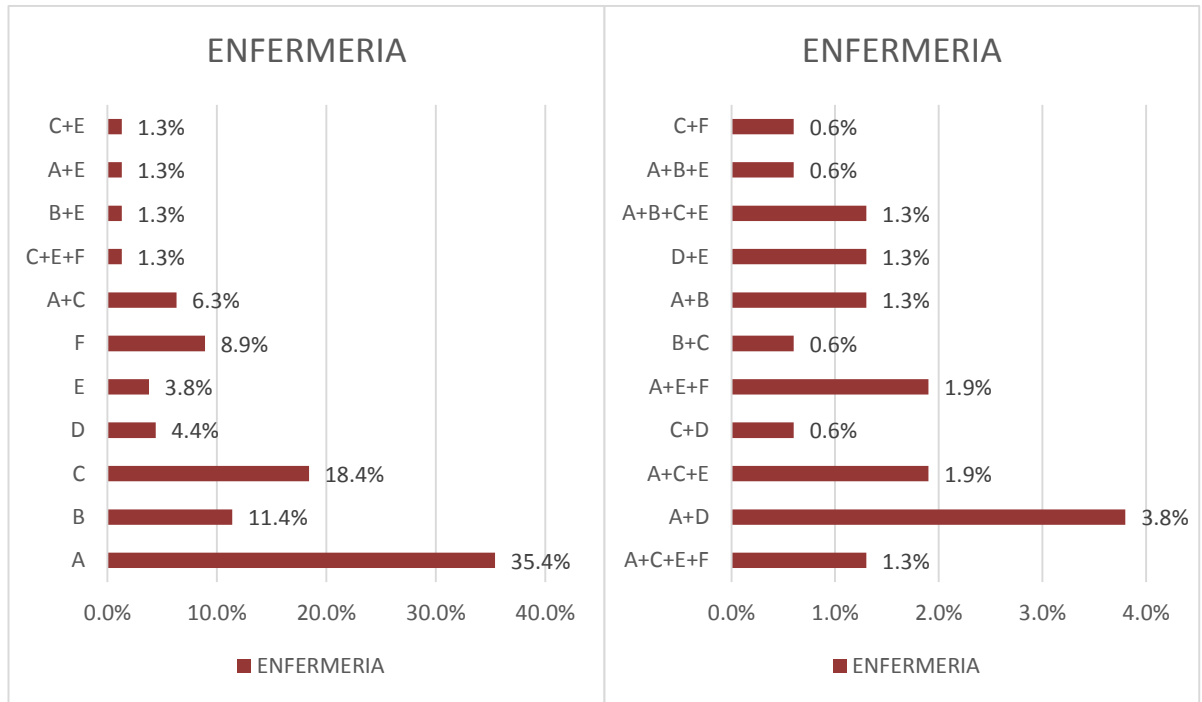
Gráfico N°13: Porcentaje de los motivos por el cual los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica- UNAP consumen medicamentos.



- A. Levedad de los síntomas.
- B. Motivos económicos.
- C. Falta de tiempo.
- D. Poseer suficiente conocimiento.
- E. Fácil acceso y comodidad.
- F. No le gusta ir.

En el Grafico N°13, se muestra el porcentaje de los principales motivos por el cual los estudiantes de la facultad de farmacia y bioquímica consumen medicamentos sin prescripción médica (automedicación). El 39.2% de estudiantes de Farmacia y bioquímica considera que sus síntomas son leves, el 5% considera que poseer suficiente conocimiento además de que los síntomas son leves y el 3.3% refiere que no tiene suficiente tiempo y no le gusta ir al médico (consulta médica).

Gráfico N°14: Porcentaje de los motivos por el cual los Estudiantes de la Facultad de Enfermería - UNAP consumen medicamentos.

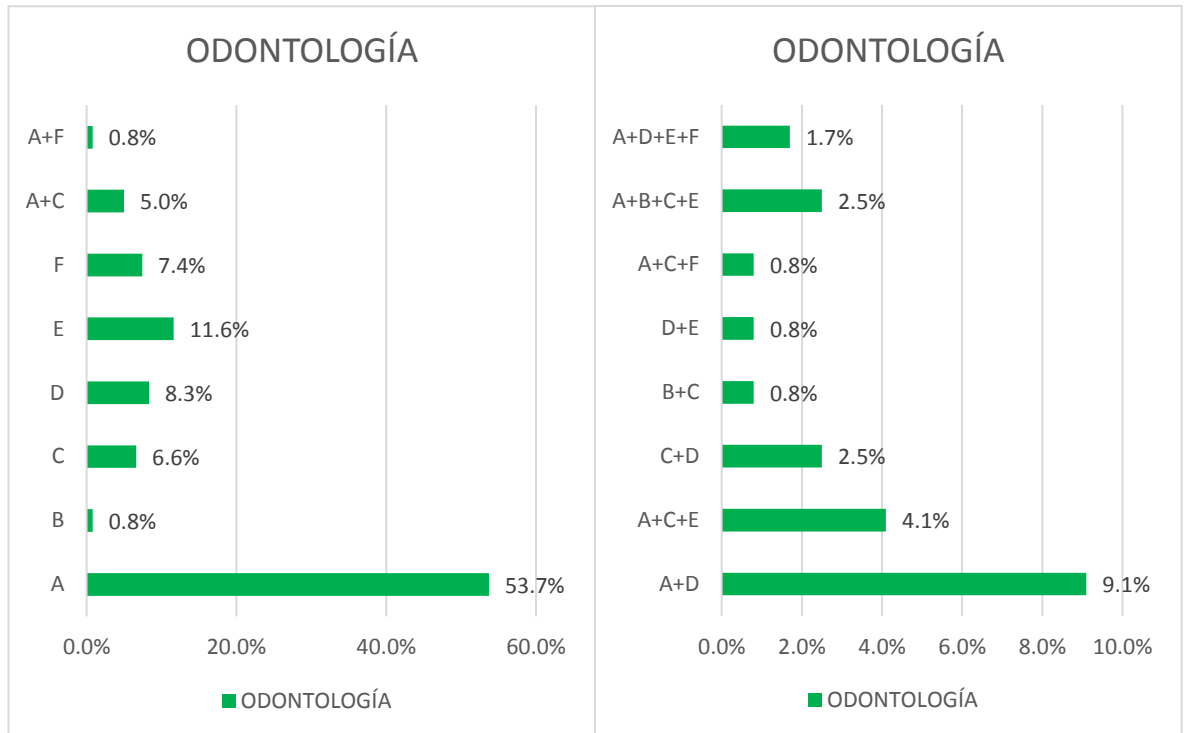


- A. Levedad de los síntomas.
- B. Motivos económicos.
- C. Falta de tiempo.
- D. Poseer suficiente conocimiento.
- E. Fácil acceso y comodidad.
- F. No le gusta ir.

En el Grafico N°14, se muestra el porcentaje de los principales motivos por el cual los estudiantes de la facultad de enfermería consumen medicamentos sin prescripción médica (automedicación). El 35.4% de estudiantes de Enfermería considera que sus síntomas son leves, el 18.4% atribuye su actitud de automedicarse a la falta de tiempo para ir a una consulta médica, el 3.8% considera que poseer suficiente conocimiento además de que los síntomas son leves.



Gráfico N°15: Porcentaje de los motivos por el cual los Estudiantes de la Facultad de Odontología - UNAP consumen medicamentos.



- A. Levedad de los síntomas.
- B. Motivos económicos.
- C. Falta de tiempo.
- D. Poseer suficiente conocimiento.
- E. Fácil acceso y comodidad.
- F. No le gusta ir.

En el Grafico N°15, se muestra el porcentaje de los principales motivos por el cual los estudiantes de la facultad de odontología consumen medicamentos sin prescripción médica (automedicación). El 53.7% de estudiantes de odontología considera que sus síntomas son leves, el 9.1% considera que poseer suficiente conocimiento además de que los síntomas son leves y el 4.1% refiere que no tiene suficiente tiempo, que sus síntomas son leves y adquirir medicamentos es de fácil acceso y comodidad.

Tabla 07: Relación Facultad y lugares donde adquieren medicamentos los estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología de la UNAP

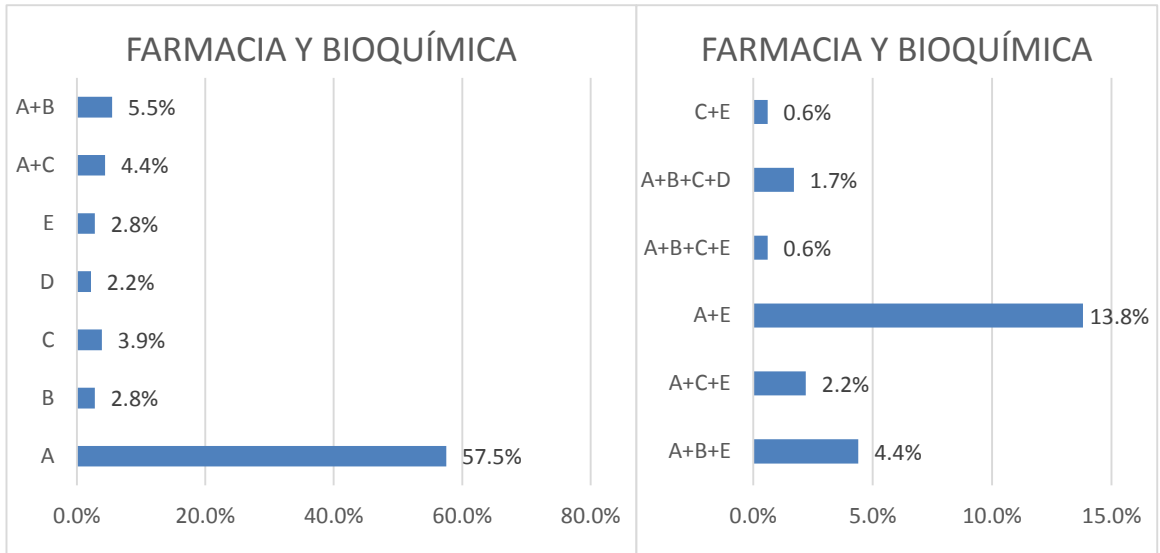
LUGARES	FACULTAD			TOTAL	MOTIVOS	FACULTAD			TOTAL
	FARMA CIA	ENFE RMER IA	ODONT OLOGÍA			FARM ACIA	ENFERM ERÍA	ODONTOL OGÍA	
A	104	87	81	272	A+B+E	10	2	23	35
B	5	15	7	27	A+C+E	8	6	7	21
C	7	7	6	20	A+E	4	4	0	8
D	4	0	0	4	A+B+C+E	25	29	20	74
E	5	7	2	14	A+B+C+D	0	1	0	1
A+C	0	0	2	2	C+E	0	1	1	2
A+B	8	6	7	21					
TOTAL					TOTAL				

- A. Farmacia / Botica.
- B. Botiquín familiar.
- C. Bodegas, Kioscos, Supermercado.
- D. Vendedor ambulante.
- E. Hospitales, Centros de Salud.

En la Tabla N°07, se indican el número de casos respecto a los principales lugares donde los estudiantes universitarios se adquieren medicamentos.

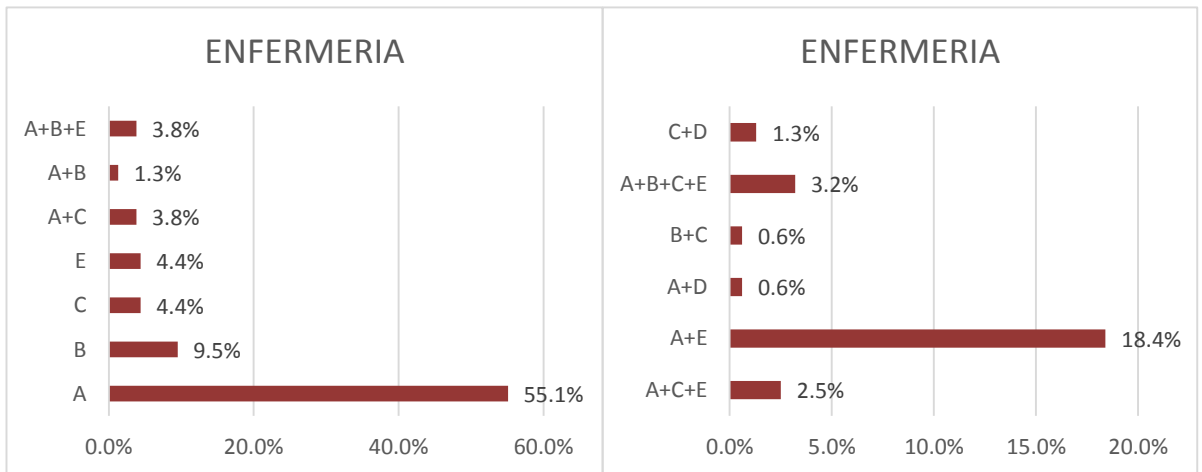
El principal lugar o establecimiento para adquirir medicamentos que refieren los estudiantes son las farmacias y boticas con 272 casos, 27 casos manifestaron que lo adquieren del botiquín familiar (casa), y 20 casos lo compran en bodegas y kioscos.

Grafico N°16: Porcentaje de los lugares donde los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica- UNAP adquieren los medicamentos.



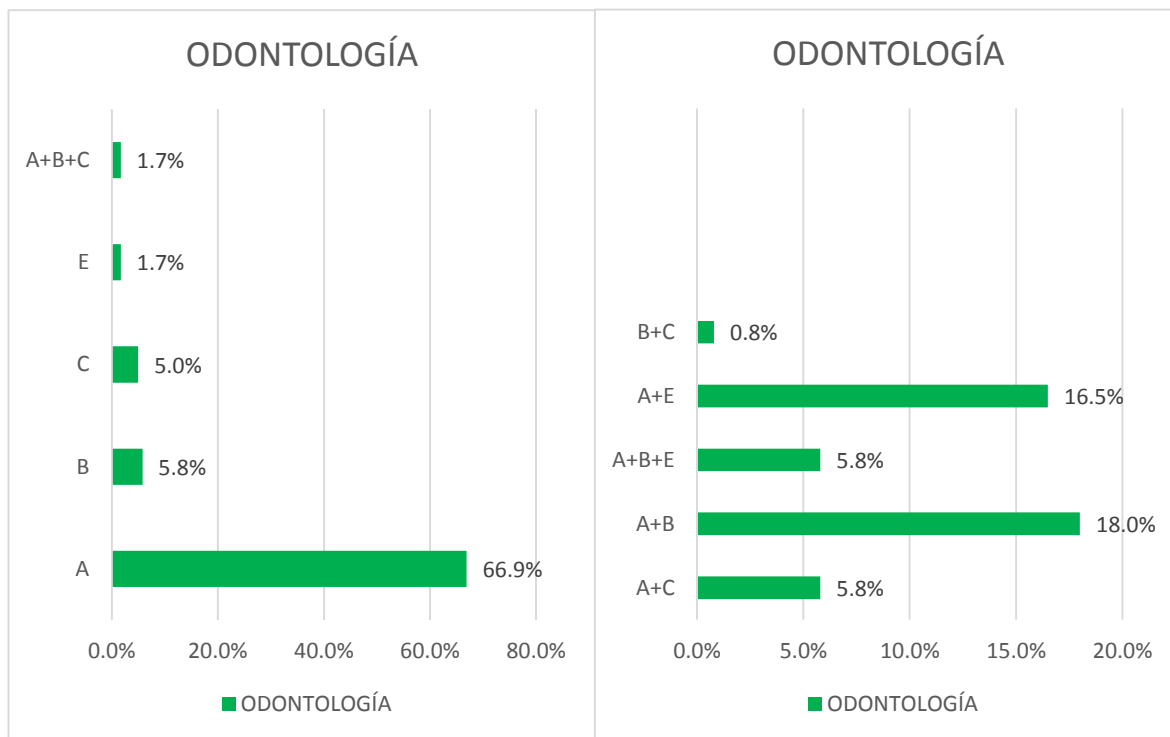
- A. Farmacia / Botica.
- B. Botiquin familiar.
- C. Bodegas, Kioscos, Supermercado.
- D. Vendedor ambulante.
- E. Hospitales, Centros de Salud.

Grafico N°17: Porcentaje de los lugares donde los Estudiantes de la Facultad de Enfermería - UNAP adquieren los medicamentos.



- A. Farmacia / Botica.
- B. Botiquín familiar.
- C. Bodegas, Kioscos, Supermercado.
- D. Vendedor ambulante.
- E. Hospitales, Centros de Salud.

Grafico N°18: Porcentaje de los lugares donde los Estudiantes de la Facultad de Odontología - UNAP adquieren los medicamentos.



- A. Farmacia / Botica.
- B. Botiquin familiar.
- C. Bodegas, Kioscos, Supermercado.
- D. Vendedor ambulante.
- E. Hospitales, Centros de Salud.

En los gráficos N°16, 17 y 18 se ilustran las variaciones de los porcentajes de los lugares donde los estudiantes adquieren los medicamentos para automedicarse, observándose que en la facultad de farmacia y bioquímica fue el grupo A (Farmacia y boticas) con 57.5% y A+E (farmacia y botica + hospitales y centros de salud) con 13.8% y A+B+E (farmacia y botica + botiquín familiar + hospitales y centros de salud) con 4.4%.

En los estudiantes de la facultad de enfermería los lugares que mas visitan para adquirir medicamentos fue el grupo A con 55.1%, seguido del grupo A+E con 18.4%, y en los estudiantes de odontología fue el grupo A con 66.9% y el grupo A+D con 18.0%. observándose un incremento en los diferentes grupos con respecto a los grupos B, C, D, E, F, A+H; A+B+C+H encontrándose una diferencia estadística significativa.

Tabla N°08: Porcentaje de las fuentes donde los estudiantes universitarios de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, adquieren la información sobre medicamentos.

FUENTES DE INFORMACIÓN	FACULTAD			TOTAL		FACULTAD			TOTAL
	FARMA CIA	ENFE RMER IA	ODONT OLOGÍA			SINTOMAS	FARM ACIA	ENFERM ERÍA	
A	50	54	36	140	A+D+F	1	0	2	3
B	7	0	0	7	D+F	0	0	1	1
C	20	41	42	103	B+C+D	0	0	2	2
D	29	12	5	46	A+B	1	2	1	4
E	5	10	5	20	A+F	4	2	6	12
F	2	10	3	15	A+B+D	2	0	2	4
G	10	9	6	25	A+D+G	4	2	2	8
A+E	2	2	3	7	A+E+G	0	4	1	5
B+F	0	1	0	1	C+G	1	0	0	1
C+E+F	4	0	0	4	D+E	4	0	0	4
A+C	3	3	15	21	B+C	0	0	1	1
A+C+F	2	4	1	7	E+F	1	0	2	3
A+C+E	3	0	3	6	B+D	4	2	0	6
A+C+D	1	0	0	1	A+B+G	0	0	1	1
C+E	1	0	2	3	A+B+D	0	1	0	1
A+D	12	2	7	21	A+C+D+F	2	7	4	13
C+D+F	7	0	1	8	C+F	0	4	0	4
C+D	3	0	2	5	A+D+F	1	0	2	3
TOTAL					TOTAL				

- A. Prescripción médica anterior.
- B. Prospecto / Inserto.
- C. Familiar, Vecino, Amigo.
- D. Químico Farmacéutico.
- E. Técnico en Farmacia.
- F. Aviso Publicitario

En la Tabla N°08, se indican el número de casos respecto a las principales fuentes de información que motivan a los estudiantes universitarios a automedicarse.

La fuente de información principal que motiva a la automedicación en los estudiantes son la prescripción médica (receta) anterior con 140 casos; seguido de las recomendaciones que le brinda un familiar, vecino o amigo cercano (103 casos), las recomendaciones del profesional químico farmacéutico con 46 de los casos.

Grafico N°19: Porcentaje de las fuentes donde los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica- UNAP adquieren la información de los medicamentos.

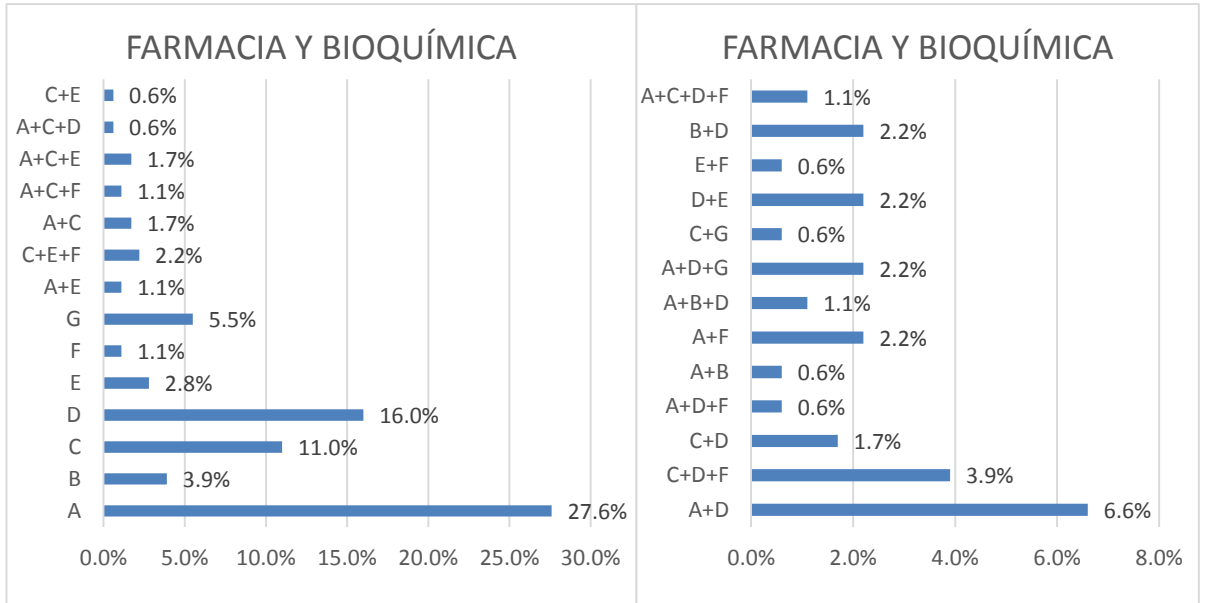


Grafico N°20: Porcentaje de las fuentes donde los Estudiantes de la Facultad de Enfermería - UNAP adquieren la información de los medicamentos.

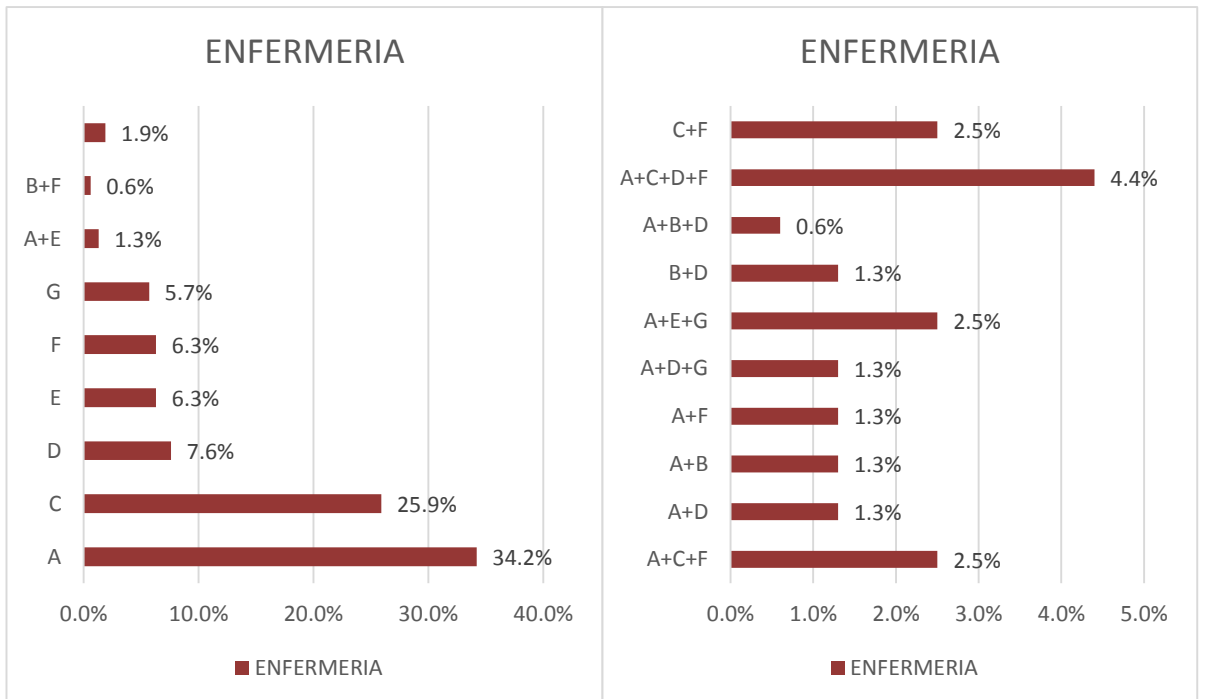
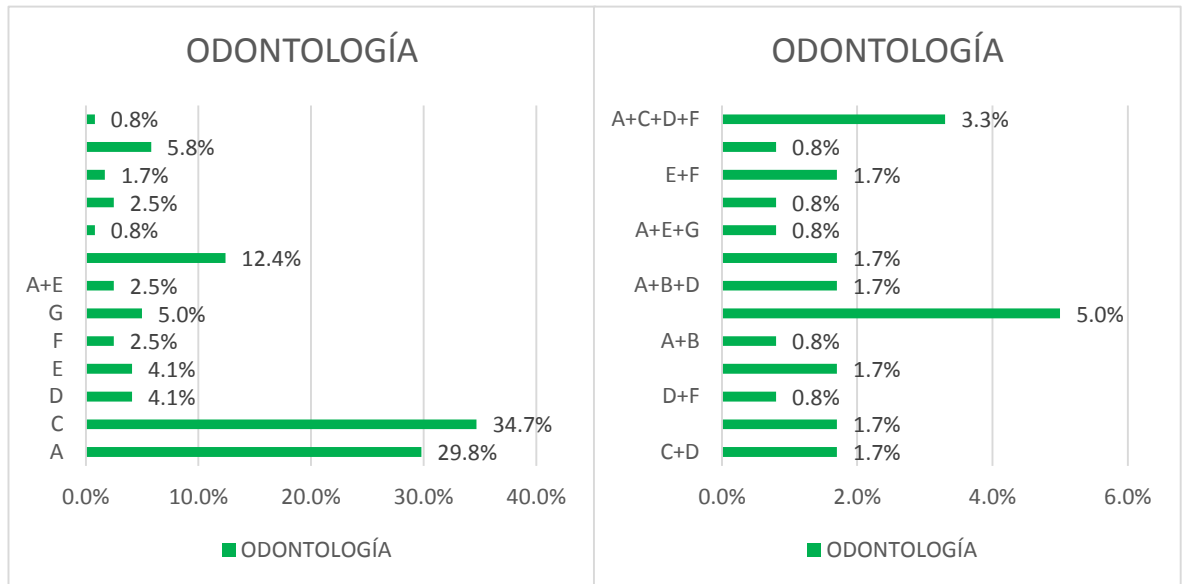


Grafico N°21: Porcentaje de las fuentes donde los Estudiantes de la Facultad de Odontología- UNAP adquieren la información de los medicamentos.



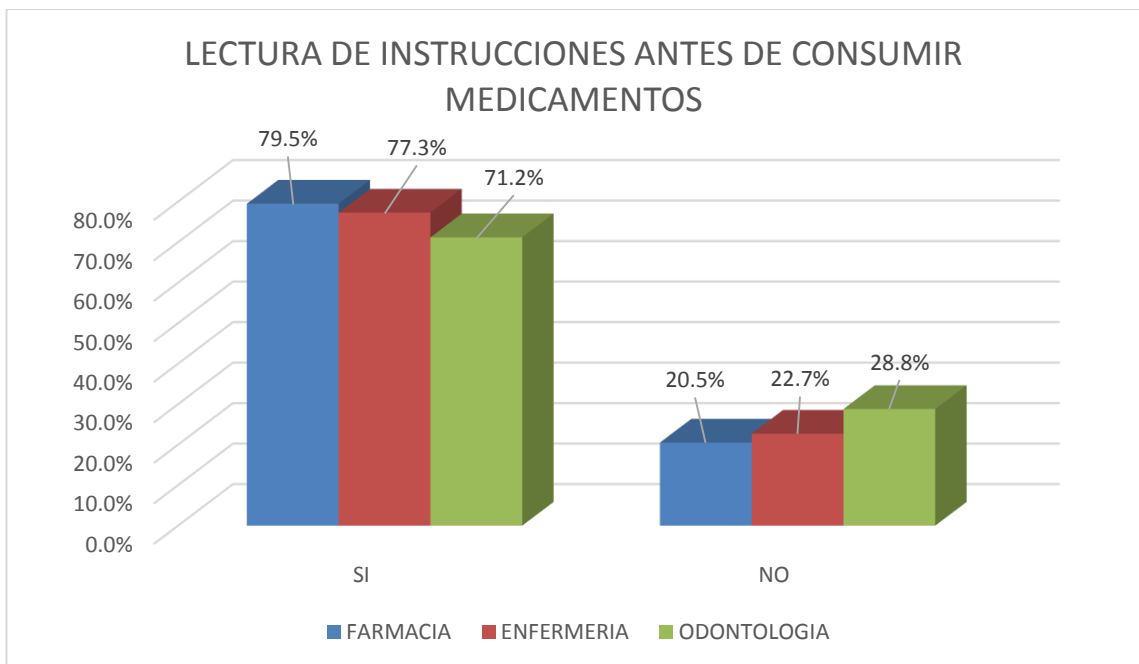
- A. Prescripción médica anterior.
- B. Prospecto / Inserto.
- C. Familiar, Vecino, Amigo.
- D. Químico Farmacéutico.
- E. Técnico en Farmacia.
- F. Aviso Publicitario

En los gráficos N°19, 20 y 21, se ilustran las variaciones de los porcentajes de las principales fuentes de información de los estudiantes, para consumir medicamentos sin prescripción médica (automedicación), observándose que en la facultad de farmacia y bioquímica se automedican basados en prescripciones médicas anteriores con un 27.6% de los casos, el 16.0% se automedican por recomendación del químico farmacéutico, el 11.0% por sugerencia de un familiar, vecino o amigo; en los estudiantes de la facultad de enfermería, las prescripciones anteriores ocupan el 34.2% de los casos, seguido de las recomendaciones de familiares, vecinos y amigos con 25.9%, y el 4.4% es influenciado por la publicidad; en los estudiantes de la facultad de odontología, el 34.7% es influenciado por las recomendaciones de los familiares, vecinos y amigos, el 29.8% por prescripciones anteriores, y el 5% por prescripciones y publicidad de medicamentos.

Tabla N°09: Porcentaje de lectura de las instrucciones de los medicamentos en los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología – UNAP, antes de tomar medicamentos.

		FACULTAD UNAP			Total
		FARMACIA	ENFERMERIA	ODONTOLOGIA	
LEE LAS INSTRUCCIONES ANTES DE TOMAR MEDICAMENTOS	SI	147	133	111	391
	NO	38	39	45	122
Total		185	172	156	513

Grafico N°22 Porcentaje de lectura de los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica- UNAP de las instrucciones de los medicamentos.





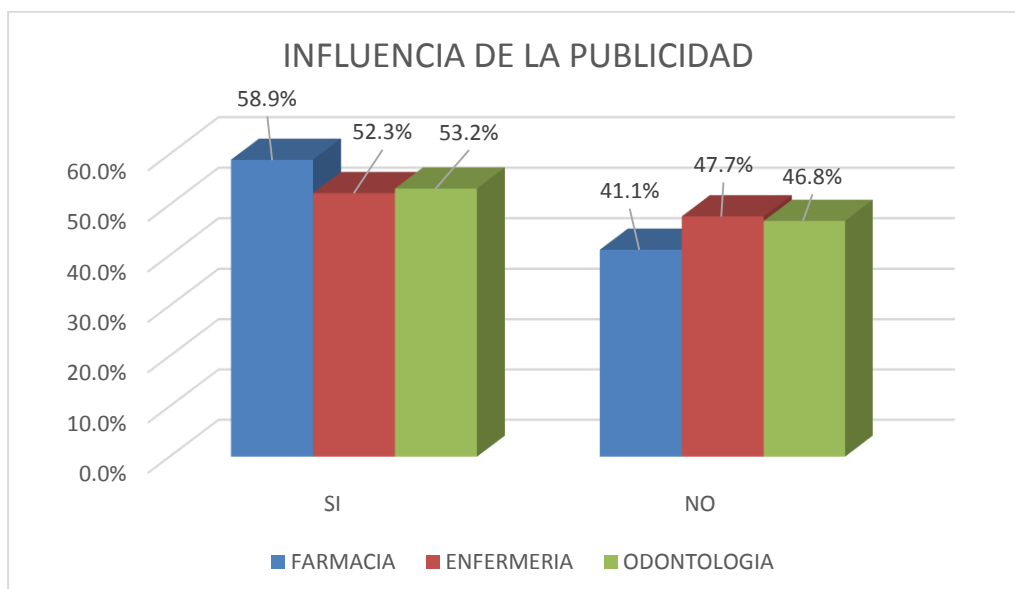
En la tabla N°09 y en el grafico N°22, se muestran la frecuencia y porcentaje de lectura de las indicaciones y/o instrucciones antes de consumir medicamentos en los estudiantes de las facultades de ciencias de la salud.

De los 513 estudiantes encuestados, el 79.5% de los estudiantes de la facultad de farmacia y bioquímica afirmó que, si lee las instrucciones del inserto en los medicamentos, en la facultad de enfermería afirmaron el 77.3% y en la facultad de odontología fue el 71.2%.

Tabla N°10: Frecuencia de influencia de publicidad en los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología - UNAP para tomar medicamentos.

	FACULTAD UNAP			Total
	FARMACIA	ENFERMERIA	ODONTOLOGIA	
INFLUENCIA SI DE PUBLICIDAD	109	90	83	282
NO	76	82	73	231
Total	185	172	156	513

Grafico N°23: Porcentaje de influencia de publicidad en los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología - UNAP para tomar medicamentos.



En la tabla N°10 y en el grafico N°23, se muestran la frecuencia y porcentaje de influencia de la publicidad para consumir medicamentos en los estudiantes de las facultades de ciencias de la salud.

En el gráfico N°23, se muestra que el mayor porcentaje de estudiantes de la facultad de farmacia y bioquímica si se dejan llevar por la influencia de la publicidad representando (58.9%), seguido por las facultades de Odontología y Enfermería con (53.2%) y (52.3%) respectivamente.

Tabla N°11: Tipo de publicidad en los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología - UNAP.

PUBLICIDAD	FACULTAD			TOTAL	PUBLICIDAD	FACULTAD			TOTAL
	FARMA CIA	ENFE RMER IA	ODONT OLOGÍA			FARM ACIA	ENFERM ERIA	ODONTOL OGÍA	
A	133	121	112	366	A+C	2	0	3	5
B	6	10	0	16	A+D	0	1	3	4
C	6	7	2	15	A+D+E	0	0	2	2
D	4	0	0	4	A+E	0	0	1	1
E	2	2	0	4	A+F	7	1	2	10
F	8	9	20	37	A+B+F	2	0	0	2
A+F	5	9	4	18	A+C+F	4	3	2	9
B+F	0	1	0	1	D+F	0	1	0	1
A+B	2	2	3	7	A+B+C	2	0	0	2
A+D+F	2	3	1	6	A+B+C+F	0	2	1	3
TOTAL					TOTAL				

- A. Televisión.
- B. Radio.
- C. Periódicos, Revistas.
- D. Paneles Publicitarios.
- E. Volantes.
- F. Internet.

En la Tabla N°11, se indican la frecuencia del tipo de publicidad que más influye para consumir medicamentos sin prescripción médica en los estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología.

En la mayoría de los casos, los estudiantes son influenciados por la publicidad que se presentan en la televisión con 366 de los casos; seguido por la publicidad que se encuentra en internet con 37 casos, la radio con 16 casos y periódicos y revistas con 15 casos.

Grafico N°24: Porcentaje de tipo de publicidad de los medicamentos en los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica- UNAP.

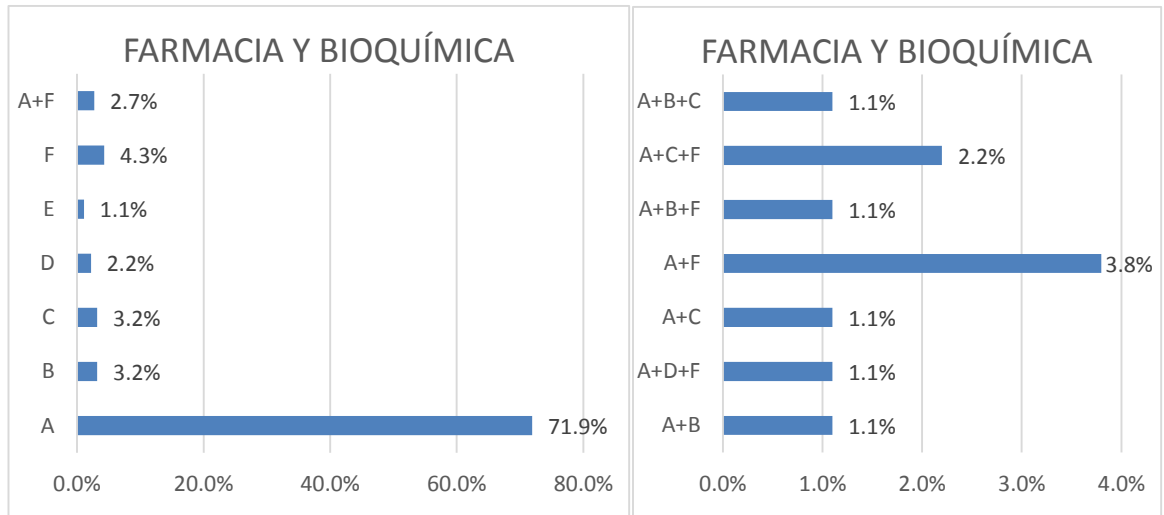


Grafico N°25: Porcentaje de tipo de publicidad de los medicamentos en los Estudiantes de la Facultad de Enfermería- UNAP.

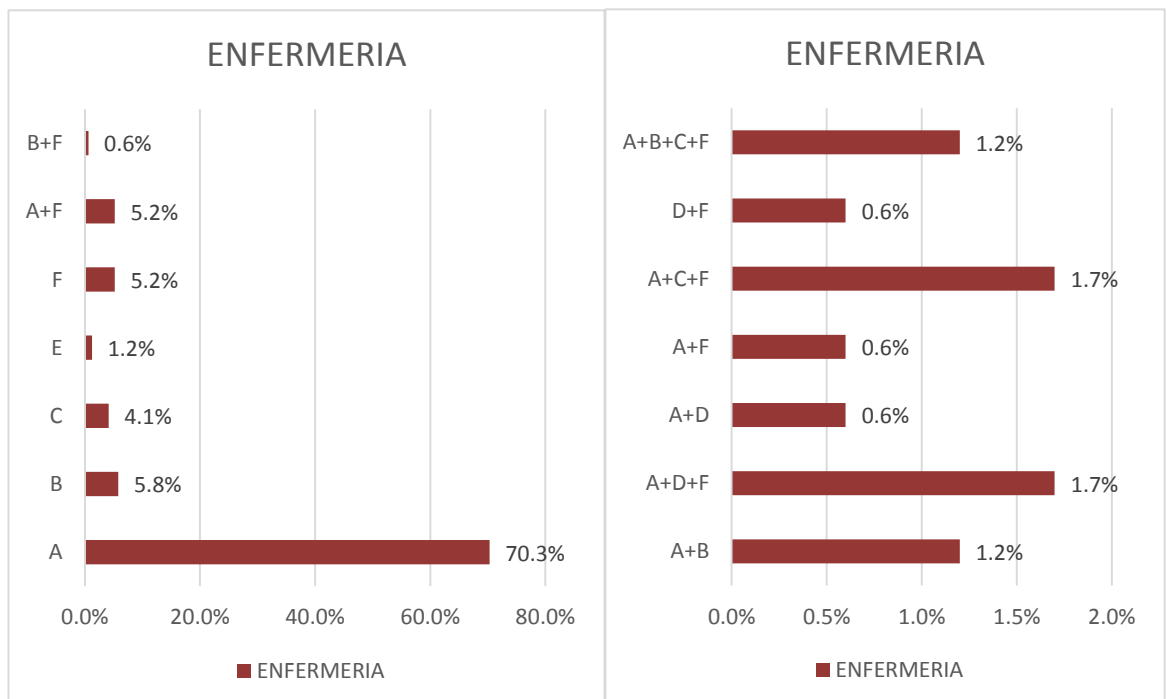
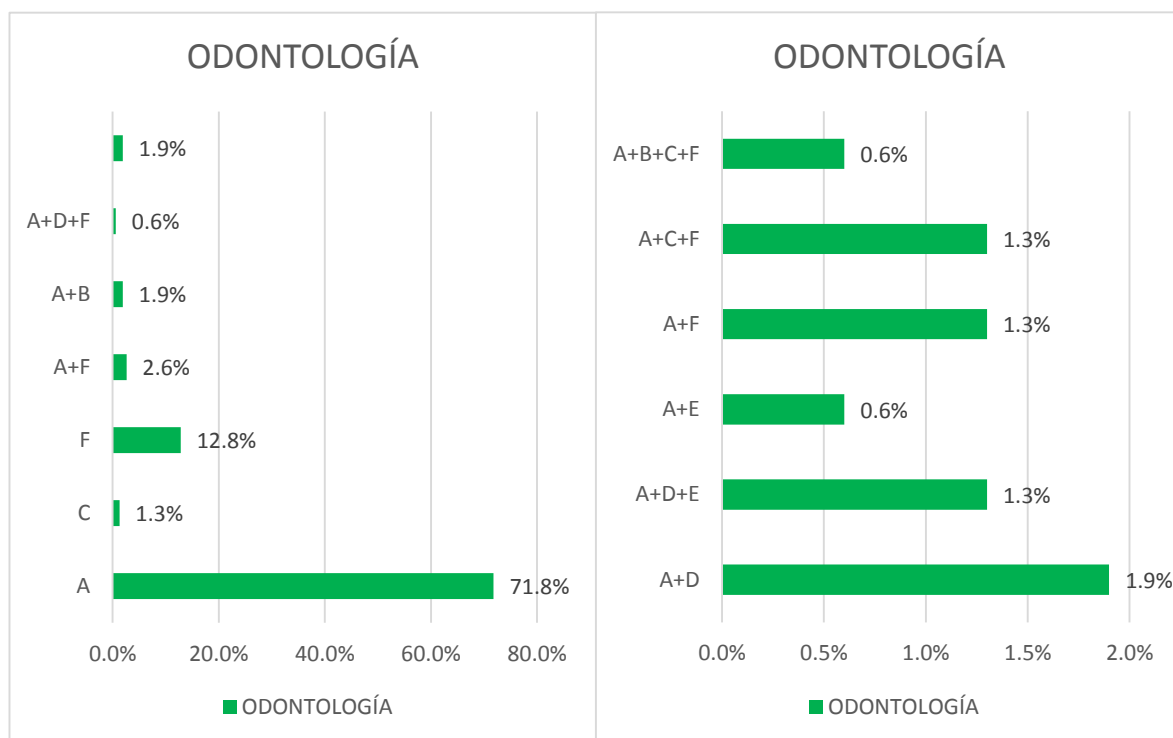


Grafico N°26: Porcentaje de tipo de publicidad de los medicamentos en los Estudiantes de la Facultad de Odontología- UNAP.



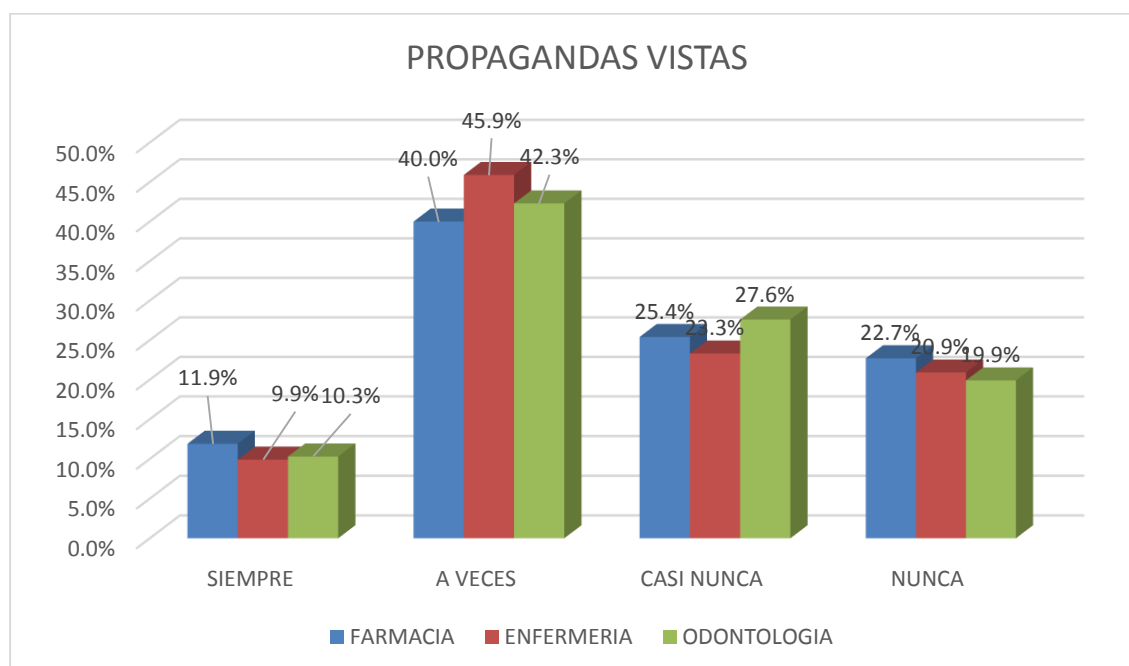
- A. Televisión.
- B. Radio.
- C. Periódicos, Revistas.
- D. Paneles Publicitarios.
- E. Volantes.
- F. Internet.

En los gráficos N°24, N°25 y N°26 se ilustran las variaciones de porcentajes del tipo de publicidad de los medicamentos en los estudiantes observando que en la facultad de farmacia y bioquímica fue el grupo A (televisión) con 71.9% e internet con 4.3%; en los estudiantes de la facultad de enfermería fue el grupo A (70.3%) seguido del grupo B (5.8%), y en los estudiantes de odontología fue el grupo A (73.8%) y el grupo F (12.8%)

Tabla N°12: Frecuencia de propagandas vistas por los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología - UNAP.

		FACULTAD UNAP			Total
		FARMACIA	ENFERMERIA	ODONTOLOGIA	
VER PROPAGANDA DE ALGUN MEDICAMENTO	SIEMPRE	22	17	16	55
	A VECES	74	79	66	219
	CASI NUNCA	47	40	43	130
	NUNCA	42	36	31	109
Total		185	172	156	513

Grafico N°27: Porcentaje de propagandas vistas por los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología - UNAP.

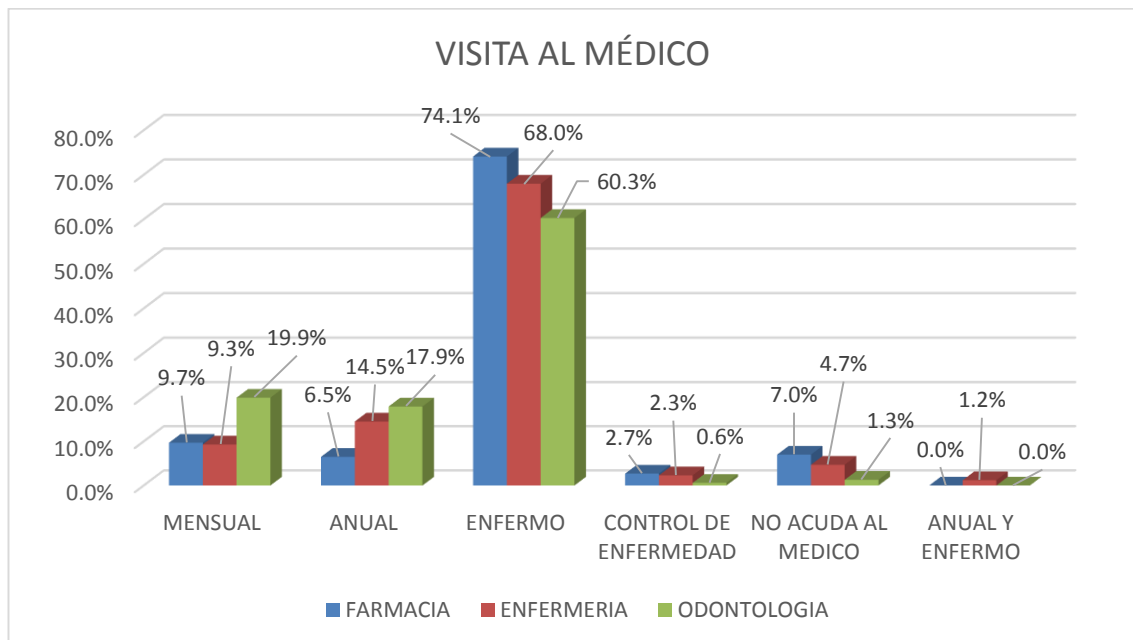


En la Figura N°27 se muestra el porcentaje de variación de propaganda de medicamentos vista por los estudiantes; de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y odontología indican que a veces observan propagandas de medicamentos con una representación de (40.0%), (45.9%) y (42.3%) por facultad respectivamente.

Tabla N°13: Frecuencia con la que los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología - UNAP acuden al médico.

	FACULTAD UNAP			Total
	FARMACIA	ENFERMERIA	ODONTOLOGIA	
FRECUENCIA MENSUAL	18	16	31	65
CON QUE ANUAL	12	25	28	65
ACUDE AL MEDICO ENFERMO	137	117	94	348
CONTROL DE ENFERMEDAD	5	4	1	10
NO ACUDE AL MEDICO	13	8	2	23
ANUAL Y ENFERMO	0	2	0	2
Total	185	172	156	513

Grafico N°28. Porcentaje con la que los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología - UNAP acuden al médico.



En el gráfico N°28 se muestra que el mayor porcentaje de estudiantes de las facultades de farmacia y bioquímica, enfermería y odontología acude al médico cuando se encuentran enfermos representando (74.1%), (68.0%) y (60.3%) respectivamente, también lo hacen de forma anual con un (6.5%), (14.5%) y (17.9%) respectivamente.

Tabla N°14: Frecuencia de razones por los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología - UNAP para no acudir al médico.

RAZONES	FACULTAD			TOTAL	FACULTAD				TOTAL
	FARMA CIA	ENFE RMER IA	ODONT OLOGÍA		PUBLICIDAD	FARM ACIA	ENFERM ERIA	ODONTOL OGÍA	
A	29	53	14	96	A+B+C	10	5	2	17
B	61	58	61	180	B+C	9	4	3	16
C	34	29	13	76	A+D	0	1	3	4
D	6	4	3	13	B+D	2	0	1	3
A+B	18	10	35	63	C+D	3	1	3	7
A+C	6	3	12	21	A+B+C+D	7	4	6	17
TOTAL					TOTAL				

A= Falta de dinero  
 B= Falta de tiempo  
 C= Ineficiencia en los Servicios de salud.  
 D= No confía en el médico.

Grafico N°29: Porcentaje de las razones para no acudir al médico en los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica- UNAP

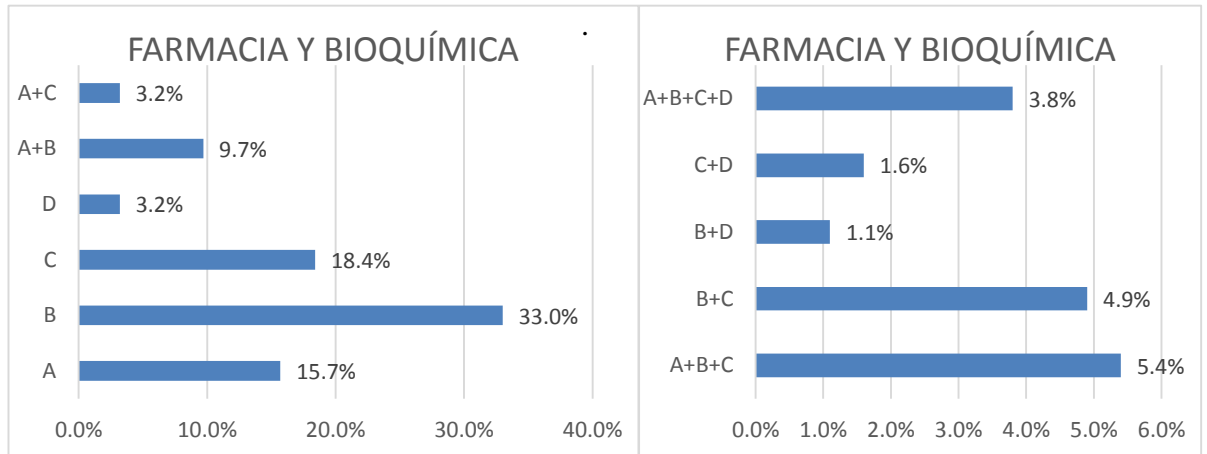
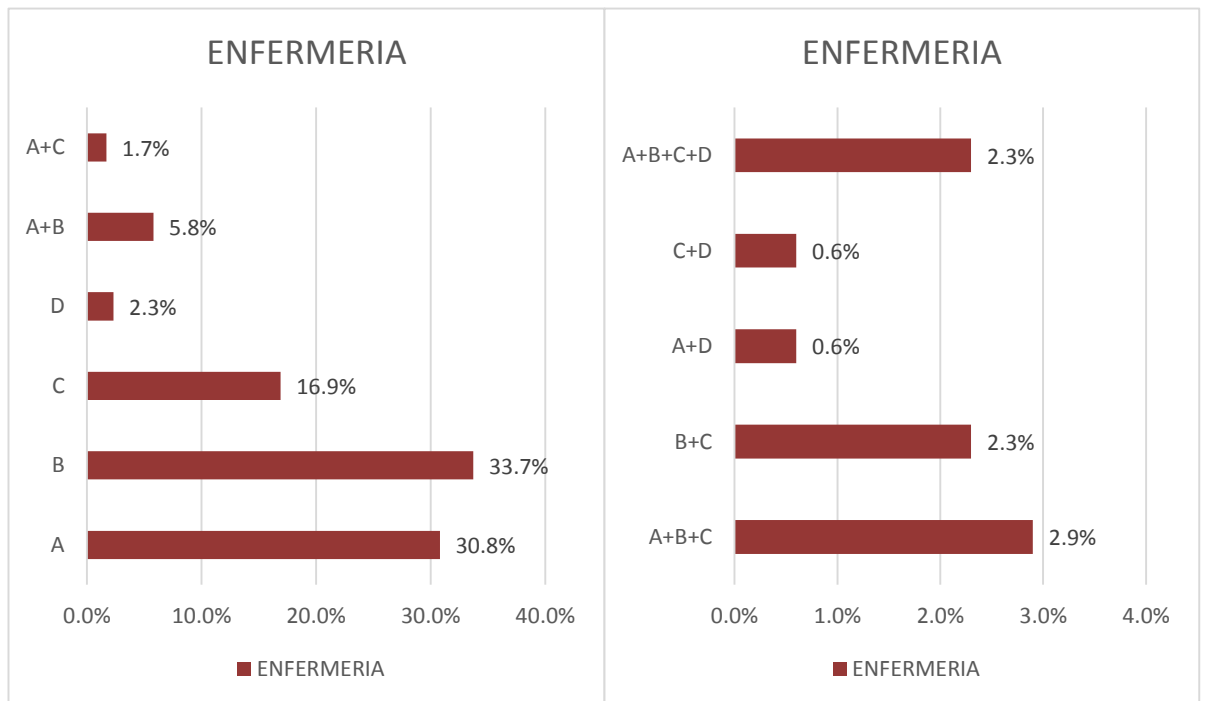


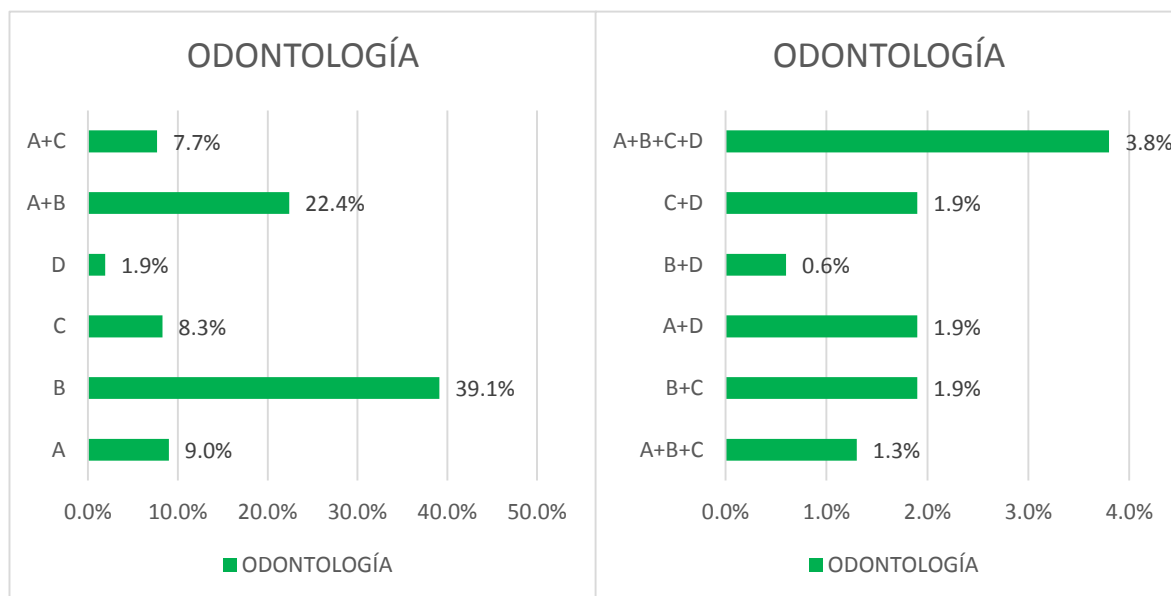
Grafico N°30: Porcentaje de las razones para no acudir al médico en los Estudiantes de la Facultad de Enfermería - UNAP.



A= Falta de dinero  
 B= Falta de tiempo  
 C= Ineficiencia en los Servicios de salud.  
 D= No confía en el médico.



Grafico N°31: Porcentaje de las razones para no acudir al médico en los Estudiantes de la Facultad de odontología - UNAP.



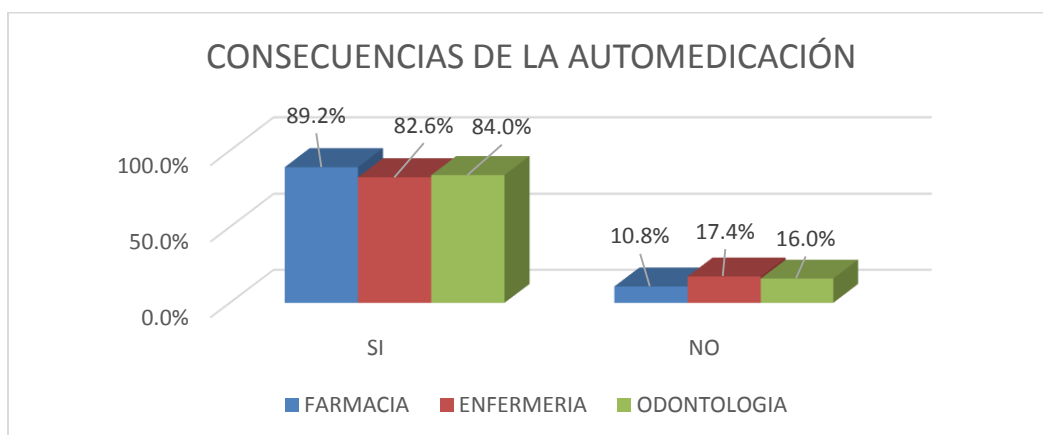
A= Falta de dinero  
 B= Falta de tiempo  
 C= Ineficiencia en los Servicios de salud.  
 D= No confía en el médico.

En los gráficos 29,30 y 31 se muestra Porcentaje de las razones para no acudir al médico donde los Estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica encontrándose que el B (33.0%) no lo hace por falta de tiempo, mientras que el C (18.4 %) considera ineficiente los servicios de salud; mientras que en los estudiantes de la Facultad de Enfermería se encontró que B (33.7%) no lo hace por falta de tiempo y el A (30.8%) no acude al médico por falta de dinero, en cuanto a los estudiantes de la Facultad de Odontología el B (39.1%) no lo hace por falta de tiempo y el A+B (22.4%) indican por ambos falta de tiempo y falta de dinero respectivamente.

Tabla N°15: Frecuencia de si los estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología – UNAP saben si existe Consecuencias de la Automedicación.

		FACULTAD UNAP			Total
		FARMACIA	ENFERMERIA	ODONTOLOGIA	
CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACION	SI	165	142	131	438
	NO	20	30	25	75
Total		185	172	156	513

Grafico N°32. Porcentaje de si sabe la existencia de las consecuencias de la automedicación de los estudiantes de las Facultades de Farmacia y Bioquímica, Enfermería y Odontología – UNAP



En el grafico 32, indica que si existe consecuencias al automedicarse representando un porcentaje de (82.9%) encontrándose un mínimo porcentaje estadísticamente significativo de (17.1%) de la población total.

## 4.2. DISCUSION

En el presente estudio realizado se analiza las conductas de los estudiantes de ciencias de salud de la UNAP, la muestra del estudio estuvo conformada por 513 estudiantes de las facultades de Farmacia y Bioquímica, odontología y enfermería, de los distintos niveles y en ambos sexos.

En relación al sexo de los estudiantes encuestados según tipo de facultad de ciencias de la salud, se aprecia que la mayoría de participantes son del sexo femenino (56.3%). En la facultad de Farmacia y bioquímica fue de 51.4%, en la Facultad de enfermería fue de 65.7% y en la facultad de odontología fue de 51.9%.

Los resultados obtenidos en relación al consumo de medicamentos sin prescripción médica se encontró que 460 casos (89.7%) de estudiantes universitarios de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, se automedican, divididos según facultad, encontrándose que en estudiantes de la facultad de farmacia y bioquímica el 97.8% practica la automedicación, en la facultad de Enfermería el 85.4% y en odontología el 65.4%, estos resultados concuerdan con los reportados por Soto y col. <sup>(7)</sup> donde encontraron 96% de actitudes de automedicación, también Aguado y col. <sup>(12)</sup>; en un estudio realizado en la universidad nacional del nordeste – Argentina, donde encontraron una prevalencia de 85% de automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional del Nordeste (Argentina). Estudios realizados por *Burítica O, Giraldo A, et al.*<sup>(26)</sup> Donde encontraron que el 47% de los estudiantes de la Universidad de Caldas, se automedican los últimos 30 días, y en las facultades donde se encontró mayor automedicación fueron en las ciencias de la salud con 30.3%. Guillem P, Frances F, Gimenez F, Saiz C.,<sup>(10)</sup> en un estudio con la población universitaria española, encontró que la práctica de la automedicación es elevada, encontrándose el 90.8% de los 501 individuos que participaron en el estudio.

Dentro de los principales síntomas que motivaron a la automedicación, en los estudiantes de la UNAP, refieren que los dolores (cabeza, menstrual, estomacal, garganta, etc.), seguido de los Síntomas gripales. Asimismo, Aguado y col. <sup>(12)</sup> también reportaron como principal causa de automedicación a los dolores y síntomas gripales.

Los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica - UNAP, reportaron que un 23.8% se automedican por los síntomas dolorosos, seguido de los síntomas gripales con 14.4%. En estudiantes de enfermería, prevalece la combinación de estos grupos de síntomas, dolores y síntomas gripales con un 25.3% y en estudiantes de la facultad de odontología, también los síntomas dolorosos (cabeza, menstrual, estomacal, garganta, etc.) con 28.9%. lo cual demuestra que los síntomas dolorosos son los más comunes y son el principal motivo para consumir medicamentos sin prescripción médica (automedicación).

Respecto al tipo de medicamentos que más consumen los estudiantes al automedicarse, los resultados indican que en la facultad de Farmacia y bioquímica prevalecen los medicamentos del grupo A (analgésicos, antiinflamatorios y antifebriles), con un 18.2% de los casos, seguido de los medicamentos del grupo B (antigripales, antitusígenos, descongestionantes nasales) con un 13.8%, también la combinación de ambos grupos (A+B).

En la facultad de Enfermería, el mayor porcentaje se encontró en los grupos A+B con 25.9% de los casos, seguido de los grupo A (analgésicos, antiinflamatorios y antifebriles), con un 22.2%.

En la Facultad de odontología, el mayor porcentaje se encontró en los medicamentos del grupo A con 24.8%, seguido del grupo B con 20.7%.

En todas los estudiantes de las tres facultades encuestadas, prevaleció el consumo de medicamentos tipo antiinflamatorios, analgésicos, antipiréticos.

*Buritica O, Giraldo A, et al.*<sup>(26)</sup> Reportaron que los analgésicos fueron el grupo de fármacos más usado, siendo consumido por el 73,8% de los automedicadores. El segundo grupo de fármacos más utilizado fueron los anticatarrales (44,1%), seguidos de los antidepresivos (13,4%) y los antibióticos (12,2%).

Guillem P, Frances F, Gimenez F, Saiz C.,<sup>(10)</sup> encontró que según el tipo de medicamentos, que mayormente utilizan los estudiantes fueron los antiinflamatorios, analgésicos y antifebriles (13.4%) y antigripales, descongestionantes y antitusígenos (12.8%). Es conocido que el hábito generalizado de consumo de analgésicos y antiinflamatorios puede tener consecuencias serias a nivel hepático en caso de consumo de paracetamol, y sobre la función renal y el aparato digestivo en caso de AINES.

Estos resultados concuerdan con Aguado y col. Donde reportan 3 grupos de fármacos más frecuentemente utilizados (analgésicos, antiinflamatorios y antifebriles; antigripales, medicamentos para el resfrío, tos, descongestivos nasales y antiácidos y digestivos). Soto y col.<sup>(7)</sup> Menciona que el 97.7% de sus encuestados a consumido AINES (antiinflamatorios no esteroideos) y el 42.8% ha consumido mucolíticos, el 33.6% consumió anti diarreicos.

Escobar J, Rios C.<sup>(27)</sup> en un estudio realizado en dos comunidades de Paraguay, encontraron que los medicamentos más frecuentemente consumidos sin prescripción médica fueron los analgésicos seguidos de los antigripales, al igual que el estudio realizado en la ciudad de Barranquera<sup>(28)</sup>, la mayoría de los sujetos afirmo que la automedicación es una práctica riesgosa.

Referente a los motivos por el cual se automedican los estudiantes, consideran que asumen esta actitud por la levedad de los síntomas (26.7%) , por falta de tiempo (12.8%) y por la levedad de los síntomas y por el fácil acceso y comodidad (9.1%). Esto puede deberse a que los estudiantes consideran que no es necesario acudir a una consulta médica, ya que eso implicaría un gasto económico considerable y además afirman

conocer los tratamientos generales para las dolencias que les aquejan, y es fácil acudir a un establecimiento farmacéutico para adquirir y consumir medicamentos.

Los lugares donde que con mayor proporción adquieren medicamentos, fueron farmacias y boticas de la ciudad (34.8%), en botiquines familiares (16.6%) y en bodegas, kioscos y supermercados (14.4%). Esto puede deberse al fácil acceso que tienen los estudiantes de acudir a estos lugares y la facilidad de realizar una compra de medicamentos sin presentación de receta médica.

López J, Dennis R.<sup>(4)</sup> Más de la mitad ha manifestado pensar que no siempre es necesario acudir al médico antes de consumir algún medicamento, siendo este un motivo que conlleva a la automedicación. Los resultados del estudio realizado en Bogotá indican que los motivos más frecuentes de automedicación son la falta de tiempo para la asistencia a consulta médica externa y la falta de recursos económicos<sup>8</sup>. En la influencia de la publicidad, el 66.3% de los estudiantes son influenciados por la publicidad para el consumo de medicamentos sin prescripción médica, siendo la televisión (62.6%) el medio de comunicación más visto, en donde los estudiantes son influenciados a la automedicación.

La industria farmacéutica tiene un papel determinante en el mercado y en las condiciones de uso de los medicamentos. A los propietarios de las farmacias y/o boticas privadas se les debe insistir en la necesidad de disponer de profesionales Químicos Farmacéuticos, de capacitar y actualizar a los empleados no profesionales en Buenas Prácticas de almacenamiento, dispensación y atención al público, y sobre la urgencia de transformar la Farmacia en un servicio farmacéutico de primer nivel.

Esta información permite recomendar la Reglamentación para el control de la venta de medicamentos. Finalmente, se considera necesario el incremento e intensificación de acciones de promoción y educación para la salud en general, y sobre los riesgos del autoconsumo de medicamentos en los estudiantes y en la población en general.

### 4.3. CONCLUSIONES

1. La edad promedio de los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la UNAP, oscila entre 20 a 25 años.
2. Existe un alto porcentaje de consumo de medicamentos sin prescripción médica (automedicación) con 95.7%, en los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la UNAP.
3. Los principales síntomas que refieren los estudiantes, fueron los Dolores (cabeza, menstrual, estomacal, garganta, etc.) y los Síntomas gripales (resfrío, fiebre y tos).
4. El tipo de medicamento de mayor consumo fueron Analgésicos, Antiinflamatorios, Antifebriles, Antigripales, Tos, Descongestionantes nasales.
5. Los principales motivos por el cual los estudiantes se automedican fueron Levedad de los síntomas, falta de tiempo y fácil acceso y comodidad.
6. Los principales lugares donde se adquiere medicamentos por los estudiantes fueron en Farmacias y/o Boticas, bodegas, botiquines familiares y kioscos.
7. Las principales fuentes de información que motivan a los estudiantes a la automedicación fueron la prescripción médica anterior y la sugerencia de un familiar, vecino o amigo.
8. La publicidad influye evidentemente en el consumo de medicamentos (automedicación) en los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la UNAP.

#### **4.4 RECOMENDACIONES**

- Realizar campañas sobre información, utilización y almacenamiento de medicamentos.
- Socializar y difundir los Reglamentos vigentes referentes a la actividad farmacéutica en la región.
- Informar y concientizar a los estudiantes sobre las consecuencias de la automedicación.
- Coordinar con las autoridades correspondientes para realizar campañas sobre información, utilización y almacenamiento de medicamentos.
- Informar y concientizar a los estudiantes sobre las consecuencias de la automedicación.
- Socializar y difundir los Reglamentos vigentes referentes a la actividad farmacéutica en la región.
- Pedir a las autoridades hacer cumplir el reglamento vigente, teniendo en consideración que la medicación solo corresponde a los profesionales de salud.



#### 4.5 REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. French H. Automedicación y Uso Racional del Medicamento en el IPSS. Boletín Terapéutico Toxicológico. N° 4. Perú. 1997.
2. Laporte, J.R., X. Carne, X. Vidal, V. Moreno & J. Juan (1991) Lancet 337: 85-9
3. Alvarado S. Automedicación. Sinfonet Nuestra Net y Cruz. Blanca Panameña a la comunidad, 1997.
4. López J., Dennis R., Moscoso S. Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá. Rev. Salud Pública. 2009; 11 (3): 432-442.
5. Kregar G. Filingher E. ¿Qué se entiende por Automedicación?. Acta Farm. Bonaerense. 2005; 24 (N°1): 130 – 133.
6. Menéndez E. La automedicación y los medios de comunicación masiva. Cuadernos Médicos Sociales N°15.
7. Soto E. Roa Y. Patrones de Autoatención y Automedicación entre la población estudiantil Universitaria de la ciudad de Puebla. Elementos: Ciencia y Cultura. 2004; 11 (N°55): 43 – 51.
8. Fora B.. En un estudio para determinar la Prevalencia, Características y factores asociados de la automedicación en la población infantil menor de 10 años de la Jurisdicción del Centro de Salud Ciudad Nueva - Tacna. 2010
9. Mestanza F, Pamo O. Estudio muestral del consumo de medicamentos y Automedicación en Lima Metropolitana. RMH. 1992; 3(3), 101-108.
10. Guillen P, Frances F, Gimenez F, Saiz C. Estudio sobre automedicación en la población universitaria española; RCMF 2010; 3(N°2), 99-103.
11. Morillo M, Valencia V. Factores relacionados con la automedicación en los estudiantes de enfermería de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Técnica del Norte, en la ciudad de Ibarra, en el periodo Enero – Agosto 2010. (Tesis para optar el título de licenciatura de enfermería). Ecuador: Universidad Técnica del Norte, 2010.

12. Aguado M, Nuñez M, Dos Santos L, Bregni C. Automedicación en Estudiantes de Farmacia de la Universidad Nacional del Nordeste, Argentina. *Acta Farm Bonaerense*. 2005; 24 (2): 271 - 276.)
13. Tobón F. Estudio sobre Automedicación en la Universidad de Antioquía, Medellín, Colombia. *Iatreia* 2002; 15(4): 242-247.
14. Angeles P., Medina M., Molina J. Automedicación en la población urbana de Cuernavaca, Morelos. *SPM*. 1992; 34 (005), 554-561.
15. Llanos L, Contreras C, Velásquez J, Mayca J, Lecca L, Reyes R. et al. Automedicación en cinco provincias de Cajamarca. *Rev Med Hered*. 2001; 12(4): 127 - 133.
16. Centeno D Automedicación en el distrito del Cusco: estudio del nivel y factores asociados. *SITUA*. 1993; ;2(2), 39-42. 1993.
17. Sheftell, F.D. *Neurol. Clin*. 15: 187-98.1997
18. Ryan, C, *Am. Fam. Physician* 54:1051-7 1996
19. Vicencio D, Alfaro A, Martinez JL. Características de la adquisición de medicamentos en Morelia (México). *Bol Of Sanit Pan* 1995; 119(3): 236-242
20. Devaney, B. "Some evidence of how medicines are used in Latin America". *INFOPHARMA*. URL: <http://www.mifound.org/infopharma/workshopsAM.htm>.; Ministerio de Salud y Acción Social. Buenos Aires. (1995) "Encuesta a población. Encuesta de utilización y gastos en servicios de salud. Area Metropolitana". Programa Nacional de Estadísticas de Salud. Serie 10. Número 13, 15-16.
21. Laporte JR. Automedicación: la información de los usuarios aumenta al mismo tiempo que el consumo *Med Clin (Barc)* 1997; 109: 795-6.1999
22. Bobadilla J. Estudio del consumo de medicamentos previo a la consulta en un servicio de emergencia pediátrica (Tesis de Bachiller en Medicina). Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 1992, 54 pp., Banzas T. Los problemas de la automedicación en pediatría. *Bol Acad Nac Med B Aires* 1992; (supl):77-87.

23. Olesen, J. (1995) *British Medical Journal* 310: 479-80.
24. Cardoso de Castro, L.L. *Cienc. Farm. São Paulo* 21: 81-1012000.
25. Gonzalez, J., Orero A., Rodríguez&M., *JANO* 1206 (supl): 4-8. 1997
26. Buritica O, Giraldo A, Franco D, Cañas A, Giraldo J. Automedicación en estudiantes de la universidad de Caldas. *Biosalud*. 2015; 1:7-14.
27. Escobar J, Ríos C. Prevalencia de la Automedicación en dos barrios de la ciudad de coronel Oviedo – Paraguay, Marzo a Mayo 2014. *SCientífica* 2014; 12(1):46-50.
28. Blanco M, Olmos B, Quijano M, Arizaga D. Automedicación y autoprescripción en pacientes que concurren a centros de salud de la ciudad de Barranqueras. *Rev. Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina* 2010. 201: 3-7

# **ANEXOS**

**ANEXO N° 01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ANTEPROYECTO DE TESIS

**“AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LAS FACULTADES  
DE FARMACIA, ODONTOLOGIA Y ENFERMERIA – UNAP –  
IQUITOS 2016”**

FECHA : .....

**CUESTIONARIO**

1. CUAL ES SU EDAD:

1. DE 16 A 19 AÑOS  
2. DE 20 A 25 AÑOS  
3. DE 26 A 30 AÑOS


2. SEXO:

1. MASCULINO

2. FEMENINO

3. CONSUMIO ALGUNA VEZ UN MEDICAMENTO SIN PRESCRIPCIÓN  
MEDICA

1. SI

2.

4. QUE ENFERMEDADES O SINTOMAS LE MOTIVARON A  
AUTOMEDICARSE

1. DOLORES: Cabeza, menstrual, estomacal, garganta, etc.  
2. SINTOMAS GRIPALES: resfrió, fiebre, tos.


3. ACIDEZ/GASTRITIS: Trastornos digestivos, hepáticos.
4. ANSIEDAD, STRESS, INSOMNIO
5. ALERGIAS
6. INFECCIONES / INFLAMACIONES
7. DESGANO, DECAIMIENTO, AGOTAMIENTO.
8. PREVENCIÓN DEL EMBARAZO.


5. QUE TIPO DE MEDICAMENTO HA CONSUMIDO CUANDO SE AUTOMEDICA

1. ANALGÉSICOS, ANTIINFLAMATORIOS, ANTIFEBRILES.
2. ANTIGRIPALES, TOS, DESCONGESTIONANTES NASALES.
3. ANTIÁCIDOS Y DIGESTIVOS.
4. ANTIBIOTICOS.
5. ANTIHISTAMINICOS.
6. ANTIPARASITARIOS.
7. ANSIOLITICOS.
8. ANTICONCEPTIVOS.


6. MOTIVO POR EL CUAL CONSUME MEDICAMENTOS SIN PRESCRIPCIÓN MEDICA

1. LEVEDAD DE LOS SINTOMAS.
2. MOTIVOS ECONOMICOS.
3. FALTA DE TIEMPO.
4. POSEER SUFICIENTE CONOCIMIENTO.
5. FACIL ACCESO Y COMODIDAD.
6. NO LE GUSTA IR AL MEDICO.


7. EN QUE LUGARES COMUNMENTE ADQUIERE MEDICAMENTOS PARA SU CONSUMO.

1. FARMACIA / BOTICA.
2. BOTIQUIN FAMILIAR.
3. BODEGAS, KIOSKOS, SUPERMERCADO.
4. VENDEDOR AMBULANTE.
5. HOSPITALES, CENTROS DE SALUD.


8. CUAL FUE LA PRINCIPAL FUENTE DE INFORMACIÓN QUE LE MOTIVO A CONSUMIR MEDICAMENTOS.

1. PRESCRIPCION MÉDICA ANTERIOR.
2. PROSPECTO / INSERTO.
3. FAMILIAR, VECINO, AMIGO.
4. QUIMICO FARMACÉUTICO.
5. TECNICO EN FARMACIA.
6. AVISO PUBLICITARIO.


7. OTRO PROFESIONAL.

9. LEE LAS INSTRUCCIONES Y LOS INGREDIENTES ANTES DE TOMAR ALGUN MEDICAMENTO

1. SI

2. NO

10. ALGUNA VEZ HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS INFLUENCIADO POR ALGUN TIPO DE PUBLICIDAD.

1. SI

2. NO

11. QUE TIPO DE PUBLIDAD QUE USTED VIO O LEYÓ LE INFLUENCIO A CONSUMIR MEDICAMENTOS.

1. TELEVISIÓN.
2. RADIO.
3. PERIODICOS, REVISTAS.
4. PANELES PUBLICITARIOS.
5. VOLANTES.
6. INTERNET.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

12. CUANDO VE UNA PROPAGANDA DE ALGUN MEDICAMENTO EN UN MEDIO DE COMUNICACIÓN, LO CONSUME SIN CONSULTAR AL QUIMICO FARMACÉUTICO PREVIAMENTE.

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

13. CON QUE FRECUENCIA ACUDE AL MEDICO.

1. MENSUAL.
2. ANUAL.
3. LO HACE CUANDO ESTA ENFERMO.
4. CONTROL DE ENFERMEDAD.
5. NO ACUDE AL MEDICO.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

14. CUALES SON LAS RAZONES POR EL CUAL LAS PERSONAS NO VAN AL MEDICO.

<input type="checkbox"/>
--------------------------

1. FALTA DE DINERO.
2. FALTA DE TIEMPO.
3. INEFICIENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD.
4. NO CONFIA EN EL MEDICO Y MEDICAMENTOS.


15. CONOCE LAS CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN

1. SI

2. NO



**ANEXO N° 02:**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Manifiesto al personal investigador del proyecto “AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE LAS FACULTADES DE FARMACIA, ODONTOLOGIA Y ENFERMERIA – UNAP – IQUITOS 2016”,** que con la finalidad que se pueda realizarme realice la encuesta por escrito, manteniendo la confidencialidad absoluta de los datos consignados en el Cuestionario de los Factores asociados a la automedicación. Por lo que doy mi consentimiento y autorizo voluntariamente a participar en este trabajo de investigación. Así mismo esta investigación, permitirá realizar una evaluación objetiva sobre el uso y consumo de medicamentos, características de la automedicación y permitiendo mejorar la calidad de vida de los estudiantes, por lo que es importante la realización de este trabajo de investigación, durante el año 2014.

Basándome en la información, acepto voluntariamente y libremente mi participación en el presente proyecto de investigación, por lo que firmo el presente documento.

**Nombre y apellidos:** .....

**Dirección:** .....

**DNI :** .....

**FECHA:** .....

.....

**Firma**